



ASUNTO: *CELEBRACIÓN DE PRUEBA DE*

ADMINISTRATIVO/A

(Convocatoria publicada en el **BOP de fecha 28-07-2021**)

DIA: MARTES, 28 DE SEPTIEMBRE DE 2021

LUGAR: GRAN CANARIA ARENA
C/ Fondos de Segura, s/n – 35019 Las Palmas de Gran Canaria

HORARIO:

[PRIMER TURNO]

08:30 horas, aspirantes comprendidos entre los apellidos **(11203) VAL GARASA, ROBERTO** a **(5389) LOVERA FERNANDEZ, LINDA KATE**

DISTRIBUCIÓN POR PUERTAS

PUERTA 1: **(11203) VAL GARASA, ROBERTO** a
(556) ARENCIBIA TOST, MARIA TERESA

PUERTA 4: **(557) ARES BALADO, CRISTINA** a
(1504) CARBONERO MOLINA, LAUDELINO

PUERTA 7: **(1505) CARDABA NUEZ, MARIA DELMAR** a
(2475) DOMINGO SAN MARTIN, SALDUBA

PUERTA 10: **(2476) DOMINGUEZ ALONSO, ELENA MARIA** a
(3454) GARCIA TALAVERA PORRES, MARTA

PUERTA 13: **(3455) GARGANO GARGANO, RUTH DOANNY** a
(4337) HEREDIA HEREDIA, CARMEN

PUERTA 16: **(4338) HERNANDEZ ABRANTE, LETICIA** a
(5389) LOVERA FERNANDEZ, LINDA KATE

[SEGUNDO TURNO]

12:30 horas aspirantes comprendidos entre los apellidos **(5390) LOZANO DELGADO, NACALI EMMANUEL** a **(11202) UTRERA NAVARRO, CLAUDIO**

DISTRIBUCIÓN POR PUERTAS

PUERTA 1: **(5390) LOZANO DELGADO, NACALI EMMANUEL** a
(6372) MENDOZA YUSTE, MARIA DEL ROSARIO

C/ Bravo Murillo, nº 23, 3ª plta.
35003 Las Palmas de Gran Canaria
Tel.: 928219421 · Fax.: 928219393

Código Seguro De Verificación	0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw==	Fecha	17/09/2021
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw=	Página	1/6



PUERTA 4: (6373) MENENDEZ HERRERA, SARA a
(7336) OWONO SOSA, JOSEFINA

PUERTA 7: (7337) PABON GALAVIS, ANA XIOMARA a
(8270) QUIROGA CARNERO, ALFREDO

PUERTA 10: (8271) RAFAEL DEL CORTE, VANESSA a
(9368) RODRIGUEZ ZERPA, DAIDA

PUERTA 13: (9369) ROGER BETANCOR, RITA GRIMANESA a
(10373) SANTANA ZERPA, NANCY

PUERTA 16: (10374) SANTIAGO ALAMO, PATRICIA MARIA a
(11202) UTRERA NAVARRO, CLAUDIO

(LOS TURNOS NO SON INTERCAMBIABLES, DEBIENDO ASISTIR EL/LA ASPIRANTE EN EL TURNO ESTABLECIDO)

Los datos personales que figuran en el listado de admitidos/as deberán coincidir con el del NIF/NIE con el que se identificarán al entrar.

NORMAS DE DESARROLLO DEL EJERCICIO

1. Se deberá asistir **obligatoriamente** provisto/a del DNI/NIE en vigor, bolígrafo azul y mascarilla quirúrgica o FFP2 (sin válvula autofiltrante), no se permitirá el acceso al examen con otro tipo de mascarilla.
2. La **segunda parte del ejercicio**, consistirá en la resolución de un test que versará sobre uno o varios supuestos de carácter práctico, con un total de veinticinco preguntas, de las que las veinte primeras determinarán la nota de esa parte del ejercicio, quedando las cinco siguientes únicamente como preguntas de reserva.
3. Las medidas establecidas en el ANEXO I de este anuncio **son de obligado cumplimiento para todos/as los/as aspirantes.**
4. El acceso al examen se realizará por la Plaza Sur del Gran Canaria Arena, donde deberán permanecer **manteniendo la distancia de seguridad en todo momento.**
5. En el momento de su acceso, **es obligatoria** la entrega de dos documentos, firmados manualmente por el/la aspirante:
 - Declaración responsable para la prevención de contagios (adjunta a este anuncio como Anexo II)
 - Declaración responsable para la participación en el proceso, que le fue remitida a su correo electrónico en el momento de la inscripción (se facilita adjunta a este anuncio como Anexo III)Sin la entrega de ambos documentos, no se permitirá el acceso al examen.

Código Seguro De Verificación	0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw==	Fecha	17/09/2021
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	María Concepcion Gallardo Gonzalez		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw=	Página	2/6



6. Al finalizar el ejercicio, se deberá **abandonar inmediatamente** el recinto por la salida establecida al efecto (plaza norte), **manteniendo la distancia de seguridad** en todo el recorrido de salida.
7. El/la aspirante que precise justificante de asistencia a la prueba, deberá solicitarlo con su DNI/NIE al salir, en el punto establecido al efecto en la zona de salida del edificio (plaza norte).
8. Una vez se acceda al recinto del examen, **deberán permanecer en silencio en su asiento**, con los teléfonos móviles y relojes inteligentes o Smartwatches apagados.
9. Si surgiese alguna incidencia o duda una vez dentro del recinto donde se realizará la prueba, **deberá levantar la mano y mantenerse en silencio en su asiento**, será asistido por el personal colaborador.

Las Palmas de Gran Canaria, a fecha de la firma.

María Concepción Gallardo González
La Jefa de Servicio

Código Seguro De Verificación	0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw==	Fecha	17/09/2021	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez			
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw=	Página	3/6	

ANEXO I

MEDIDAS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO PARA EL ACCESO A LA CELEBRACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS DE CONVOCATORIA DE BOLSA DE EMPLEO PÚBLICO DE ADMINISTRATIVO/A, DEL CABILDO DE GRAN CANARIA (BOP DE FECHA 28.07.2021)

Con la finalidad del establecimiento de medidas preventivas para evitar el contagio y/o propagación de la COVID-19, protegiendo la seguridad y la salud de los/as participantes en las pruebas selectivas de esta categoría, se establecen, las siguientes medidas de obligado cumplimiento:

- Los participantes se responsabilizarán de las medidas higiénicas y sanitarias a seguir, así como de los riesgos sanitarios inherentes a la realización de esta prueba selectiva, especialmente si se trata de una persona de riesgo sensible a las complicaciones derivadas de la Covid-19.
- Será obligatorio cumplimentar, firmar y depositar en caja habilitada para ello a la entrada de las instalaciones, una declaración responsable, acreditando conocer y aceptar las medidas de salud pública vigentes. Sin la entrega firmada de dicha declaración responsable, no se podrá acceder al examen.
- No se permitirá el acceso al examen sin el uso obligatorio de mascarilla quirúrgica (UNE EN14683:2019) o autofiltrante (FFP2 o KN 95) sin válvula de exhalación, que deberán cubrir nariz y boca.
- Se desinfectarán las manos a la entrada y salida de la prueba, para lo que se dispondrán dispensadores de solución hidroalcohólica, no obstante, se recomienda a los aspirantes que acudan provistos de su propio gel hidroalcohólico, favoreciendo así la higiene de manos con mayor asiduidad.
- En el momento del llamamiento, se respetará la distancia de seguridad interpersonal, evitando aglomeraciones en el mismo, así como a la entrada y salida del recinto.
- No se podrá compartir material, para lo que los aspirantes deben asegurarse de que acuden al examen con el material necesario para el mismo, incluido el desinfectante personal. No se podrá comer dentro del recinto y el aspirante deberá llevar su propia botella de agua si lo desea.

Código Seguro De Verificación	0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw==	Fecha	17/09/2021
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	María Concepcion Gallardo Gonzalez		
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw=	Página	4/6



ANEXO II

PRUEBAS SELECTIVAS DE LA CONVOCATORIA BOLSA DE EMPLEO PÚBLICO DE ADMINISTRATIVO/A, DEL CABILDO DE GRAN CANARIA (BOP DE FECHA 28-07-2021)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos: _____ DNI n.º : _____ DECLARO, conocer las medidas de prevención que debo adoptar (entre otras el uso obligatorio de mascarilla quirúrgica y distanciamiento social) para evitar la transmisión del coronavirus, que son de obligado cumplimiento para acceder a los edificios o instalaciones donde se celebren las pruebas selectivas y me comprometo a cumplir y seguir estrictamente dichas medidas preventivas.

Además, acepto y me obligo a **no acceder a la realización del examen de la convocatoria** en caso de estar diagnosticado en el momento actual de infección activa por COVID-19, tener síntomas compatibles con COVID-19 o haber estado en los últimos Diez (10) días en contacto estrecho con una persona afectada de infección activa por COVID-19 y estar guardando cuarentena.

Fecha: _____

(Firma)

Código Seguro De Verificación	0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw==	Fecha	17/09/2021	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez			
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw=	Página	5/6	

ANEXO III

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROCESO
SELECTIVO DE LA BOLSA DE EMPLEO TEMPORAL**

Don/Doña _____ con
NIF/NIE _____, domicilio _____
_____, teléfono móvil _____ y correo electrónico
_____, he participado en las pruebas selectivas del proceso para general
generación de bolsa de empleo público temporal del Cabildo Insular de Gran Canaria, en
la categoría de ADMINISTRATIVO/A (BOP 28.07.2021), bajo mi responsabilidad y de
acuerdo al artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento
Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

DECLARO

- 1.- Que cumplo la totalidad de requisitos, generales y específicos de la convocatoria, al día de finalización del plazo de presentación de solicitudes.
- 2.- Que asumo que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos esenciales de esta declaración responsable impedirán continuar con el presente proceso, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que se determinen.
- 3.- Que no he sido objeto de separación o despido mediante expediente disciplinario del servicio de cualesquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni me encuentro en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de personal funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido objeto de sanción.
- 4.- Que acepto la obligación de relacionarme a través de medios electrónicos y a recibir las comunicaciones y notificaciones de forma electrónica.
- 5.- Que no padezco enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo objeto de la convocatoria.

En Las Palmas de Gran Canaria a ____ de _____ de 20____

(Firma)

Código Seguro De Verificación	0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw==	Fecha	17/09/2021	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Maria Concepcion Gallardo Gonzalez			
Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/0U8+8U1ckTQAo/ekXcvPBw=	Página	6/6	