

# Ingreso Ciudad de La Falda

## DECLARACION JURADA

FECHA INGRESO: ...../...../.....

FECHA DE SALIDA: ...../...../.....

Sr./a:..... DNI: .....

Ciudad de origen:..... Provincia:.....

Celular:..... Domicilio:.....

Lugar de alojamiento:..... Localidad: .....

Vehículo:..... Marca:..... Dominio:.....

Nro	Información requerida	Si	No
1	¿Ha desarrollado en los últimos días episodios febriles con temperatura mayor a 37,5° . Ha tenido dolor de cabeza, dolor de garganta, pérdida de olfato o del gusto, tos o dificultad respiratoria, diarrea o vómitos?		
2	En los últimos 14 días, ¿Ha estado en contacto con personas sospechosas o confirmadas de COVID -19?		
3	¿Usted es persona de riesgo?		

**\*\* Observaciones:** .....

.....

.....

- Informar al propietario del establecimiento, ante cualquier síntoma compatible con covid 19 de manera inmediata.
- Cumplir con todas las medidas de bioseguridad establecidas por autoridades locales, provinciales y nacionales, en caso de asistir actividades que requieran contacto social fuera del establecimiento durante la estadía en el mismo.
- Respetar las medidas de bioseguridad establecidas dentro del establecimiento.
- Al momento del ingreso a la ciudad de La Falda, Usted deberá brindar la información requerida, con carácter de **declaración jurada**, a los efectos de los controles sanitarios dispuestos por el COE Local, Regional y el Ministerio de Salud de la Provincia.
- Declaro conocer anexo 120 protocolo vigente y aprobado por COE Central de la provincia de Córdoba.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_