



INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

ANUNCIO

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:

- a) A la entrada se tomará la temperatura y lavado de manos con geles hidroalcohólicos.
- b) Los aspirante 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, 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 15 de febrero de 2022
EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL


Fco Javier Rodríguez Wancenlen



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

**DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19.
ADMITIDOS A PROCESOS SELECTIVOS.**

El/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 Extraordinario número 105, de fecha 28 de diciembre de 2020, y posterior publicación en el Boletín Oficial del Estado número 11, de fecha 13 de enero de 2021, rectificado en B.O.E., número 30, de fecha 4 de febrero de 2021, para la cobertura de 9 plazas de auxiliar de mantenimiento.

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 las 48 horas anteriores a la fecha de realización del ejercicio. Se facilita este email para informar a esta Administración: riesgoslaboralesceuta.es
- 4.- Que, durante mi permanencia en las instalaciones donde se celebre 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: _____



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

FORMULARIO

FORMULARIO FECHA:

DATOS PERSONALES DEL CIUDADANO

DNI _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

NACIONALIDAD _____

DATOS DE CONTACTO DEL CIUDADANO

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONO: _____

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")



INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

- 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.