



## DECLARACIÓN JURADA INICIO DE CLASES PRESENCIALES 2021

### INSTRUCTORA/INSTRUCTOR

En el Municipio de Bahía Blanca de la provincia de Buenos Aires a los días ..... del mes de ..... del año 2021, el que suscribe .....  
....., en mi carácter de docente en el curso:  
....., DNI N° .....  
con domicilio real en ..... , de la ciudad de Bahía Blanca, teléfono celular N° .....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que el que Suscribe y los integrantes del grupo familiar conviviente **NO** ha/han manifestado síntomas compatibles con COVID-19, a saber: temperatura corporal mayor a 37.4°; marcada pérdida de olfato de manera repentina; marcada pérdida de gusto de manera repentina; tos; dolor de garganta; dificultad respiratoria o falta de aire; cefalea; dolor muscular, cansancio; vómitos/diarrea.

En caso de presentar síntomas compatibles con COVID-19 o ser contacto estrecho de un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 no asistiré al establecimiento educativo e informaré en forma inmediata al establecimiento esta circunstancia.

A los fines de cuidar la salud de las y los integrantes de la comunidad educativa, declaro conocer todas las medidas de cuidado personal obligatorias establecidas en el PLAN JURISDICCIONAL PARA EL REGRESO SEGURO A CLASES PRESENCIALES.

Asimismo, declaro conocer el “PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN CONTEXTO DE COVID-19” que forma parte del PLAN JURISDICCIONAL PARA EL REGRESO SEGURO A CLASES PRESENCIALES como Anexo IV del mismo.

Declaro que **Mi cobertura de salud** es la siguiente Obra Social / Medicina Prepaga / Servicio

de Salud Pública: .....

En caso de emergencia, dar aviso a:

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: .....

Teléfono: .....

