

# ANEXO I

## DECLARACIÓN JURADA A COMPLETAR POR CADA PERSONA QUE DEBA INGRESAR A LA FACULTAD

Por la presente declaro, en carácter de declaración jurada, que:

- 1) Conozco el protocolo de la UNRC
- 2) Conozco los procedimientos de la Facultad
- 3) Me comprometo a cumplir con la planificación que realice el departamento/área para el ingreso.
- 4) Me comprometo a no ingresar a otros espacios de la Facultad que no sean aquellos para los que estoy habilitado.
- 5) Me comprometo a registrar el ingreso y egreso tanto en el formato escrito como en el formato digital.

### **Cuestionario de seguridad COVID-19**

El siguiente cuestionario tiene como objetivo obtener información de los miembros de la Facultad para poder determinar si se encuentran o no en condiciones de salud para retomar sus actividades presenciales. Tache según corresponda:

1. ¿Se encuentra dentro del grupo de riesgo: mayores de 60 años, diabéticos, enfermedades respiratorias, embarazadas, hipertensión, entre otros?

Si    No

2. ¿Usted, algún miembro de su familia o personas con quien convive o frecuenta ha estado con alguna persona con COVID-19 confirmado en los últimos 14 días?

Si    No

3. ¿Usted, algún miembro de su familia o personas con quien convive o frecuenta posee alguno de los siguientes síntomas: fiebre, tos, dolor de garganta, cansancio, dificultad para respirar, dolor de cabeza, anosmia (disminución del sentido del olfato), hipogeusia (disminución del sentido del gusto) o diarrea?

Si    No

Por la presente declaro en carácter de declaración jurada que la información es veraz, manteniendo informado al Responsable del Área de cualquier modificación que se produzca. Asimismo, habilito a las autoridades de la Unidad Académica a informar de cualquier novedad que pudiera modificar la presente al sólo efecto de preservar la salud y dar cumplimiento a las recomendaciones e instrucciones de las autoridades sanitarias y de seguridad, nacionales y locales.

Lugar:

Fecha:

Apellido y Nombre

DNI: