



EESTN°4 Profesor Ricardo Alberto López

**Declaración Jurada de Salud**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: AGUILAR THOMAS, FRANCO DNI: \_46.638.364\_\_\_\_\_

Completar o subrayar lo que corresponda:

- Temperatura Corporal (deberá tomarla y registrarla en el hogar):
- Marcada pérdida del olfato de manera repentina: SI/NO
- Marcada pérdida del gusto de manera repentina: SI/NO
- Tos: SI/NO
- Dolor de garganta: SI/NO
- Dificultad respiratoria o falta de aire: SI/NO
- Cefalea: SI/NO
- Mialgias: SI/NO
- Diarreas/vómitos: SI/NO

Otras condiciones (marcar lo que corresponda):

- En el hogar hay una persona que sea caso sospechoso o confirmado de COVID 19: SI/NO
- En el hogar hay alguna persona que viajó a zona de SPO en los últimos 14 días: SI/NO

Declaro no poseer ninguna enfermedad crónica por la que requiera ser dispensado de la actividad presencial convocada por la Institución

Debe tenerse presente que, en caso de temperatura corporal mayor a 37,4 o dos síntomas, o presencia de un caso sospechoso o confirmado de COVID en el hogar o un miembro conviviente que haya viajado a zona ASPO, el declarante no podrá ingresar al establecimiento.

FIRMA, ACLARACIÓN Y

DNI

FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI de padre, madre o tutor (en caso de Egresado menor de edad)



*EESTN°4 Profesor Ricardo Alberto López*