



GEOPERSIS S.R.L

FICHA DE SINTOMATOLOGIA COVID-19 DECLARACION JURADA

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad:

Apellidos:	FLORES POLO
Nombres:	FREDY
DNI:	48511595
Dirección:	C. POBLADO ALTO TRUJILLO BARRIO 3ª MZ - LA LIBERTAD
Numero (celular):	
RUC	
Fecha de nacimiento:	26/01/1995

En los últimos 07 días calendario ha tenido alguno de los síntomas siguientes:

1. Sensación de alza térmica o fiebres
 2. Tos, estornudos o dificultad para respirar
 3. Expectoración o flema amarilla o verdosa
 4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19
 5. Está tomando alguna medicación (Detallar cuál o cuáles)
- _____
- _____

SI	NO
	X
	X
	X
	X
	X

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus Consecuencias.

Fecha: Lima, 15 de Febrero del 2024

Firma