



Parroquia

San Francisco Solano

F. Ameghino 649, 1661 – Bella Vista

Tel.: 4666-2920

psfsdebv@gmail.com

www.sanfransolanobv.com.ar

PROTOCOLO DE FUNCIONAMIENTO DE CELEBRACIONES RELIGIOSAS

ANEXO 1- DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE:

APELLIDO:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

2. ANTECEDENTES DE SALUD:

¿Tuvo contacto con una persona enferma de coronavirus en los últimos 14 días? SI/NO
Actualmente, ¿usted presenta alguno de estos síntomas? (encierre con un círculo):

- Tos
- Dificultad respiratoria
- Fiebre
- Dolor de garganta
- Secreciones nasales
- Dolor muscular y/o articular
- Manchas en la piel
- Dolor de cabeza
- Nauseas/vómitos?

Yo, de DNI, con domicilio en la calle..... declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente Declaración Jurada manifiesto buen estado de salud y sin vínculos cercanos con personas afectadas de COVID-19. Asimismo, dejo asentado que no he utilizado el transporte público para acercarme al establecimiento y que leído y recibido el protocolo del establecimiento para el funcionamiento de las celebraciones religiosas. San Miguel, a los días del mes de del 2020.

Firma:

Aclaración: