

Anexo I

Declaración responsable relativa COVID-19

Datos identificación

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

DECLARO

Que conozco las medidas de prevención (entre otras las establecidas para el uso de mascarilla y distanciamiento social) para evitar la transmisión del coronavirus que son de obligado cumplimiento para acceder a los edificios donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas del Cuerpo de MAESTROS Orden EDU/147/2022, de 24 de febrero, me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

Además,

(Marcar con una X la situación que corresponda)

- Acepto y me obligo a no acceder a la sede de la convocatoria en caso de estar diagnosticado en el momento actual de infección activa por COVID-19 o de tener síntomas compatibles con COVID-19 que requieran aislamiento *
- Comunico con anterioridad a la realización de la prueba que presento síntomas leves y que no cumplo criterios de indicación de realización de una prueba diagnóstica para COVID-19*, aceptando las condiciones establecidas para la realización de la prueba selectiva, en relación con el uso obligatorio de la mascarilla y ubicación de aula.*

Fecha:

(Firma)

* [ESTRATEGIA DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A COVID-19 TRAS LA FASE AGUDA DE LA PANDEMIA](#)
[Actualizado a 23 de marzo de 2022](#)