



ANUNCIO

En relación con la Convocatoria para la provisión de dos plazas de Auxiliar Administrativo del Organismo Autónomo Instituto Ceutí de Deportes de la Ciudad Autónoma de Ceuta, Grupo C, Subgrupo C2 , mediante el sistema de Concurso-Oposición por turno libre, correspondiente a la Oferta de empleo Público Complementaria de la Ciudad Autónoma de Ceuta para el año 2017, publicada en el B.O.C.CE Extraordinario número 105 , de fecha veintiocho de diciembre de dos mil veinte, y posterior publicación en el B.O.E número 210, de fecha de 12 de enero de dos mil veintiuno, y de acuerdo con la Base 8.1 de la convocatoria, se hacen públicas las puntuaciones obtenidas por los aspirantes en el ejercicio de la fase de concurso, así como la puntuación final de dicha fase:

D.N.I.	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	CONCURSO		TOTAL CONCURSO
				a)	b)	
451****6Z	MARTÍNEZ	RÍOS	JOSÉ MANUEL	0,000	0,000	0,000
451****7H	BELLIDO	PÉREZ	MARÍA	0,000	0,000	0,000
451****8V	MATRES	RODRÍGUEZ	CLAUDIA	0,000	0,000	0,000
451****1M	MARTÍN	BERNAL	RAFAEL	0,000	0,000	0,000
451****4S	CARREIRA	HERNÁNDEZ	SARA	0,000	0,000	0,000
450****8G	RAMÍREZ	MUÑOZ	ALBERTO	45,000	0,000	45,000
757****0V	SERRANO	RODRÍGUEZ	CARLOS	0,000	0,000	0,000
450****0V	LEÓN	CAÑERO	SERGIO	0,000	0,000	0,000
451****8H	CARDOSO	ESPINOSA	MATÍAS	0,000	0,000	0,000
451****2H	OCAÑA	MÁRQUEZ	MARÍA DE FÁTIMA	0,000	0,000	0,000
451****3E	FERNÁNDEZ	LÓPEZ	PEDRO	0,000	0,000	0,000
451****0K	MARTÍN	VÁZQUEZ	JORGE	0,000	0,000	0,000
450****3B	MARTÍN	VÁZQUEZ	ISABEL MARÍA	0,000	0,000	0,000
450****1Q	CASAS	ESCARCENA	MANUEL	45,000	0,000	45,000
450****8Z	HAMADI	ABDESELAM	SAMIRA	0,000	0,000	0,000
432****0A	VILA	MELIA	MARC	0,000	0,000	0,000
451****5W	MARTÍN	VÁZQUEZ	LUCÍA	0,000	0,000	0,000
451****8A	MOHAMED	MOHAMED	RACHIDA	0,000	1,500	1,500
450****0W	CAZORLA	GERRU	LAURA MAGDALENA	0,000	0,000	0,000
450****5X	SILVA	RODRÍGUEZ	MARIO	0,000	0,000	0,000



INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

D.N.I.	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	CONCURSO		TOTAL CONCURSO
				a)	b)	
451****3Y	LERÍA	SÁNCHEZ	JOSÉ MARÍA	0,000	0,000	0,000
751****3V	SÁNCHEZ	NAVARRO	PEDRO MIGUEL	0,000	0,000	0,000
451****9W	MORENO	ZURRÓN	JORGE	0,000	0,000	0,000
441****1B	ROMÁN	DELGADO	MARÍA GEMA	0,000	0,600	0,600
451****7Z	TRUJILLO	LÓPEZ	BÁRBARA	0,000	0,000	0,000
451****1A	ABDESELAM	AHMED	NISRI	0,000	0,000	0,000
328****8D	PLANELLES	ALEMANY	FÁTIMA	0,000	6,800	6,800
450****7Y	MOHAMED	ABDESELAM	SUAD	0,000	0,000	0,000
450****2P	GARCÍA	CARRASCO	MARÍA DE LOS ÁNGELES	0,000	0,000	0,000
451****7W	PIZONES	SÁNCHEZ	MARÍA TERESA	0,000	0,000	0,000

Se convoca a los aspirantes para la realización del ejercicio correspondiente a la fase de oposición, el día 2 de junio de 2021, a las 10:00 horas, en el Campus Universitario, situado en Calle Cortadura del Valle, Ceuta.

Dicha prueba consistirá en la realización de un ejercicio de carácter teórico-práctico a elegir entre 3 ejercicios a proponer por el Tribunal sobre las materias que componen el Anexo I de la convocatoria y el contenido guardará relación con los procedimientos, tareas y funciones habituales de la plaza objeto de esta convocatoria.

La duración del ejercicio será indicada por el Tribunal Calificador, con el límite máximo de una hora. El ejercicio lo determinará dicho Tribunal inmediatamente antes de su celebración.

El orden de actuación de los aspirantes se iniciará por aquellos cuyo primer apellido comience por la letra "B". En el supuesto de que no exista ningún aspirante cuyo primer apellido comience por dicha letra, el orden de actuación se iniciará por aquellos cuyo primer apellido comience por la letra "C", y así sucesivamente.

Los aspirantes serán convocados para el ejercicio en llamamiento único, según lo establecido en el punto 7.3 de las bases que regulan este procedimiento.

Atendiendo a las instrucciones facilitadas desde la Consejería de Sanidad, Consumo y Gobernación, ante la coyuntura sanitaria originada por el Covid-19, se tendrá en cuenta:



**INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES
CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA**

- a) A la entrada se tomará la temperatura y lavado de manos con geles hidroalcohólicos.
- b) Los aspirantes deberán acudir provistos del D.N.I, mascarillas protectoras, bolígrafos azul o negro, así como aportar los anexos facilitados tanto por la Consejería de sanidad, Consumo y Gobernación como por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, debidamente cumplimentados (los cuales se adjuntan a este anuncio).
- c) Se mantendrá en todo momento la distancia de seguridad.
- d) No podrán compartir objetos (bolígrafos, lápices, etc.)

LOS ASPIRANTES DEBERÁN ATENDER SIEMPRE LAS INSTRUCCIONES DADAS POR LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.

Ceuta, 27 de mayo de 2021

LA SECRETARIA DEL TRIBUNAL



Isabel M.ª Tizón García



DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19. ADMITIDOS A PROCESOS SELECTIVOS.

E/la abajo firmante, participante en las pruebas selectivas convocadas por la Ciudad Autónoma de Ceuta mediante publicación en el Boletín Oficial de la Ciudad de Ceuta de fecha / / para la cobertura de Plaza/s de

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

1. No presentar sintomatología compatible con la enfermedad COVID-19 ni haber estado en contacto estrecho (permanencia durante 15 minutos o más en recinto cerrado, a una distancia inferior a 2 metros y sin uso continuo de mascarilla protectora) con persona confirmada o probable de COVID 19 en los últimos 15 días.
2. Que, en caso de que tenga fiebre o presente alguno de los síntomas compatibles con COVID-19 durante la realización de las pruebas, avisaré a los miembros del Tribunal inmediatamente para poner en marcha el protocolo correspondiente.
3. Que conozco la obligación de informar a la Ciudad Autónoma de Ceuta sobre la aparición de cualquier caso de COVID-19, durante los 7 días siguientes a la celebración del ejercicio, en mi entorno familiar, amistades y compañeros de trabajo, con los que haya mantenido contacto estrecho en la 48 horas anteriores a la fecha de realización del ejercicio. Se facilita este email para informar a este Administración: riesgolaborales@ceuta.es
4. Que, durante mi permanencia en las instalaciones donde se celebren las pruebas cumpliré con el protocolo de Actuación aprobado relativo a la normativa de prevención para el COVID-19, en procesos selectivos convocados por esta Administración.

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I.:

TELÉFONO:

EMAIL:

Firmado: _____



FORMULARIO

FORMULARIO FECHA:

DATOS PERSONALES DEL CIUDADANO

DNI _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

NACIONALIDAD _____

DATOS DE CONTACTO DEL CIUDADANO

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELEFONO: _____

FIJO _____

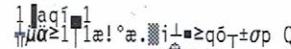
MÓVIL _____

Firma:

PROCEDENCIA:

1.- ¿HA REALIZADO UN VIAJE EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? En caso afirmativo indique el lugar.

2.- SÍNTOMAS. ¿Presenta o ha presentado durante los últimos 14 días, cualquiera de estos síntomas? (Marque con una "X")



FORMULARIO

- a- Fiebre
 - b- Falta de respiración o dificultad en respirar
 - c- Escalofríos, temblores con escalofríos
 - d- Tos
 - e- Molestia intestinal, fatiga o Diarrea
 - f- Dolor de garganta
 - g- Dolor de cabeza
 - h- Dolor muscular
 - i- Pérdida reciente de sabor u olor.

3.- CONTACTO: ¿Ha estado en contacto con alguien positivo por COVID-19, o sospechoso de padecer la enfermedad, en los últimos 14 días?

En caso afirmativo, explique con quién se puso en contacto, dónde y por qué se puso en contacto con esa persona.