

MODEL 2: Declaració responsable per impossibilitat de presentar-se a la primera prova o a la lectura del supòsit pràctic per circumstàncies excepcionals sobrevingudes

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

Tribunal: núm. / especialitat / Cos

Data de convocatòria per a la realització de la 1a. Prova/lectura

Declaració responsable conforme (marqueu la casella que correspongui):

Que pel motiu excepcional sobrevingut que tot seguit exposo, no podré assistir el dia de la convocatòria per a la realització de la

primera prova

lectura de la segona prova:

Motiu:.....

.....

Com a justificació acreditada,

Presento l'informe del facultatiu que ha prescrit la impossibilitat mèdica d'assistència el dia de la convocatòria

Presento documentació que acredita la circumstància al·legada d'impossibilitat sobrevinguda d'assistència el dia de la convocatòria.

SOL·LICITO AL TRIBUNAL l'ajornament de la data de convocatòria de la primera prova o de la lectura de la segona prova.

Així mateix,

AUTORITZO

El/la Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/núm. de passaport

_____ a presentar, en el meu nom i representació, aquesta declaració així com a lliurar la documentació acreditativa de la circumstància al·legada

Lloc i data

Signatura

SR/SRA. PRESIDENT/A DEL TRIBUNAL