

DECLARACION JURADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA

SANITARIA POR EL COVID-19

En el municipio de San Isidro a los.....días del mes dedel año,

quien suscribe

.....DNI.....con domicilio en

.....localidad.....

teléfono celular.....

Declaro bajo juramento:

- Que me encuentro apto físicamente para realizar actividad.....
- Que no he manifestado síntomas compatibles con Covid -19 ninguno de mi grupo familiar más cercano, a saber : tos, fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, falta de aire, disgeusia (pérdida del gusto), anosmia (pérdida del olfato); en los últimos 14 días.
- Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas , o en mi grupo familiar compatibles con Covid-19, asumo la responsabilidad de no asistir al establecimiento, aislarme preventivamente en forma inmediata; comunicar tal circunstancia al número telefónico según corresponda; e informar inmediatamente a la institución de dicha circunstancia para que adopte las medidas correspondientes.
- Que la movilidad para llegar al Campo de Deportes es por sus propios medios.

La presente declaración jurada tiene validez de 24 horas desde su confección, debiendo dicho declarante reconfirmar con fecha y firma legítima al dorso cada día que concurre al establecimiento durante los catorce días.

FIRMA: _____ ACLARACIÓN: _____