



CERTIFICADO DE AISLAMIENTO PREVENTIVO

FECHA DE EMISION/...../..... AISLAMIENTO DESDE...../...../..... HASTA...../...../.....

Apellido y nombre:

DNI

Domicilio:

Edad:

TEL

Lugar de Trabajo:

Población de Riesgo COVID / Patología:

Sí

No

Vacuna COVID:

Sí

No

Conviviente

Contacto estrecho

Covid Positivo:

Sintomático

Asintomático

Enfermedad sintomática prolongada/internación

Reinfección

La normativa vigente expresa que la certificación de Aislamiento Sanitario Preventivo en el Contexto Epidemiológico de COVID 19 debe ser emitida por el COE (Comité Operativo de Emergencia) Local/Regional cumpliendo con los protocolos establecidos a nivel Provincial.

Ante la imposibilidad manifestada por los administrados de obtener dicha certificación de forma oportuna, esta planilla que reviste carácter de **Declaración Jurada** debe ser completada y enviada por el administrado, cuya falsedad será penada.

La certificación del alta definitiva una vez liberado del aislamiento debe ser emitida indefectiblemente por el COE, en caso de no cumplir con este requisito la licencia otorgada preventivamente se anulará de forma automática del sistema.

ATENCION:

Usted es responsable de:

- Cumplir con el Aislamiento Preventivo Obligatorio Impuesto sin Transgresiones.
- Reinsertarse en el Sistema Laboral en tiempo y forma según este instrumento.
- En caso de síntomas graves o deterioro progresivo del estado de su salud, informar a los organismos pertinentes o a su médico tratante.