

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CORONAVIRUS (COVID - 19)**

**1. INFORMACIÓN PERSONAL**

1) Apellido:

.....  
.....

2) Nombre:

.....  
.....

3) DNI / Pasaporte N°:

.....  
.....

4)

Nacionalidad:.....

.....

5) celular

.....  
.....

**2. ANTECEDENTES DE VIAJES EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS**

Al Extranjero/ Cual?

Alguna Pcia de la Rca Argentina/ Cual?

En caso que haya viajado alguna Pcia, Cual localidad?

NINGUNO

**3. ANTECEDENTES DE SALUD**

Tuvo contacto con una persona enferma de coronavirus (COVID-19)? SI/ NO

¿En su estadía en el extranjero o en alguna Pcia. de la Rca. Argentina, en los últimos 14 días, estuvo enfermo/a? SI /NO

Actualmente, ¿Ud. presenta alguno de estos síntomas?

TOS

DIFICULTAD RESPIRATORIA

DOLOR DE GARGANTA

SECRECIONES NASALES

DOLOR MUSCULAR

MANCHAS EN LA PIEL

DOLOR DE CABEZA

NAUSEAS / VOMITOS

DOLOR ARTICULAR

Declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente declaración jurada NO / SI manifesté síntomas de CORONAVIRUS (COVID-19).

En la localidad de Arroyo Urquiza, Colon, Entre Ríos, a los..... del mes de.....de 2020.

FIRMA:

Aclaración: