

Asistencia a actividades organizadas no CMUS Profesional de Santiago de Compostela

D/ Dna..... con DNI:.....

Teléfonos de contacto...../.....

(No caso de ser un menor do que é responsable poñer o nome aquí),

.....

Declaro:

Que coñezo o PLAN DE ADAPTACIÓN AO CONTEXTO COVID para o curso 2021-22 publicado na web do CMUS Profesional de Santiago de Compostela.

Que coñezo a situación e os riscos asociados á pandemia de covid-19 e asisto á audición comprometéndome en todo momento a seguir as indicacións do persoal do Conservatorio Profesional de Música de Santiago de Compostela.

Que extremarei as medidas de protección, desinfección e separación interpersonal

Non presentei nos últimos días febre maior a 37, 5º, tos seca, dificultade respiratoria.

Non presentei nos últimos días fatiga severa (cansanzo), dor muscular, falta de olfacto, falta de gusto, diarrea.

Non convivín nos últimos 10 días con persoas positivas de covid-19.

Santiago de Compostela, de de

O interesado.

Asdo:.....