

ANEXO I

DECLARACION JURADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA PUBLICA EN MATERIA SANITARIA PARA PERSONAS DE OTRAS PROVINCIAS QUE INGRESEN A LA PAMPA PARA REALIZAR TRABAJOS Y/O PRESTAR SERVICIOS TEMPORARIOS RURALES.-

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- 1) Apellido/s: _____
2) Nombre/s: _____
3) DNI N°: _____
4) Domicilio: _____
5) Número de celular: _____

2. LUGAR DE RESIDENCIA Y ANTECEDENTES DE VIAJES

(Señale el lugar de residencia y lugares en los que Ud. estuvo en los últimos 14 días).

3. ANTECEDENTES DE SALUD (hacer un círculo en la respuesta que corresponde)

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

¿Se ha sentido enfermo/a en los últimos 14 días? SI / NO

Actualmente, ¿Ud. presenta alguno de estos síntomas?

FIEBRE – SI / NO

TOS – SI / NO

DOLOR DE GARGANTA – SI / NO

DIFICULTAD RESPIRATORIA – SI / NO

OTRO (¿señalar cuál?) _____

4) RELACIONADOS CON TAREAS Y/O SERVICIOS A PRESTAR

4.1) Lugar de destino.

4.1.1) En el supuesto de existir contrato (aun cuando sea verbal) respecto a los trabajos y/o servicios a prestar, señalar: Inmueble rural donde trabajará/prestará servicios, indicando (ubicación; propietario, poseedor, tenedor y/o responsable del mismo; número de celular; Repago o Renspa)

4.1.2) En el supuesto de no encuadrar en el punto anterior, identificar lo más preciso posible el lugar, ciudad, pueblo y/o zona donde se dirige y residirá temporalmente a los fines de ser contratado.

4.2) Actividad a realizar. (detallar los trabajos o servicios a prestar) _____

4.3) Tiempo de duración del trabajo o prestación de servicio _____

4.4) Maquinaria en Tránsito o vehículos. (Mencionarlos e identificarlos) _____

Yo, _____, DNI N° _____, declaro bajo juramento lo siguiente:

1) Que todos los datos ingresados en el presente formulario son verdaderos;

2) Que ni con anterioridad ni al momento de suscribir la presente declaración jurada manifesté síntomas compatibles con CORONAVIRUS (COVID-19);

3) Que he recibido una copia del presente protocolo y de las recomendaciones de aislamiento social preventivo y obligatorio que me han sido informadas, obligándome a cumplir con ellos en su totalidad.

En el puesto caminero de _____, provincia de La Pampa, a los ____ del mes de marzo del año 2020.-

Firma:

Aclaración: _____