

DECLARACIÓN RESPONSABLE ASPIRANTES U OPOSITORES (MODELO I)

A LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCION PÚBLICA

A los efectos de las pruebas selectivas convocadas por Órdenes de 3 de diciembre de 2018, para el acceso a puestos vacantes de personal funcionario de los distintos Cuerpos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, y como medida de prevención y seguridad ante el COVID-19,

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____, con
domicilio
en _____

_____ con Documento Nacional de Identidad nº _____ declaro a efectos de realizar el segundo ejercicio de la fase de oposición de las pruebas selectivas convocadas por Órdenes de 3 de octubre de 2018, para el acceso a puestos vacantes de personal funcionario del Cuerpo de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura que:

No presento síntomas compatibles con la COVID-19, ni me encuentro en período de aislamiento por haber sido diagnosticado con la enfermedad o de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de la COVID-19.

En _____, a _____, de _____ de _____.

(Firma del declarante)