



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

ANEXO

ACTA

**DECLARACIÓN JURADA DE CONTROL DE TEMPERATURA Y OTROS
SÍNTOMAS**

Se deja constancia de que la presente tiene carácter de Declaración Jurada, debiendo la información consignada ser correcta y completa, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la realidad.

Por medio de la presente (nombre, apellido y DNI)
.....
....., dejo constancia de que -en el marco de medidas de prevención dispuestas por la situación epidemiológica vigente- en el momento previo a concurrir al encuentro celebrado en el día de la fecha en (lugar)
....., tomé mi temperatura corporal, obteniendo.....(grados).

Asimismo, manifiesto no contar con otros síntomas compatibles con sospecha de COVID-19, y me comprometo a respetar todas las medidas de prevención y cuidado dispuestas por la autoridad sanitaria.

Del mismo modo, me comprometo a cumplir con las siguientes pautas durante el desarrollo de la visita:

Utilizar tapabocas.

No tener contacto físico ni generar contacto estrecho.

No compartir vasos ni utensillos, ni podrán compartir mate ni alimentos.

Mantener una distancia mínima de dos (2) metros entre personas.

Respetar las medidas de higiene respiratoria: al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo descartable; tirar el pañuelo inmediatamente y utilizar un desinfectante de manos a base de alcohol.

Los alimentos que ingresen deben estar en paquetes cerrados, para poder ser desinfectados al ingreso.

Fecha:

Firma:

Nombre y apellido:

DNI:



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: EX-2020-10366972- -GCABA-DGLTACDN: ANEXO- DECLARACIÓN JURADA para visitas a adolescentes alojados - Residencias Socioeducativa Libertad Restringida de la DGRPJ

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.