



PROTOCOLO E INSTRUCCIONES PARA ASPIRANTES A LA PRUEBA DE OPOSICIÓN LIBRE A LA BOLSA DE EMPLEO DE AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LEBRIJA A CELEBRAR EL DÍA 12 DE JUNIO DE 2021.

CONVOCATORIA: En el Pabellón 2 del Polideportivo Municipal de Lebrija, sito en Avenida de El Cuervo s/n el día 12 de junio de 2021 a las 10:00 horas.

Siguiendo el *Acuerdo de 24 de noviembre de 2020, del Consejo de Gobierno, por el que se toma conocimiento de la guía de medidas preventivas ante el COVID-19 para la celebración de pruebas o exámenes oficiales* (BOJA núm. 82 de 24/11/2020) con motivo de evitar aglomeraciones, el lugar de celebración de la prueba **estará abierto a las 09:00 horas** para que las personas aspirantes puedan entrar por orden de llegada; **NO HABRÁ LLAMAMIENTO ÚNICO**. A partir de las 10:00 horas no se permitirá el acceso a la sede del examen.

REQUISITOS DE ACCESO A LA PRUEBA:

1. Portar DNI, Pasaporte o Permiso de Conducir, con fotografía perfectamente visible, así como la DECLARACIÓN RESPONSABLE QUE FIGURA COMO ANEXO I cumplimentada y firmada.
2. Dos bolígrafos azules. (el Tribunal no va a disponer de este material).
3. En todo momento, se deberá guardar la distancia de seguridad de 2 metros entre personas.
4. El uso de la mascarilla (sin válvula) será obligatorio durante todo el proceso. La negación de uso de mascarilla por parte de la persona aspirante puede derivar en la expulsión del proceso selectivo. Los supuestos de no exigencia del uso de mascarilla contemplados en la Orden de 14 de julio de la Consejería de Salud y Familia de la junta de Andalucía, han de ser acreditados con la prescripción médica correspondiente.
5. No podrán acceder al recinto las personas aspirantes que tengan síntomas compatibles con Covid-19, se les haya diagnosticado la enfermedad y están en aislamiento o cuarentena por contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada en los últimos 10 días antes de la realización de la prueba.
6. La persona aspirante debe traer cumplimentada y firmada la Declaración Responsable que figura como Anexo I de este protocolo para poder acceder al recinto. Esta Declaración Responsable deberán depositarla en la caja establecida para tal fin que se le indicará a la entrada.
7. Las personas aspirantes entrarán directamente por la puerta indicada. Se desinfectarán las manos con gel hidro-alcohólico, dirán en voz alta su nombre y apellidos, mostrarán sin contacto el DNI a la persona designada para este cometido (se les podrá solicitar que se retiren la mascarilla para su identificación)
8. Comprobada la identidad del aspirante por un miembro del Tribunal, se le entregarán dos etiquetas identificativas adhesivas, con un código QR y se desplazará directamente desde la zona de acceso hasta la mesa que se le asigne por un miembro del tribunal o colaborador y tomará asiento en el lugar que se le indique, permaneciendo en su sitio sin moverse hasta que dé comienzo la prueba, colocando el DNI visible sobre la mesa en todo momento.
9. Aquellos aspirantes que soliciten certificado de asistencia, lo deberán comunicar en ese instante a los miembros del tribunal o colaborador que tomará nota de la petición, indicándole que lo recibirá en el correo electrónico que figura en su solicitud de participación.

Código Seguro De Verificación:	EVr3t3bHa0Qg+LyxH5omWQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Victoriano Romero Caro	Firmado	07/06/2021 11:01:44	
Observaciones		Página	1/4	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EVr3t3bHa0Qg+LyxH5omWQ==			



Ayuntamiento de **Lebrija**

10. En caso de omitir o incumplir alguna de las instrucciones indicadas, la persona aspirante podrá ser expulsada.
11. Una vez finalizada la prueba, las personas aspirantes deberán salir del recinto, no pudiendo detenerse dentro del mismo en ningún caso.

INSTRUCCIONES SOBRE EL DESARROLLO DEL EXÁMEN:

1. Sobre la mesa encontrarán una hoja de respuestas, una hoja de toma de datos personales y un sobre. Los opositores deberán cumplimentar la hoja de datos personales en MAYÚSCULAS, pegar la etiqueta con el código QR en el recuadro habilitado para ello e introducir la hoja con la etiqueta pegada en el interior del sobre, cerrando éste posteriormente. En la hoja de respuestas pegarán la otra etiqueta adhesiva con el código QR.
2. Cuando todos los aspirantes hayan finalizado el proceso del punto anterior, los vigilantes recogerán todos los sobres de los opositores y los introducirá en una caja que será cerrada y precintada por dos miembros del Tribunal.
3. Posteriormente se repartirán los exámenes, que incluirá la prueba teórica y práctica, manteniéndolo boca abajo hasta que se de orden de iniciar la prueba.
4. Cuando todas las personas aspirantes hayan finalizado con los trámites anteriores, se comunicará por el Presidente del Tribunal el inicio de la prueba, contando desde ese instante con 90 minutos (hora y media) para la realización del examen.
5. En el cuadernillo donde constan las preguntas tipo test podrán realizar todas las anotaciones que estimen necesarias, aunque deberán entregarlo al tribunal cuando finalicen la prueba. Las respuestas deberán ir recogida en la hoja de respuestas.
6. NO se pueden escribir datos personales, ni hacer anotaciones, rayas, ni firmar en las hojas que deben ser entregadas al Tribunal para su corrección.
7. Al finalizar el examen, el aspirante deberá entregar la hoja de respuestas, que deberá tener el código QR adherido, en una mesa ubicada a la salida, y salir del recinto SIN HACER RUIDO y sin aglomerarse con otros opositores.

CÓMO RELLENAR EL FORMULARIO DE RESPUESTAS TIPO TEST:

Las instrucciones para rellenar la hoja de respuestas estarán indicadas en la parte superior.

Se describe a continuación:

- 1.- Para seleccionar una opción (Respuesta Correcta): Haga simplemente una X sin salirse del recuadro seleccionado.
- 2.- Para anular una opción (Respuesta Anulada): Rellene totalmente el recuadro marcado con la X, sin salirse del recuadro. Para marcar otra respuesta haga una X.
- 3.- Para recuperar una opción anulada (Respuesta Recuperada): Rellene con una circunferencia "O" la opción oscurecida anteriormente, por fuera del recuadro.

Recuerde que si quiere cambiar una opción elegida, antes debe anularla, de lo contrario pueden quedar dos o más opciones seleccionadas y la respuesta se considerará NULA.

Es muy importante para usted hacer las marcas de manera clara y sin salirse de los espacios para cada caso, según las indicaciones previas.

Solo hay una respuesta válida para cada pregunta.

Las respuestas ilegibles o confusas se computarán como no contestadas.

Código Seguro De Verificación:	EVr3t3bHaOQg+LyxH5omWQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Victoriano Romero Caro	Firmado	07/06/2021 11:01:44	
Observaciones		Página	2/4	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EVr3t3bHaOQg+LyxH5omWQ==			



Ayuntamiento de **Lebrija**

Cada respuesta correcta sumará 0,2 puntos a la nota de esta prueba. Las respuestas contestadas de forma errónea no penalizarán a las contestadas correctamente.
Para superar la primera prueba tipo test de carácter obligatorio y eliminatorio se deberá obtener como mínimo 5 puntos.

El Presidente del Tribunal,

Código Seguro De Verificación:	EVr3t3bHaOQg+LyxH5omWQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Victoriano Romero Caro	Firmado	07/06/2021 11:01:44	
Observaciones		Página	3/4	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/EVr3t3bHaOQg+LyxH5omWQ==			



Ayuntamiento de **Lebrija**

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID – 19

Yo, D./D^a. _____ con DNI N^o _____, aspirante en la Bolsa de Empleo de Auxiliares de Ayuda a Domicilio para la prestación del Servicio de Ayuda a Domicilio del Excmo. Ayuntamiento de Lebrija y convocado para la realización de la prueba de conocimientos el día 12 de junio de 2021,

DECLARO QUE:

- ✓ No presento a la fecha síntomas compatibles con COVID-19 (fiebre, astenia, tos seca, expectoración, disnea o dificultad respiratoria, dolor de garganta, dolores musculares o articulares agudos, cefaleas, escalofríos, náuseas o vómitos).
- ✓ No me encuentro en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada o por estar en aislamiento por caso diagnosticado o sospechoso de COVID-19.
- ✓ En el caso de presentar condiciones de salud que le hagan más vulnerable al COVID-19 (como, por ejemplo, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodepresión o hipertensión arterial), acredito que mi condición clínica está controlada y mantengo rigurosas medidas de protección y vigilancia.

Declaro bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración y que, al día de la fecha, los datos declarados siguen siendo vigentes.

Declaración que efectúo a todos los efectos legales, consciente de las responsabilidades de orden civil y penal que ello conlleva.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Lebrija (Sevilla), a 12 de junio de dos mil veintiuno.

Fdo.: _____

Código Seguro De Verificación:	EVr3t3bHa0Qg+LyxH5omWQ==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Victoriano Romero Caro	Firmado	07/06/2021 11:01:44	
Observaciones		Página	4/4	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAyto/code/EVr3t3bHa0Qg+LyxH5omWQ==			