

DECLARACIÓN JURADA SOLICITUD REINTEGRO

ACTIVIDADES PRESENCIALES

Apellido y Nombre:

Edad:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:

QUIEN SUSCRIBE MANIFIESTA EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE ME ENCUENTRO EN CONDICIONES PARA DESEMPEÑAR MIS FUNCIONES LABORALES DE MODO PRESENCIAL, ASUMIENDO POR LO TANTO, ABSOLUTA RESPONSABILIDAD Y OBLIGÁNDOME DE ESTA MANERA A CUMPLIR LOS PROTOCOLOS SANITARIOS DISPUESTOS POR EL ORGANISMO DE REVISTA.

ASEVERO EN FORMA JURAMENTADA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SON VERACES.

ADJUNTO A LA PRESENTE CERTIFICACION MÉDICA DE “ALTA LABORAL”.

FIRMA DE AUTORIDAD

FIRMA DEL AGENTE