

## ANEXO I

## **DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19**

D/D <sup>a</sup>		con DNI		
y con don	nicilio en			
Población	1	Provincia		
CP	y teléfono _		opositor/a en el concurso oposición de	
turno lib	ore para personal de adı	ministración y	servicios funcionario, Escala de Auxiliar	
Administr	rativa, convocadas por resol	ución de 20 de s	septiembre de 2021:	
DECLARA	<b>responsablemente</b> que en	el día de la fec	ha:	
• No pr	No presenta fiebre, tos, sensación de falta de aire u otros síntomas compatibles con la COVID			
19 co	mo dolor de garganta, pérd	ida de olfato o c	el gusto, dolores musculares, diarreas, dolor	
torác	ico o dolor de cabeza.			
• No es	stá diagnosticado como caso	confirmado de	COVID-19.	
• No es	stá en periodo de aislamie	ento requerido	oor la autoridad sanitaria o en periodo de	
cuare	entena domiciliaria por habe	r tenido contac	o estrecho con alguna persona con síntomas,	
caso	sospechoso o diagnosticado	de COVID-19.		
• Durar	nte el proceso de examen, c	umplirá estricta	mente las medidas higiénicas establecidas:	
0	Uso obligatorio de mascar	illa		
0	Distancia de seguridad, m	ínimo 1,5 metro	s	
0	<ul> <li>Lavado o desinfección de manos</li> </ul>			
0	Número máximo de 6 pers	onas en grupo		
	Salamanca,	de	de 2022	
	(Firn	ma)		