

DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

El abajo firmante, participante en las pruebas selectivas para ingreso en el Cuerpo de Gestión de la Administración de la Seguridad Social, especialidad de auditoría y contabilidad convocado por Resolución de 4 de enero de 2021, de la Subsecretaría (BOE 11 de enero)

DECLARA:

-No presentar sintomatología compatible con la enfermedad Covid 19 ni haber 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.

D/D^a:

DNI: