

ANEXO I: FORMULARIO – DECLARACION JURADA



Complejo Turístico



NOMBRE COMPLETO:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			
DIRECCION:			
TELEFONO DE CONTACTO:			
INDIQUE SI HA ESTADO EN OTROS PAISES EN LOS ULTIMOS 30 DIAS. ¿CUÁL?			
INDIQUE SI PRESENTA ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS:			
FIEBRE ALTA		TOS SECA	
CANSANCIO		DOLOR DE GARGANTA	
DOLOR DE CABEZA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR	
PERDIDA DEL OLFATO O GUSTO		DOLOR EN EL PECHO	
REGISTRO DE TEMPERATURA TOMADA AL ARRIBO A LA COLONIA			°C
FECHA DE INGRESO			
FIRMA DEL HUESPED			