



DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

FECHA: 10 de julio de 2021

LUGAR: Centro de formación de Pozuelo (Calle de la Casa de Campo 1, Pozuelo de Alarcón).

El abajo firmante, participante en las pruebas selectivas para ingreso en el Cuerpo Superior de Técnicos de la Administración de la Seguridad Social convocadas por Resolución de 20 de noviembre de 2020 (BOE de 09 de diciembre de 2020), declara:

DECLARA:

Que no presenta sintomatología compatible con la enfermedad COVID-19, ni ha estado en contacto directo con persona confirmada o probable de COVID-19 en los últimos 10 días.

Que durante la permanencia en el Centro de Formación de Pozuelo, en el que ha sido convocado, cumplirá las instrucciones de seguridad relativas al COVID-19, que se relacionan a continuación, siendo esta una relación de medidas preventivas no exhaustiva, que se completará con las indicaciones que aporte en cada momento el personal de la organización.

1. Al entrar al aula, entregará el presente documento
2. Utilizará mascarilla de seguridad, salvo casos previstos en la normativa, que deberá ser acreditada por personal facultativo.
3. Mantendrá la distancia de seguridad en todo momento.
4. Usará el cuarto de aseo, según indicaciones.
5. Usará el antebrazo, para toser o estornudar.
6. No se permanecerá en pasillo ni zonas comunes, ni esperar a compañeros en el interior del centro.

Don/Doña:

DNI:

Firma: