

## Formulario de Declaración COVID-19

***Este formulario es una declaración del candidato para los centros de examen y no debe considerarse como un certificado médico.***

***Los candidatos deben cumplimentar este formulario con antelación al examen para poder presentarse a un examen de Cambridge Assessment English.***

<b>Datos del centro</b>	
ES-412 - INSTITUCIÓN PAU CASALS	
<b>Datos personales</b>	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
<b>Datos del examen</b>	
¿A qué examen se presenta?	
<b>Fecha de examen:</b>	
<b>Soporte papel</b>	<b>Por ordenador</b>
<b>Declaración</b>	
Soy el/la candidato/a / Soy el/la tutor/a legal del candidato / de la candidata (táchese lo que no proceda).	
Estas declaraciones se refieren al candidato / a la candidata:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Declaro que no tengo síntomas relacionados con la COVID-19 (tos seca / gripe / fiebre / dificultad para respirar).</li><li>• Confirmo que no tengo constancia de haber estado en contacto con personas que presenten síntomas relacionados con la COVID-19 (tos persistente / gripe / fiebre / dificultad para respirar) en los últimos 14 días.</li><li>• Confirmo que no he viajado desde ningún país en el que se hayan impuesto restricciones de viaje/auto-confinamiento en los últimos 14 días.</li></ul>	
Acepto que mi examen podría ser aplazado en el caso de que no pueda confirmar las declaraciones expresadas más arriba.	
<b>Firma:</b>	
<b>Nombre del tutor/a (si procede):</b>	
<b>Fecha:</b>	

**A los candidatos que no cumplan con las normas de distanciamiento social y las medidas de seguridad, o que presenten síntomas el día del examen se les denegará el acceso.**