

DECLARACIÓN JURADA PARA EL INGRESO A LAS SEDES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LAS ARTES

UNIDAD ACADÉMICA y SEDE:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

TELÉFONO CELULAR:

MAIL:.....

LUGAR DE RESIDENCIA:

MARCAR SEGÚN CORRESPONDA

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

A dónde:

¿Ha estado en contacto con viajeros? SI NO

Cuándo:

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 esos 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.

FECHA:.....

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:.....