

T. +54 0223 467-0265
E. +54 0223 467-0899
administracion@northernhills.esc.edu.ar
www.northernhills.esc.edu.ar
Buenos Aires, Argentina

DECLARACIÓN JURADA INICIO DE LAS CLASES PRESENCIALES 2021
En el Municipio de Gral. Pueyrredón de la provincia de Buenos Aires a los días del mes de
, en mi carácter de estudiante,
referente familiar o adulta/o responsable de la/el estudiante (tachar lo que no corresponda)
, DNI N° con domicilio real en
teléfono celular N°
, (de corresponder) en representación del estudiante
DECLARO BAJO JURAMENTO:
Que la/el estudiante ni ningún integrante de su grupo familiar conviviente ha manifestado síntomas
compatibles con COVID-19, a saber: temperatura corporal mayor a 37.4º; marcada pérdida de olfato de
manera repentina; marcada pérdida de gusto de manera repentina; tos; dolor de garganta; dificultad
respiratoria o falta de aire; cefalea; dolor muscular, cansancio; vómitos/diarrea.
En caso de presentar síntomas compatibles con COVID-19 o ser contacto estrecho de un caso sospechoso o
confirmado de COVID-19 no irá al establecimiento educativo e informaré en forma inmediata al establecimiento
esta circunstancia.
A los fines de cuidar la salud de las y los integrantes de la comunidad educativa, declaro conocer todas las
medidas de cuidado personal obligatorias establecidas en el PLAN JURISDICCIONAL PARA EL REGRESO SEGURO
A CLASES PRESENCIALES. Asimismo, declaro conocer el "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO
EDUCATIVO EN CONTEXTO DE COVID-19" que forma parte del PLAN JURISDICCIONAL PARA EL REGRESO
SEGURO A LAS CLASES PRESENCIALES como Anexo IV del mismo.
Declaro que la cobertura de salud de la/el estudiante es la siguiente Obra Social / Medicina Prepaga/Servicio de
Salud Pública:
En caso de emergencia, dar aviso a:
Apellido y Nombre: