

**ANEXO VI (Resolución SPEP n° 80/2.020)**

**DECLARACIÓN JURADA DE ALUMNOS MAYORES DE EDAD**

En la Provincia de Santiago del Estero, a los.....días del mes de del año 2021, quien suscribe (Apellido y Nombre):..... D.N.I N°....., de.....años de edad, con domicilio real sito en:..... teléfono celular N°....., teléfono fijo N°....., en mi carácter de alumno perteneciente a la carrera.....del Instituto San Martín de Porres.-

**Declaro bajo juramento:**

1) Que conozco la normativa vigente (Resolución CFE 364/2020, Resolución Ministerial n°550/2020-ME, y Resol SPEP n° 80/2.020) relativa a las Pautas para la Formulación del Plan Institucional de Vuelta a Clases en materia de seguridad, higiene y Prevención frente al avance de la pandemia del COVID 19 referentes al **mantenimiento de distancia social de entre 1.5 y 2 metros en lugares públicos, lavado frecuente de manos y en caso de no ser posible, sanitización mediante uso constante de alcohol en gel, uso permanente de tapabocas en espacios públicos y dentro del establecimiento educativo, lavado frecuente de tapabocas o reemplazo si fuere descartable, limpieza y desinfección de calzado al ingresar a ambientes cerrados, como así también de útiles, elementos de trabajo, mochilas o bolsos, mercaderías y otros elementos.**

2) Que me comprometo a cumplir y hacer cumplir a todo mi grupo familiar dichas normas tanto en el ámbito del hogar como en el ámbito escolar.

3) Que no asistiré al establecimiento educativo en caso de presentar fiebre y/o síntomas de enfermedad compatibles con COVID 19, o cuando me encuentre en situación de haber

mantenido contacto estrecho con personas con caso de COVID 19 confirmado, con contactos estrechos de casos confirmados o con casos sospechosos.

4) Que informare inmediatamente a las autoridades escolares y sanitarias en caso de que presente fiebre y/o síntomas compatibles con COVID 19 (cansancio, tos seca, pérdida de gusto u olfato, dolor de garganta o dificultad respiratoria) o si me encontrare en la situación de haber mantenido contacto estrecho con personas con caso de COVID 19 confirmado, con contactos estrechos de casos confirmados o con casos sospechosos.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

D.N.I.: