



---

## DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CORONAVIRUS (COVID -19)

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL

- 1) Apellido: .....
- 2) Nombre: .....
- 3) DNI N°: .....
- 4) Correo Electrónico: .....

### 2. ANTECEDENTES DE VIAJES EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS

SI / NO

SI ES POSITIVO INDIQUE PAIS: .....

### 3. ANTECEDENTES DE SALUD

¿Tuvo contacto con una persona enferma de coronavirus (COVID-19)? SI/ NO

Actualmente, ¿Ud. presenta alguno de estos síntomas?

TOS	SI/NO
DIFICULTAD RESPIRATORIA	SI/NO
FIEBRE	SI/NO
DOLOR DE GARGANTA	SI/NO
SECRECIONES NASALES	SI/NO
DOLOR MUSCULAR	SI/NO
DOLOR DE CABEZA	SI/NO
NAUSEAS / VOMITOS	SI/NO
DOLOR ARTICULAR	SI/NO

Declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente declaración jurada NO / SI manifesté síntomas de CORONAVIRUS (COVID-19). Neuquen, a los..... del mes de..... de 2021.

Firma:

Aclaración:



Provincia del Neuquen  
2021

**Hoja Adicional de Firmas**

**Número:**

**Referencia:** DECLARACION JURADA EXTERNOS A CGP

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.