



Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes
Subsecretaría de Deportes

DDJJ VACUNACIÓN COVID-19
SUBSECRETARIA DE DEPORTES

A los días del mes de del año 2021, quien suscribe.....CUIL N° con domicilio real en y domicilio electrónico en casilla de correo: , en mi carácter de trabajador/a del Gobierno de Mendoza, Subsecretaría de Deportes, manifiesto lo siguiente:

Por la presente manifiesto en calidad de **DECLARACION JURADA** no haber recibido vacuna contra el COVID-19, por los siguientes motivos (completar el los campos marcando con una cruz lo que corresponda):

Por decisión propia _____

Por indicación médica _____

Otros _____

En caso de haber indicado la opción "Otros", explicar el motivo:.....
.....
.....

A su vez, declaro y asumo en forma exclusiva la obligación de actuar con buena fe y llevar a cabo todas las acciones que estén a mi alcance para evitar o paliar los perjuicios que mi decisión de no vacunación pudiere originar a mi empleador.

Toda la información suministrada en la presente es veraz y exacta, siendo responsable civil, penal y administrativamente en caso de haber falseado datos u ocultado información requerida.-



Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes
Subsecretaría de Deportes

En caso de recibir la vacuna COVID-19 informaré, de manera inmediata y fehaciente ante la Subdirección de Recursos Humanos de mi repartición, tal circunstancia.

Firma:

Aclaración:.....DNI:.....