



COPA BICENTENARIO "DAKAR BIKE"

COMPETENCIA "CICLISMO DE MONTAÑA"

DECLARACION JURADA

Nombres y Apellidos :

Edad :

DNI. :

Domicilio :

Teléfono :

Por medio del presente documento, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que a la fecha, no presento signos ni síntomas respiratorios compatibles al COVID - 19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

SIGNO/SINTOMA	SI	NO
Pérdida del sentido del olfato y gusto		
Fiebre		
Dolor de garganta		
Dolores musculares		
Tos		

Puno,.....de julio del 2021

.....

FIRMA



COPA BICENTENARIO "DAKAR BIKE"

COMPETENCIA "CICLISMO DE MONTAÑA"

DECLARACION JURADA

Nombres y Apellidos :

Edad :

DNI. :

Domicilio :

Teléfono :

Por medio del presente documento, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que a la fecha, no presento signos ni síntomas respiratorios compatibles al COVID - 19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

SIGNO/SINTOMA	SI	NO
Pérdida del sentido del olfato y gusto		
Fiebre		
Dolor de garganta		
Dolores musculares		
Tos		

Puno,.....de julio del 2021

.....

FIRMA