



ASUNTO: **MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO**

TÉCNICO/A DE **ADMINISTRACIÓN GENERAL**

(Convocatoria publicada en el BOP de fecha 11.01.2021)

DIA: SÁBADO, 23 DE OCTUBRE DE 2021.

LUGAR: Edificio de Arquitectura – Campus Universitario de Tafira (ULPGC)
Campus Universitario de Tafira s/n, 35017 Las Palmas de Gran Canaria

HORARIO: 10:00 horas.

NOTA: Se deberá asistir **obligatoriamente** provisto/a del D.N.I. en vigor, lápiz del nº 2, bolígrafo azul y mascarilla. Para la realización del ejercicio práctico, se podrá acudir, provisto de legislación no comentada, relacionada con el temario y en formato papel.

Debido a la situación sanitaria provocada por el SARS-CoV-2, no se permitirá la entrada al recinto a aquellos/as aspirantes que no vengan provistos de su mascarilla quirúrgica o FFP2. A su vez, se recuerda que es obligatorio el cumplimiento de las normas del Anexo I y entrega de declaración responsable firmada antes de entrar al examen (Anexo II)

En Las Palmas de Gran Canaria a fecha de firma electrónica

Concepción Gallardo González
Jefa del Servicio de Gestión de Recursos Humanos

Código Seguro De Verificación	+f2JrpCtNAD7nqQTmFgg9g==	Fecha	15/10/2021
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/+f2JrpCtNAD7nqQTmFgg9g=	Página	1/3



ANEXO I

MEDIDAS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO PARA EL ACCESO A LA CELEBRACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS DE CONVOCATORIA DE LISTA DE RESERVA DE TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN GENERAL, DEL CABILDO DE GRAN CANARIA (BOP DE FECHA 11.01.2021)

Con la finalidad del establecimiento de medidas preventivas para evitar el contagio y/o propagación de la COVID-19, protegiendo la seguridad y la salud de los/as participantes en las pruebas selectivas de esta categoría, se establecen, las siguientes medidas de obligado cumplimiento:

- Los participantes se responsabilizarán de las medidas higiénicas y sanitarias a seguir, así como de los riesgos sanitarios inherentes a la realización de esta prueba selectiva, especialmente si se trata de una persona de riesgo sensible a las complicaciones derivadas de la Covid-19.
- Será obligatorio cumplimentar, firmar y depositar en caja habilitada para ello a la entrada de las instalaciones, una declaración responsable, acreditando conocer y aceptar las medidas de salud pública vigentes. Sin la entrega firmada de dicha declaración responsable, no se podrá acceder al examen.
- No se permitirá el acceso al examen sin el uso obligatorio de mascarilla quirúrgica (UNE EN14683:2019) o autofiltrante (FFP2 o KN 95) sin válvula de exhalación, que deberán cubrir nariz y boca.
- Se desinfectarán las manos a la entrada y salida de la prueba, para lo que se dispondrán dispensadores de solución hidroalcohólica, no obstante, se recomienda a los aspirantes que acudan provistos de su propio gel hidroalcohólico, favoreciendo así la higiene de manos con mayor asiduidad.
- En el momento del llamamiento, se respetará la distancia de seguridad interpersonal, evitando aglomeraciones en el mismo, así como a la entrada y salida del recinto.
- No se podrá compartir material, para lo que los aspirantes deben asegurarse de que acuden al examen con el material necesario para el mismo, incluido el desinfectante personal. No se podrá comer dentro del recinto y el aspirante deberá llevar su propia botella de agua si lo desea.

Código Seguro De Verificación	+f2JrpCtNAD7nqQTmFgg9g==	Fecha	15/10/2021
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/+f2JrpCtNAD7nqQTmFgg9g=	Página	2/3





ANEXO II

PRUEBAS SELECTIVAS DE LA CONVOCATORIA LISTA DE RESERVA DE TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN GENERAL, DEL CABILDO DE GRAN CANARIA (BOP DE FECHA 11.01.2021)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos: _____

DNI n.º : _____ DECLARO, conocer las medidas de prevención que debo adoptar (entre otras el uso obligatorio de mascarilla quirúrgica y distanciamiento social) para evitar la transmisión del coronavirus, que son de obligado cumplimiento para acceder a los edificios o instalaciones donde se celebren las pruebas selectivas y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

Además, acepto y me obligo a no acceder a la realización del examen de la convocatoria en caso de estar diagnosticado en el momento actual de infección activa por COVID-19, tener síntomas compatibles con COVID-19 o haber estado en los últimos Diez (10) días en contacto estrecho con una persona afectada de infección activa por COVID-19 y estar guardando cuarentena.

Fecha: _____

(Firma)

Código Seguro De Verificación	+f2JrpCtNAD7nqQTmFgg9g==	Fecha	15/10/2021	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	María Concepcion Gallardo Gonzalez			
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/+f2JrpCtNAD7nqQTmFgg9g=	Página	3/3	