

# DISTRIBUCION GRATUITA



CONSORCIO FLUVIAL DEL  
**AMAZONAS**

## LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA LA PREVENCION DE COVID -19 EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL.

### FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

Nombre (s) y Apellidos.....

Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte) /(otros).....

Domicilio .....

Número de teléfono .....

Correo electrónico .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE NO PRESENTO AL MOMENTO DE ABORDAR Y USAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL, ALGÚN SIGNO, SÍNTOMA RESPIRATORIO O CUALQUIER OTRO INDICIO COMPATIBLE CON EL COVID-19 (CORONAVIRUS), ASIMISMO, DECLARO NO HABER ESTADO CERCA O EXPUESTO A PERSONAS CON LA ENFERMEDAD O CON LOS SÍNTOMAS EN LOS ÚLTIMOS CATORCE(14) DÍAS PREVIOS A LA UTILIZACIÓN DEL SERVICIO.**

SIGNOS / SINTOMAS	SI	NO
Pérdida del sentido del olfato o gusto		
Fiebre o sensación de alza térmica		
Dolor de garganta o musculares		
Estar tomando alguna medicación		
Tos estornudos o dificultad para respirar		
Expectoración o flema amarilla o verdosa		

Fecha.....

Hora.....

Firma.....



**CONSORCIO FLUVIAL DEL AMAZONAS**

LA FALSEDAD Y/O INEXACTITUD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA SERA COMUNICADA FORMALMENTE A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA EL INICIO DE LAS ACCIONES LEGALES QUE CORRESPONDAN.

El Consorcio Fluvial del Amazonas en el estado de emergencia a consecuencia del COVID-19 privilegia el derecho a la salud y la vida de las personas.