****

**DOCUMENTO OBLIGATORIO Nº3**

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente declaración jurada **NO manifesté síntomas de CORONAVIRUS (COVID-19)**en los últimos 10 días**, NI TUVE CONTACTO ESTRECHO CON UNA PERSONA QUE LOS MANIFIESTE**, y que en caso de presentar síntomas durante mi estadía, daré aviso y me aislaré preventivamente 15 días.

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE FIRMA: ............................ ..................................FECHA DE HOY: .....................................................  ACLARACIÓN: ..................................................... DNI: ..................................................... |