

**Prueba para la obtención directa del título de Graduado o Graduada en Educación Secundaria Obligatoria.**

**Declaración responsable aspirantes**

D/D.ª ,

con DNI , y domicilio en

Teléfono: Correo electrónico:

Declara responsablemente:

Que ha sido informado/a de las medidas higiénico-sanitarias que se van a tomar en el lugar de realización de la prueba. Que, asimismo ha sido informado/a de los síntomas compatibles con COVID 19 comprometiéndose a NO acudir al centro si tuviera fiebre o síntomas compatibles con la misma.

(SÍNTOMAS: Fiebre o febrícula. Escalofríos. Tos. Vómitos Dificultad para respirar. Diarrea. Pérdida de gusto u olfato. Malestar. Dolor de garganta. Dolor muscular. Cefaleas.)

Para que conste

En

, a 4 de febrero de 2021.

Firmado: