



**CENTRO GALICIA de BUENOS AIRES**

**Cultural, Social y Deportivo**

**DECLARACION JURADA DE CARÁCTER OBLIGATORIO**

(Imprimir, completar, firmar y presentar a la hora de ingresar)

Declaro bajo juramento que a la fecha no presento síntomas compatibles con el coronavirus, como ser tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, temperatura de 37,5° o más, dolor de cabeza, dolor abdominal, vómitos, diarrea, alteraciones en el gusto y olfato, así como tampoco he mantenido contacto estrecho con alguna persona infectada de COVID-19.

La presente Declaración Jurada se enmarca en el contexto de la emergencia sanitaria y del "Aislamiento social, preventivo y obligatorio" determinado por el DNU N° 297/20 representando el presente una Declaración Jurada sobre la realización de tareas autorizadas por la normativa vigente.

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_

Teléfono / Celular \_\_\_\_\_

Se deja constancia que he sido informada sobre las recomendaciones y medidas de prevención del Ministerio de Salud de la Nación sobre el coronavirus COVID-19 publicadas en [www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19](http://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19), y asume el compromiso de su estricto cumplimiento.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración