

ANEXO IV

DECLARACIÓN PERMISO DE AUSENCIA EXTRAORDINARIO COVID-19

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:	
CUIL:	TELÉFONO DE CONTACTO:
DOMICILIO DE AISLAMIENTO:	

Declaro lo siguiente:

(Marque con cruz lo que corresponda)

Haber permanecido/trabajado por más de quince (15) minutos a una distancia menor a 1,5 metros, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas previas al inicio de los síntomas de un caso confirmado o probable/sospechoso de COVID-19, y no hubiera utilizado las medidas de protección personales adecuadas.	
Haber permanecido/trabajado por más de quince (15) minutos a una distancia menor a 1,5 metros, de un caso confirmado o probable/sospechoso de COVID-19, y no hubiera utilizado las medidas de protección adecuadas.	
Haber permanecido/trabajado por más de quince (15) minutos a una distancia menor a 1,5 metros, con un caso confirmado de COVID-19 asintomático detectado a través de testeos, y no hubiera utilizado las medidas de protección personales adecuadas.	
Ser personal docente frente al aula, y haber impartido clase en las cuarenta y ocho (48) horas previas al inicio de los síntomas, o la confirmación de COVID-19 positivo por testeo si fuera un caso asintomático.	

Información sobre la **persona confirmada o sospechosa de COVID** 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"):	
Especificar si el contacto estrecho fue con un caso confirmado o un caso sospechoso de COVID:	
Si el contacto fue con un caso sospechoso, indique los síntomas presentados por el sujeto:	

Manifiesto con carácter de declaración jurada que toda la información suministrada en el presente formulario es veraz y exacta, que me encuentro comprendido dentro de los alcances del artículo 3 Inciso b) de la Resolución Firma Conjunta N° 48-GCABA-MHFGC/21 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:



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO IV - Expediente Electrónico N° 07115202–GCABA-SSGRH/21

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