

## DECLARACIÓN JURADA PARA PERSONAL DE LA UNSE CONFORME RESOLUCIÓN MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº207/2020 Y CONCORDANTES

1 INFURIVIACION PERS	ONAL		
NOMBRE Y APELLIDO:			
DNI:			
DOMICILIO:			
TELÉFONO DE CONTACTO:			
MAIL:			
ÁREA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO:			
CARGO/FUNCIÓN:			
2 <u>DECLARO ENCONTR</u>	ARME COMPRENDIDO	EN SITUACIÓN D	<u>E DISPENSA</u> establecida en l
Resolución M.T. <u>Nº207</u>	/2020 del deber de co	ncurrir a prestar	servicios de modo presencia
(marcar con una cruz se	gún corresponda):		
	SI	NO	
al final. - En caso de haber s		indicar la situac	oceda a suscribir el formulario
a) Embara	zada		
b) Mayor d	le 60 años		
c) Soy trab	ajador comprendido	en "grupos de ries	sgo"
d) Menor e	en edad escolar		

\*Si seleccionó las opciones a) o c), ver instructivo a través de <u>Autogestión</u>





FIRMA:	
ACLARACIÓN:	

<u>NOTA IMPORTANTE</u>: El presente documento tiene el carácter de DECLARACIÓN JURADA y será considerada falta grave el falseamiento o adulteración de los datos consignados.

La inobservancia de las pautas establecidas en los Protocolos aprobados será considerada incumplimiento de los deberes y pasible de aplicación de sanciones disciplinarias.