



Avda. Antonio Masa Campos, 26  
(Residencia Hernán Cortés)  
06011 Badajoz  
Tel.: 924 26 21 61  
Fax: 924 25 84 21  
agenex@agenex.org

Ronda de San Francisco, 3, 1ª Planta  
(edificio Julián Murillo)  
10005 Cáceres  
Tel.: 927 62 57 94  
Fax: 927 62 57 95  
agenexcc@agenex.org

## MODELO I: DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COVID-19

El/la abajo firmante, participante en las pruebas selectivas convocadas por la AGENCIA EXTREMEÑA DE LA ENERGÍA, a través de la convocatoria para la constitución de una bolsa de empleo publicada en el DOE de fecha \_\_\_\_\_ y referencia \_\_\_\_\_

### DECLARO:

Que conozco la Instrucción para la realización de pruebas selectivas como consecuencia de la Covid-19 de la AGENCIA EXTREMEÑA DE LA ENERGÍA y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente las medidas que en ella se establecen.

Que no presento síntomas compatibles con la COVID-19, ni me encuentro en período 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 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del/la declarante)