

**FORMULARIO “ESTUDIANTES VULNERABLES AL COVID-19 CON PATOLOGÍAS  
NO CONTROLADAS”**

**CURSO 2021/2022**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Centro:**

**Titulación:**

**Curso:**

**Asignaturas en las que está matriculado (con indicación del docente, en caso de conocer ese dato):**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

En                      a                      de                      de 2021.

Fdo.

**\* Firma:**

- Si se consigna firma manuscrita el presente documento deberá digitalizarse en formato pdf.
- Podrá firmarse digitalmente mediante uso de certificado electrónico.

**\*\* Documentos que se adjuntan a este formulario:**

- Informe médico en el que se indique única y expresamente que el estudiante pertenece a los grupos de vulnerabilidad al Covid-19 (de conformidad con las directrices emitidas por las autoridades sanitarias) y su patología no está controlada (la tipología no debe aparecer en el documento, pues es información que conoce el facultativo y corrobora con su sello y firma).