|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICACIÓ****DE PRESTACIÓ DE SERVEIS****A LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA** | ***CERTIFICACIÓN******DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS******EN LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA*** |
| MARÍA DOLORES SANCERNI BEITIA, Degana de la Facultat de Psicologia i Logopèdia de la Universitat de València, als efectes d’allò previst en l’article segon del Decret 15/2020, de 30 d’octubre, pel qual s’adopten mesures temporals i excepcionals a la Comunitat Valenciana, com a conseqüència de la situació de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19 i a l’empara de la declaració de l’estat d’alarma.**CERTIFIQUE** quela persona portadora d’aquest document | *MARÍA DOLORES SANCERNI BEITIA, Decana de la Facultat de Psicologia i Logopèdia de la Universitat de València, a los efectos de lo previsto en el artículo segundo del Decreto 15/2020, de 30 de octubre, por el que se adoptan medidas temporales y excepcionales en la Comunidad Valenciana, como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19 y al amparo de la declaración del estado de alarma.****CERTIFICO*** *que**la persona portadora de este documento* |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |
| titular del Document Nacional d’Identitat | *titular del Documento Nacional de Identidad* |
| NÚMERO DE DNI |
| Presta serveis en la Universitat de València a | *presta servicios en la Universitat de València en* |
| **Facultat de Psicologia i Logopèdia****Av. Blasco Ibáñez, 21** | ***Facultat de Psicologia i Logopèdia******Av. Blasco Ibáñez, 21*** |
| havent de desplaçar-se des del seu domicili per a la realització de la seua activitat laboral en aquestes dependències | *debiendo desplazarse desde su domicilio para la realización de su actividad laboral en estas dependencias.* |
| València, en la data de la signatura. | *Valencia, en la fecha de la firma.* |

María Dolores Sancerni Beitia

Decana de la Facultat de Psicologia i Logopèdia de la Universitat de València