



## Certificado Declaración Responsable COVID-19

D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI /NIE/ Pasaporte \_\_\_\_\_

declara que:

- NO tiene síntomas compatibles con la COVID-19, ni hoy ni en los últimos 7 días.
- NO tiene contacto estrecho con un posible caso ni hoy ni en los últimos 7 días.
- NO ha dado positivo en un test serológico o PCR, ni hoy ni en los últimos 7 días.

En caso de que en los siguientes 7 días posteriores a la realización de las pruebas selectivas del 28/11/2020 presente síntomas compatibles o dé positivo por Covid-19, lo **comunicaré a Aena a la mayor brevedad** posible, mediante correo electrónico dirigido a: [selecciontitulados@aena.es](mailto:selecciontitulados@aena.es)

Firma:

28 de noviembre de 2020