

ANEXO
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE COVID-19

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE:

DECLARO:

Que conozco y me comprometo a atender las medidas de prevención (entre otras, uso obligatorio de mascarilla y distanciamiento social) adoptadas para evitar la transmisión del coronavirus, consideradas de obligado cumplimiento para acceder a las instalaciones donde se realizan los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas para el ingreso, por el sistema de turno libre en la Escala Auxiliar de Archivos, Bibliotecas y Museos de la UNED.

Adicionalmente, me comprometo a observar la prohibición de acceso dirigida a personas con síntomas compatibles con COVID-19, aquellas a las que se les haya diagnosticado la enfermedad y que no hayan finalizado el periodo de aislamiento requerido y las que se encuentren en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de COVID-19.

FECHA:

(FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE)