



## PROCESO SELECTIVO PARA VIGILANTE DE SEGURIDAD, ESCOLTA PRIVADO Y VIGILANTE DE EXPLOSIVOS

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

D<sup>o/a</sup> \_\_\_\_\_  
con DNI número \_\_\_\_\_ participante en las pruebas  
selectivas para acceso a Vigilante de Seguridad, Escolta Privado, y Vigilante de  
Explosivos, que se desarrolla en la sede de \_\_\_\_\_

**DECLARA,**

**NO** presentar sintomatología compatible con el virus COVID-19.

**NO** haber tenido sintomatología relacionada con el virus COVID-19 (tos, fiebre,  
dificultades respiratorias, etc.) en los últimos 10 días.

**NO** haber estado en contacto directo con personas con sintomatología con COVID-19 o  
con los síntomas descritos anteriormente, en los últimos 10 días.

Que **CUMPLIRÁ**, durante la realización de las pruebas para el acceso a Vigilante de  
Seguridad, Escolta Privado, y Vigilante de Explosivos, las instrucciones de seguridad  
relativas al COVID-19 que han sido publicadas en la página web de la Policía Nacional  
en relación al acceso a dichas modalidades de seguridad privada.

Firma y Fecha