



**SECCIÓN DE APOYO A LA
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

Calle Juan del Rosal, 12, 28040 Madrid
adi@ind.uned.es

D. _____, con DNI,
solicitante de Comisión de Servicio para el período
en _____, hace constar que conoce las actuales restricciones
por COVID-19 del país al que se va a desplazar.

Fdo.