



Escuela Secundaria N° 48
Corrientes 353
Paraná – Entre Ríos
Tel. 4217101

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO POR CONTACTO ESTRECHO COVID 19

(ESTUDIANTES MENORES DE 18 AÑOS)

En la ciudad de _____ Departamento _____ a los _____ días del mes de _____ del año 2021, La/El que suscribe _____ D.N.I. _____ domiciliado en _____ número de teléfono de contacto _____ en carácter de madre/ padre/ representante legal del alumna/o _____ D.N.I. _____ en adelante: “estudiante”, de la institución educativa _____ grado/ año _____ Burbuja _____ declaro bajo juramento que el/la estudiante ha cumplido 10 días de aislamiento (fecha de último contacto con el caso confirmado ____/____/____), y que no ha presentado síntomas (temperatura mayor a 37,5°C, dolor de cabeza, dolor muscular/corporal, dolor de garganta, tos, dificultad para respirar, vómitos/diarrea, fatiga, falta de olfato o gusto) durante el mencionado período.

Firma _____

Aclaración _____