



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

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

(DOCENTES/ESTUDIANTES MAYORES 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 \_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_, teléfono celular/fijo de contacto \_\_\_\_\_ en calidad de personal docente / personal no docente / estudiante mayor de edad de la institución educativa \_\_\_\_\_ grado/año \_\_\_\_\_ Burbuja \_\_\_\_\_ DECLARO

BAJO JURAMENTO que he cumplido 10 días de aislamiento (fecha de último contacto con el caso confirmado \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_), y que no he 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: \_\_\_\_\_