



**Ayuntamiento de
Cortes de la Frontera
(Málaga)**

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO PRESENTAR SÍNTOMAS COMPATIBLES CON LA COVID-19

La persona abajo firmante, participante en las pruebas del proceso selectivo del Ayuntamiento de Cortes de la Frontera, para la cobertura como funcionario/a de carrera, de una plaza de Administrativo/a de este Ayuntamiento, perteneciente a la Escala de Administración General, mediante el sistema de concurso-oposición libre, vacante en la plantilla de personal del Ayuntamiento de Cortes de la Frontera, cuyas bases fueron aprobadas por Decreto de Alcaldía 2021/102 y publicadas en Boletín Oficial de la Provincial de Málaga n.º 118 de fecha de 22 de junio de 2021, declara que:

- No presenta síntomas compatibles con la COVID-19, no se encuentra en periodo de aislamiento por habersele diagnosticado la enfermedad, ni está en periodo de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de la COVID-19.

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

Y se compromete a:

- Utilizar el gel desinfectante existente en la entrada de las instalaciones y entregar el presente documento debidamente cumplimentado y firmado.

- Utilizar en todo momento la mascarilla de seguridad, salvo los casos previstos en la normativa acreditados por personal facultativo.

- Mantener una distancia de seguridad de 1,5 metros con el resto de los compañeros.

- Seguir estrictamente las indicaciones del personal del centro.

- No permanecer en pasillos y zonas comunes, ni esperar a los compañeros en el interior del centro.

- Acceder a las instalaciones lugar del examen sin acompañantes y con el material imprescindible para el desarrollo de los exámenes.

Nombre y Apellidos:

DNI:

Firma