DECLARACIÓN JURADA

**SALIDA A CAMPO-COLECTA CIENTÍFICA en el marco de la pandemia por COVID-19**

**Acceso a los Recursos Biológicos de la provincia de Córdoba**

FECHA: */     /*

**Detalles de la campaña**

N° de solicitud inicial: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sitio de colecta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Coordenadas georreferenciadas: [Ingresar Latitud.] /[Ingresar Longitud.]

Fecha de inicio de campaña: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Fecha de finalización de campaña: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Cantidad de participantes de la campaña: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Vehículo/s de traslado: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Actividad a realizar/Especies involucradas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Datos de los investigadores participantes de la campaña** (Deben estar autorizados en el CFP)

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIL / DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO QUE ESTAMOS EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS QUE RIGEN EN MATERIA DE COLECTA CIENTIFICA COMO ASIMISMO QUE NINGUNA DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DE LA MISMA HA PRESENTADO SÍNTOMAS DE COVID-19 O HA ESTADO EN CONTACTO CON UN CASO CONFIRMADO O SOSPECHOSO DE COVID-19 DURANTE LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS.**

**ASIMISMO SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO QUE SE DARA PLENO CUMPLIMIENTO A TODAS LAS DISPOSICIONES DEL COE EN CUANTO A DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y DEMAS MEDIDAS DE PREVENCION Y QUE LOS DATOS AQUÍ DECLARADOS, SON FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD POR LO QUE EN CASO DE FALSEDAD EL/LOS SOLICITANTE/S SERÁN RESPONSABLES DE LOS DAÑOS QUE ELLO CAUSE, SIENDO ASIMISMO PASIBLES DE LAS SANCIONES QUE PUDIEREN CORRESPONDER.**

 ****