

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
funcionario/a del cuerpo de \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_  
localidad de \_\_\_\_\_, provincia de  
\_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_, declara a efectos de  
participar en la convocatoria de comisiones de servicios en atención a situaciones especiales  
del profesorado de los cuerpos docentes de enseñanzas no universitarias, para el curso  
escolar 2018/2019, y conforme se indica en el apartado cuarto.1 b) de la misma, la necesidad  
de atención del familiar <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

(Firma)

(1) Indicar el parentesco y el nombre y apellidos.