

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____
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 ⁽¹⁾ _____

En _____ a ____ de _____ de 2018

(Firma)

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