



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA



**SOLICITUD DE SEGUNDO LLAMAMIENTO  
COVID**

**SOLICITANTE**

APELLIDOS .....		NOMBRE .....	
DNI .....		DIRECCIÓN .....	
CP .....	POBLACIÓN .....	PROVINCIA .....	
TELÉFONO .....		MÓVIL .....	E-MAIL (UCO) .....
GRADO: .....		CURSO: .....	GRUPO: .....

**EXPONE que NO PUEDE ASISTIR al examen de la asignatura:**

Nombre asignatura	Curso y Grupo	Docente
1		
2		
3		
4		
5		

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que se me ha indicado que permanezca en aislamiento desde el día ..... hasta el día .....

**Por estar cumpliendo un periodo de aislamiento por:**

- Ser contacto estrecho de una persona que ha dado positivo
- Ser positivo

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en ..... a ..... de ..... de 2021

Firmado:

En cumplimiento de Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogidos en esta solicitud serán incluidos en el fichero de alumnos de esta Universidad, cuya finalidad es la gestión de expedientes académicos de la Universidad de Córdoba, del que es responsable la Secretaría General de la Universidad. La dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante el mismo es la Secretaría del Centro donde ha realizado la solicitud.

DIRIGIDO AL VICEDECANATO DE ORDENACIÓN ACADÉMICA