

ANEXO I: Declaración responsable a presentar en la entrada del centro sede el día de la prueba.

Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

Declaro responsablemente:

1. Que en el momento de acceder a la realización de la prueba de la convocatoria establecida en las bases de la Orden 147/2021, de 24 de marzo:

- No presento sintomatología compatible con la COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar, diarrea...) o con cualquier otro cuadro infeccioso.
- No tengo diagnosticada la enfermedad de COVID-19 ni he convivido en los últimos diez días con personas que son o han sido positivas.
- No me encuentro en periodo de cuarentena domiciliaria por haber estado en contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de COVID-19 o sospechoso (en estudio por síntomas compatibles)

2. Que conozco la obligación de uso de mascarilla durante todo el proceso de realización de la prueba, salvo si tiene alguna contraindicación, que he acreditado mediante certificado de un facultativo en el período establecido por las instrucciones a las personas aspirantes. En este caso, mantendré una distancia de seguridad superior a dos metros hasta que se me facilite información sobre mi ubicación para realizar la prueba.

3. Que conozco y acepto las medidas de salud pública y seguridad vigentes así como las medidas específicas para la participación en la prueba publicadas en la página web de la Consejería de Educación, que me comprometo a cumplir.

Autorizo al Servicio Canario de la Salud para que informe a la Consejería de Educación acerca de la certeza de los datos contenidos en la presente declaración, previa comprobación en la historia clínica si fuera necesario.

Y para que así conste, firmo y presento esta declaración responsable ante el Tribunal Número____de la Especialidad de_____del Cuerpo de _____, isla _____.

Firma