

Prueba de obtención directa de títulos de Formación Profesional Asturias 2021.

---

**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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Firmado: