

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS DE
ACCESO EN JUNIO DE 2021 EN EL
CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA FORTEA

D./D^a _____ CON D.N.I. NÚMERO _____
COMO PADRE/MADRE O TUTOR DEL ASPIRANTE _____
QUE SE PRESENTA A LAS PRUEBAS DE _____ CURSO _____

Declaro bajo mi responsabilidad que el aspirante:

- Va realizar las pruebas en el Conservatorio de forma voluntaria.**
- Ha leído el protocolo de seguridad sanitaria para poder realizar las pruebas de acceso y **se compromete** a llevarlos a cabo de forma responsable.
- No presenta síntomas compatibles con la COVID-19** (fiebre, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, escalofríos, dolor de garganta, dolor de cabeza, debilidad general, dolores musculares, diarrea o vómitos).
- Antes de salir del domicilio comprobé que **no tenía temperatura superior a los 37°C.**
- No se encuentra en periodo de cuarentena domiciliaria** por haber tenido síntomas o contacto con alguna persona diagnosticada de COVID-19 o que, tras la misma, ya nos ha sido notificada la finalización del periodo de aislamiento.
- Informaré al Centro en caso de que hubiera estado en contacto estrecho** (sin guardar la distancia interpersonal de 1'5 metros) durante más de 15 minutos con una persona afectada por la COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, en los últimos 14 días.
- En caso de que** fuera diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación de las pruebas, me comprometo a comunicar a la Dirección del Centro dicha circunstancia.

En caso de no haber marcado alguna de las casillas anteriores, deberá ponerse en contacto con la Dirección del Centro.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide la presente declaración a petición del interesado.

En Madrid a.....de junio de 2021

Fdo:.....