



Ayuntamiento de Córdoba

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COVID

El/la abajo firmante, participante en las pruebas selectivas convocadas por el Instituto Municipal de las Artes Escénicas "Gran Teatro de Córdoba" (IMAE) el 11 de febrero de 2021, para el acceso a PLAZA DE ESPECIALISTA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS GRAN TEATRO DE CÓRDOBA.

DECLARO:

Que conozco la Instrucción para la realización de pruebas selectivas como consecuencia de la Covid-19 del IMAE y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente las medidas que en ella se establecen.

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

Nombre y Apellidos:

DNI:

En _____, a ____, de _____ de _____.

(Firma del/la declarante)