DECLARACION JURADA

DECLARACIÓN JURADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL VIRUS COVID-19. En la ciudad de Comodoro Rivadavia, a los días……. del mes de…….. del año 2020, quien suscribe …… con domicilio real en…… , de la ciudad de ……., teléfono celular…….. , DECLARO BAJO JURAMENTO: Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19 y 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 catorce (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 obligación de no asistir al establecimiento, aislarme preventivamente en forma inmediata, comunicar tal circunstancia al número telefónico según corresponda a la jurisdicción, e informar inmediatamente a la **Dirección General de Deportes (teléfono: 4464920)** de dicha circunstancia para que adopte las medidas correspondientes. Se aconseja realizar cada 48 Hs el auto test, de la **APLICACIÓN CUIDAR (sistema de prevención y cuidado del ciudadano contra el COVID-19) LA PRESENTE DECLARACION JURADA TIENE UNA VALIDEZ DE CATORCE (14) DIAS CORRIDOS DESDE SU CONFECCION, DEBIENDO EL DECLARANTE RECONFIRMAR SU CONTENIDO VENCIDO DICHO PLAZO O REALIZAR UNA NUEVA.**

firma …… Día / /

reconfirmación …… Día / /

reconfirmación ……Día / /

reconfirmación ……..Día / /

reconfirmación ……..Día / /

reconfirmación ……..Día / /

reconfirmación ……..Día / /