



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Anexo III DDJJ Obligatoria para asistentes

ANEXO III

DECLARACIÓN JURADA OBLIGATORIA PARA ASISTENTES

Declaración en el marco del Protocolo para el Desarrollo de Talleres de Formación Cultural para Prevención y Manejo de Casos De Covid19, aprobado por Resolución N° 2759-MCGC-21.

Por la presente, yo, con DNI:

..... y con domicilio en en mi calidad de asistente al taller manifiesto tener pleno conocimiento y asumo el compromiso de cumplir fielmente los protocolos sanitarios que resulten aplicables a los espectáculos al aire libre, ya sea el aprobado mediante Resolución N° 2759-MCGC-21, o los que en el futuro lo reemplace.

Declaro que no he sido confirmado (sea mediante análisis de laboratorio y/o criterio clínico - epidemiológico) como caso positivo de Covid-19 o, en caso contrario, que tenemos el alta médica definitiva.

Declaro que no he tenido contacto con alguna persona enferma de Coronavirus o que revista el carácter de caso sospechoso de Covid-19 en los últimos 14 días. Se recuerda que se considera como contacto estrecho a: - Toda persona que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas y que no hayan utilizado las medidas de protección personal adecuadas. - Cualquier persona que haya permanecido a una distancia menor a 2 metros con un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas, o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas durante al menos 15 minutos. (ej. convivientes, visitas, compañeros de trabajo, etc.)

Declaro que no presento al momento de la firma de la presente DDJJ ni he presentado dentro de los últimos 14 días alguno de los siguientes síntomas: Fiebre (37.5° o más), dolor de garganta, dificultad respiratoria, pérdida del olfato y/o gusto, neumonía, cefalea, diarrea y/o vómitos.

Me comprometo a avisar inmediatamente a programaculturalbarrios@buenosaires.gob.ar de cualquier información relacionada con mi situación respecto de las consultas objeto de la presente declaración jurada, tanto al momento del efectivo ingreso al predio como luego de producirse dicho ingreso.

FECHA	FIRMA	ACLARACIÓN	DNI
-------	-------	------------	-----

