**DECLARACIÓN JURADA DE SALUD- CORONAVIRUS COVID 19 - 2022**

* Si usted fue paciente COVID deberá adjuntar certificado de POSITIVO y de alta MÉDICA (si tuviera).
* Adjuntar fotocopia de carnet de vacunación COVID

Señale con una X según corresponda:

NECESITÓ INTERNACIÓN SI NO

NECESITÓ MEDICACIÓN SI NO

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas compatibles con COVID-19, asumo la obligación de permanecer aislado/a en mi domicilio, debiendo abstenerme de concurrir a las actividades deportivas en el IESEF, todo ello con el fin de prevenir la circulación y el contagio del virus COVID-19 y la consiguiente afectación a la salud pública y los demás derechos subjetivos derivados, tales como la vida y la integridad física de las personas. Asimismo, me comprometo a comunicar de manera inmediata al docente a cargo de la actividad, a fin de que adopte las medidas correspondientes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI

\*Este documento tiene carácter de declaración jurada.