



ASUNTO: **MEDIDAS PREVENTIVAS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO**

INGENIERO/A DE MONTES

(Convocatoria publicada en el BOP de fecha 21.12.2018)

NOTA:

Se deberá asistir **obligatoriamente** provisto/a del D.N.I. en vigor, bolígrafo azul y mascarilla. *Debido a la situación sanitaria provocada por el SARS-CoV-2, no se permitirá la entrada a la sala 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 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

www.grancanaria.com



@GranCanariaRRHH



@GranCanariaRRHH

Código Seguro De Verificación	AoczZhKiR84zElw9mjvODg==	Fecha	24/11/2021
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/AoczZhKiR84zElw9mjvODg=	Página	1/3



ANEXO I

MEDIDAS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO PARA EL ACCESO A LA CELEBRACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS DE CONVOCATORIA UNA PLAZA DE DE INGENIERO/A DE MONTES, DEL CABILDO DE GRAN CANARIA (BOP DE FECHA 21.12.2018)

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	AoczZhKiR84zElw9mjvODg==	Fecha	24/11/2021
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/AoczZhKiR84zElw9mjvODg=	Página	2/3





ANEXO II

PRUEBAS SELECTIVAS DE LA CONVOCATORIA DE UNA PLAZA DE INGENIERO/A DE MONTES, DEL CABILDO DE GRAN CANARIA (BOP DE FECHA 21.12.2018)

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	AoczZhKiR84zElw9mjvODg==	Fecha	24/11/2021
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/AoczZhKiR84zElw9mjvODg=	Página	3/3

