

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que a la fecha no poseo ninguno de los siguientes síntomas: fiebre, tos seca, cansancio, molestias, dolor de garganta, diarrea, conjuntivitis, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o del gusto, erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos o de los pies, dificultad para respirar o sensación de falta de aire, dolor o presión en el pecho, incapacidad para hablar o moverse, compatible con la definición de caso brindada por el Ministerio de Salud de la Nación, relacionado al virus Covid-19.

En igual sentido declaro bajo juramento que arribo a las instalaciones del Aeroclub/Escuela de vuelo.....
proviendo de localidad, departamento o región geográfica que carece de casos de Covid-19 y/o no se encuentra definido por la autoridad sanitaria nacional como aquellos **“con transmisión local o por conglomerado”** conforme definición brindada por el Decreto N° 459/2020 y sus concordantes.

Dejo constancia de que ante mí se ha aplicado estrictamente el protocolo que tengo a la vista y firmo al pie.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

DNI: _____

FECHA: _____