

## ANEXO I

### DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

y con domicilio en \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_ opositor/a en el concurso oposición de libre para personal de administración y servicios funcionario, Escala Auxiliar Administrativa, convocadas por resolución de 18 de septiembre de 2019:

**DECLARA responsablemente** que en el día de la fecha:

- No presenta fiebre, tos, sensación de falta de aire u otros síntomas compatibles con la COVID-19 como dolor de garganta, pérdida de olfato o del gusto, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o dolor de cabeza.
- No está diagnosticado como caso confirmado de COVID-19.
- No está en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticado de COVID-19.
- Durante el proceso de examen, cumplirá estrictamente las medidas higiénicas establecidas:
  - Uso obligatorio de mascarilla
  - Distancia de seguridad, mínimo 1,5 metros
  - Lavado o desinfección de manos
  - Número máximo de 6 personas en grupo

Salamanca, 29 de julio de 2021

(Firma)