

 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO	DOCUMENTO INTERNO	VA/DGA/OSST
	PROTOCOLO DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A LA COVID-19 PARA LOS PROCESOS DE ADMISIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO	Versión: 01 Vigencia:

**FICHA DE SINTOMATOLOGÍA DE LA COVID- 19 PARA EL EXAMEN DE ADMISIÓN
DECLARACIÓN JURADA**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

RUC: 20145496170

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____

Escuela Profesional a la que postula: _____

Dirección: _____ Celular: _____

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

Descripción de síntomas y situaciones de riesgo		SI	NO
1 .	Sensación de alza térmica o fiebre		
2 .	Tos, estornudos o dificultad paara respirar		
3 .	Expectoración o flema amarilla o verdosa		
4 .	Pérdida del gusto y/o del olfato		
4 .	Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
5 .	Está tomando alguna medicación (detalla cuál o cuáles)		

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

De omitir o declarar información falsa puedo perjudicar la salud de los demás postulantes y la mía propia, asumiendo las responsabilidades que correspondan.

Fecha: ____ / ____ / ____

FIRMA