



AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE MÉRIDA
06890 (BADAJOZ)
Plaza de España, 1 Telf. 924321839 Fax 924321848

ANUNCIO

-CONVOCATORIA DE UNA PLAZA DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO INTERINO
AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE MÉRIDA-

INSTRUCCIONES DESARROLLO
SEGUNDO EJERCICIO FASE OPOSICIÓN

Primero.- En relación con el Anuncio publicado en el Tablón virtual de la sede electrónica del Ayuntamiento el día 9 de octubre haciendo público la fecha y lugar de realización del segundo ejercicio práctico de Libreoffice de la convocatoria, las personas que han superado el primer ejercicio serán llamadas en único llamamiento a las **10:00 horas**, y el tiempo de realización de la prueba será un máximo de 15 minutos.

Segundo.- Todas las personas aspirantes deberán ir provistas del **Documento Nacional de Identidad**.

Tercero.- Como consecuencia de la pandemia por COVID-19, y con el fin de evitar el contagio y la propagación de la enfermedad entre los participantes, las personas aspirantes deberán mantener la distancia de seguridad interpersonal a la entrada y salida del recinto, siendo **obligatorio el uso de mascarilla** respiratoria preferentemente de tipo higiénico o quirúrgico y, en todo caso, sin válvula de exhalación.

Cuarto.- No podrán acceder a las instalaciones del Cid de Calamonte, sede de celebración del segundo ejercicio, aquellas personas con síntomas compatibles con la COVID-19, aquellas a las que se les haya diagnosticado la enfermedad y que no hayan finalizado el periodo de aislamiento o las que se encuentren en periodo de cuarentena domiciliar por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de la COVID-19. A tales efectos, deberán presentar (rellena y firmada), el día de la celebración de la prueba la **"Declaración Responsable"** según el "Modelo I" adjunto al presente anuncio en el tablón virtual de la sede electrónica del Ayuntamiento.

En Valverde de Mérida, el Secretario

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

DOCUMENTO ANUNCIO: 60 ANUNCIO_Segundo ejercicio oposicion	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: CUSZY-CHG49-KWVW6 Fecha de emisión: 21 de octubre de 2020 a las 9:41:12 Página 2 de 2	FIRMAS El documento ha sido firmado por : 1.- SECRETARIO-INTERVENTOR-TES. del AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE MERIDA Firmado 20/10/2020 15:29	ESTADO FIRMADO 20/10/2020 15:29



AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE MÉRIDA
06890 (BADAJOZ)
Plaza de España, 1 Telf. 924321839 Fax 924321848

MODELO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COVID

El/la abajo firmante participante en las pruebas selectivas de funcionario interino, Auxiliar de Administración General convocadas por el Ayuntamiento de Valverde de Mérida (BOP del 11/2019 y correcciones BOP: 12/20/2019 y BOP: 12/02/2020),

DECLARA:

A efectos de participar en la realización del segundo ejercicio de la fase de oposición de las pruebas selectivas de referencia que NO presento síntomas compatibles con la COVID-19, ni me encuentro en periodo 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 Calamonte a 27 de octubre de 2020

(firma del/la declarante)