

Modelo DDJJ

DECLARACIÓN JURADA

DE DATOS PERSONALES
PARA LA DETECCIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE COVID-19



A CONTINUACIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA En caso de ser necesario completar por un representante.

1

¿VIAJÓ AL EXTERIOR DEL PAÍS?

----->

SI

NO

LUGAR DÓNDE VIAJÓ:

FECHA DE SALIDA:

/ /

FECHA DE LLEGADA:

/ /

2

¿TUVO CONTACTO DIRECTO CON ALGUIEN
QUE HAYA VIAJADO AL EXTERIOR DEL PAÍS?

----->

SI

NO

LUGAR DÓNDE ESA PERSONA VIAJÓ:

FECHA DE SALIDA:

/ /

FECHA DE LLEGADA:

/ /

FECHA DEL CONTACTO:

/ /

3

¿POSEE ALGUNO DE LOS
SIGUIENTES SÍNTOMAS?

----->
¿CUÁLES?

FIEBRE



DOLOR DE CABEZA



TOS



DOLOR DE GARGANTA



DOLOR AL TRAGAR



MALESTAR GENERAL



DATOS FILIATORIOS

APELLIDO:

NOMBRE:

D.N.I.:

SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO:

/ /

EDAD:

LUGAR DE RESIDENCIA:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

La adulteración o falsificación de los datos aportados puede ser objeto de imputación de los delitos previstos en los Arts. 292 y 293 del Código Penal Argentino, quedando facultadas las autoridades a realizar la denuncia pertinente. Asimismo y para el caso de surgir de la declaración jurada que se encuentra comprendido en los supuestos de aislamiento obligatorio se deberá comunicar en este acto el domicilio dónde se hará efectivo el aislamiento. La desobediencia de tales disposiciones configura el delito previsto en el Art. 239 del Código Penal, de todo lo que queda notificado expresamente.

Declaro que la información emitida por mí,
en este documento es correcta y fidedigna.

LUGAR:

FECHA:

/ /

FIRMA TITULAR

ACLARACIÓN:

D.N.I.:

FIRMA TUTOR O REPRESENTANTE



GOBIERNO DE
SAN LUIS

SAN LUIS NOS UNE