

DECLARACIÓN JURADA



ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA PARA EL INGRESO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

TELÉFONO CELULAR:

LUGAR DE RESIDENCIA:

MARCAR SEGÚN CORRESPONDA

¿Ha viajado al exterior en los últimos 14 días?	SI	NO
---	----	----

Dónde:

¿Ha estado en contacto con viajeros?	SI	NO
--------------------------------------	----	----

Cuándo:

¿Ha viajado o residido en zonas con circulación comunitaria del virus COVID-19 en los últimos 14 días?	SI	NO
--	----	----

Dónde:

Actualmente presenta alguno de estos síntomas?

Fiebre	SI	NO	Ha perdido el gusto y/o el olfato	SI	NO
Tos	SI	NO	Ha tenido manchas en su cuerpo	SI	NO
Dolor de garganta	SI	NO	Síntomas gastrointestinales	SI	NO
Problemas para respirar	SI	NO			

¿En su familia hubo personas que han tenido alguno de estos síntomas en los últimos 14 días?	SI	NO
--	----	----

Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y, asimismo, en caso de producirse alguna novedad al respecto, me comprometo a comunicarla de manera inmediata y fehaciente.

FIRMA

ACLARACIÓN