

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA TRABAJO DE PDI EN SUPUESTOS ESPECIALES

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  |
| Grupo de Investigación / Dpto. / Centro |  |

El/La abajo firmante declara conocer el Procedimiento de Retorno a la Actividad Presencial aprobado por el Comité de Seguridad y Salud Laboral el 29 de abril de 2020 (<https://web.unican.es/Documents/covid19/Protocolo-de-retorno-actividad-UC.pdf>) y se compromete a cumplir las normas allí recogidas en el en cuanto a las medidas de protección individual, colectiva y organizativa recomendadas para prevenir la COVID-19, así como cualquiera otra que la UC pueda dictar al respecto.

De igual forma, declara conocer y cumplir las medidas de protección individual, colectiva y organizativa relativas al acceso y trabajo en los espacios, excepto laboratorios[[1]](#footnote-1), donde se realizará la actividad de investigación.

Firmado, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| El/La investigador/a |
| Visto Bueno del/de la directora/a del Departamento o Instituto |

1. En el caso en que sea necesario acceder a los laboratorios será necesario completar la ficha de **Declaración responsable para el trabajo de PDI en laboratorios**. [↑](#footnote-ref-1)