

DECLARACIÓN JURADA y AUTORIZACIÓN: Concurrencia a EXAMENES  
PRESENCIALES

Apellido y nombre del/la estudiante:

Año y División:

DNI:

**Por la presente, declaro que:**

- La temperatura corporal de mi hijo/hija es inferior a 37.5°C.
- Mi hijo no tiene tos o problemas respiratorios.
- No ha manifestado pérdida del gusto u olfato, ni dolor de garganta.
- Mi hijo/hija no ha estado, según mi conocimiento, en contacto con un caso sospechoso de COVID-19 durante las últimas dos semanas.
- Me comprometo a informar a la brevedad cualquier alteración de la situación de salud de mi hijo/a respecto la COVID19.
- Doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en las MESA/S DE EXAMENES PRESENCIAL/ES, previstas para el día..... de AGOSTO del presente año, bajo la normativa vigente y atendiendo a las pautas sanitarias protocolares.

Apellido Y Nombre de Madre, Padre o Tutor/a:

DNI:

FIRMA: (alumno mayor de 18 años)