**CERTIFICADO DE ASISTENCIA A LUGAR DE TRABAJO**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entidad titular del centro docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con objeto de justificar que el presente desplazamiento se encuentra adecuadamente motivado, al incluirse en el supuesto recogido en el apartado b) del artículo 2 del Decreto del Presidente 9/2020, de 8 de noviembre, por el que se establecen medidas en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía en aplicación del Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-COV-2,

**CERTIFICA**

**Único.-** Que D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, es empleado del precitado centro educativo por lo que necesita realizar el desplazamiento desde su lugar de residencia al lugar de trabajo para desarrollar su prestación laboral, así como el correspondiente viaje de retorno a su residencia habitual.

Y para que así conste y surta los efectos para los que se expide, firmo y sello el presente certificado en \_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_