



## ANEXO IV

### DECLARACIÓN PERMISO DE AUSENCIA EXTRAORDINARIO COVID-19

A los ..... días del mes de ..... del año 202....., quien suscribe ..... , CUIL ..... , teléfono de contacto ..... , domicilio de aislamiento ..... , declaro haber permanecido a una distancia menor a 1,5 metros con un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas o dentro de las 48 horas anteriores al inicio de los síntomas, durante al menos 15 minutos.

#### Información sobre la persona confirmada con quien se mantuvo contacto estrecho:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:	
DNI:	TELÉFONO:
Fecha del último contacto:	Indicar si reside dentro o fuera de CABA:
Vínculo que mantienen (en caso de contacto en el ámbito laboral consignar "circunstancia laboral"):	

#### ESQUEMA DE VACUNACIÓN

(Marque con cruz lo que corresponda)

COMPLETO
INCOMPLETO
NO ME HE VACUNADO

\* Declaro no encontrarme enmarcado/a en alguno de los siguientes supuestos:

- No presento síntomas y cuento con la dosis de refuerzo (con anterioridad a 14 días de la fecha del contacto).
- No presento síntomas y cuento con la 2° dosis con anterioridad menor a 4 meses.
- No presento síntomas y tuve diagnóstico COVID-19 positivo con plazo no menor a 90 días.

*\* Este punto solo es aplicable a Agentes de Tránsito, personal de Desarrollo Humano y Hábitat afectado a la gestión social de la pandemia, personal comprendido en el Anexo I de la Resolución N° 144/SSGRH/22*

Manifiesto con carácter de declaración jurada que toda la información suministrada en el presente formulario es veraz y exacta, que me encuentro comprendido/a dentro de los alcances del artículo 3 Inciso b) de la Resolución Firma Conjunta N° 48-GCABA-MHFGC/21 y su modificación por Resolución Firma Conjunta N° 11-GCABA-MHFGC/2022 y asumo toda responsabilidad civil, penal y administrativa, así como por el descuento de los haberes correspondientes a las ausencias que como consecuencia del presente permiso pudieran devenir en injustificadas, que correspondieran, por cualquier falsedad, omisión u ocultamiento de lo que aquí declaro.

Firma: ..... Fecha: ..... Aclaración: .....



**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**

"2022 - Año del 40° Aniversario de la Guerra de Malvinas. En homenaje a los veteranos y caídos en la defensa de las Islas Malvinas y el Atlántico Sur"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo IV

---

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