DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

CENTRO: AYUNTAMIENTO DE GATA

FECHA: 04/08/2020

El abajo firmante, participante en las pruebas selectivas convocadas por el BOP Cáceres de 21 de mayo de 2020 para la provisión con carácter interino del puesto de Secretario-Interventor,

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 su permanencia en las instalaciones de la Casa de Cultura del Ayuntamiento de Gata, lugar donde se celebrará las correspondiente prueba, cumplirá con 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 del Ayuntamiento o de los tribunales, que el abajo firmante cumplirá:

- 1. Al entrar en el centro se utilizará el gel hidroacoholico existente en la entrada y se entregará el presente documento.
- 2. En todo momento utilizará mascarilla de seguridad.
- 3. Mantendrá una distancia de seguridad de 1,5 a 2,0 metros con el resto de los compañeros, en la medida de lo posible. En todo caso, siempre llevará la mascarilla de seguridad en la instalación.
- 4. Se seguirán estrictamente las indicaciones del personal del centro.
- 5. Usará el cuarto de aseo siguiendo las pautas de uso marcadas en cada centro.
- 6. Tendrá en cuenta que el virus se propaga al toser y estornudar (a través de gotitas en el aire), así como a través del contacto directo. Usará el antebrazo al toser o estornudar.
- 7. No se podrá permanecer en pasillos y zonas comunes, ni esperar a los compañeros en el interior del centro.
- ra

8. Los aspirantes deberán a el desarrollo de los exámen	compañantes y con e	l material impresc	indible par
Nombre y apellidos:			
NIF/NIE:			
Fecha:			
Firma:			