

Estimadas familias, recordamos que a partir del próximo sábado inician los exámenes finales presenciales en el CIEEM. El ingreso y egreso serán escalonados y ordenados por Comisión y Burbuja. La evaluación será simultánea. Les pedimos acuerden un punto de encuentro con sus hijos considerando la puerta de salida en cada caso. Nos seguimos cuidando entre todos, por eso es muy importante respetar los tiempos y el distanciamiento.

Los y las aspirantes ingresan solamente con **la declaración jurada y una fotocopia del DNI y una o dos lapiceras azul o negra.**

Colegio Nacional de Buenos Aires INGRESO POR BURBUJA					
	BURBUJA A	Puerta	BURBUJA B	Puerta	
101	8.30	Bolívar 263	8.59	Moreno 519	
102	8.30		8.59		
103	8.33		8.56		
104	8.33		8.56		
105	8.36		8.53		
106	8.36		8.53		
107	8.40		8.50		
108	8.40		8.50		
109	8.43		09.06		
110	8.43		09.06		
111	8.46		09.03		
112	8.46		09.03		
113	8.50		9.00		
114	8.50		9.00		
115	8.53		8.46		
116	8.53		8.46		
117	8.56		8.43		
118	8.56		8.43		
119	9.00		8.40		
120	9.00		8.40		
121	09.03		8.36		
122	09.03		8.36		
123	09.06		8.33		
124	09.06		8.33		
125	09.09		8.30		
126	09.09		8.30		
127	09.09		8.30		
Colegio Nacional de Buenos Aires SALIDA CURSO COMPLETO					
119 A 121	10.50	Bolívar 263	122 A 127	10.50	Moreno 519
113 A 118	10.55		101 A 106	10.55	
107 A 112	11.00				

COMISIÓN: BURBUJA:..... (completar)

PROTOCOLO DE CLASES PRESENCIALES 2021

CIEEM 2021/2022

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Declaración jurada de salud (a completar por la familia o adulto responsable)

Apellido y nombre del/de la estudiante:

.....

DNI:

Declaro lo siguiente:

1. Tomé la temperatura de mi hijo/hija y puedo confirmar que es inferior a 37.5°C.
2. Mi hijo no tiene tos o problemas respiratorios.
3. No se ha observado pérdida del gusto u olfato.
4. No se presenta dolor de garganta.
5. Según mi conocimiento, mi hijo/hija no ha estado en contacto con un caso sospechoso de COVID-19 durante las últimas dos semanas.

Doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en las clases previstas en base a la normativa vigente.

Firma	Aclaración	DNI	Fecha
-------	------------	-----	-------

SE ADJUNTA FOTOCOPIA DE DNI