



PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros



ANEXO II

DECLARACION JURADA TIPO

Yo,....., identificado con DNI N°....., con Teléfono Celular N°, domicilio real en, distrito de, provincia de, departamento de

DECLARO BAJO JURAMENTO, que la siguiente información personal (datos personales, antecedentes de viaje y estado actual de salud) proporcionado al Gobierno Regional de, es veraz en todo su contenido. En caso de no resultar cierta, acepto estar incurriendo en el Delito de Falsedad y, conforme a lo establecido por el Código Penal, seré denunciado ante la autoridad competente por el delito Contra la Salud Pública.

Antecedentes de viaje y estado actual de salud:

1. Los últimos 14 días previos a este viaje he visitado otro país: NO () SI (); de haber marcado si, especifique el nombre del o los países:
2. No haber tenido contacto con enfermos diagnosticados de COVID -19.
3. Actualmente, NO () SI () tengo los siguientes signos y síntomas: fiebre, tos, dolor de garganta y dificultad respiratoria; de haber marcado SI, especifique cuál: y desde hace cuántos días:
4. NO () SI () tengo alguna enfermedad crónica; de haber marcado SI, especifique cuál:, y desde cuándo (en años):

Asimismo, al ser beneficiario de un viaje humanitario (Lima -) en el marco de la pandemia COVID-19, **ME COMPROMETO Y ACEPTO** cumplir estrictamente con el protocolo establecido para el viaje que se me indique, así como, a cumplir con el aislamiento social obligatorio en el lugar y las condiciones que establezca el Gobierno Regional de y **ACEPTO CONOCER PLENAMENTE**, que en caso de incumplimiento, vulneración de las reglas y condiciones establecidas, seré denunciado ante la autoridad competente por el delito Contra la Salud Pública conforme lo establecido el Código Penal.

..... de..... de 2020

.....

Firma y huella

DNI:.....