


| | | |
|---|---|---------------|
|  UNCUYO UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO | PROTOCOLO | Revisión : A |
| | ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRESENCIALES UNCUYO- FCAI | Página 1 de 1 |

ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRESENCIALES UNCUYO- FCAI

En el marco de la pandemia declarada por la OMS en relación con el Coronavirus COVID-19 y la emergencia pública sanitaria establecida por la ley N°27541, Decreto 260/2020, y de acuerdo a la resolución (en tratamiento) sobre la autorización de actividades presenciales

Quien suscribe _____, DNI _____

Me comprometo a:

1. Conocer y cumplir los protocolos preventivos elaborados para las actividades en el ámbito del Campus FCAI.
2. No asistir a las actividades en el CAMPUS, en caso de presentar alguno de los síntomas sugestivos de COVID-19 (fiebre mayor/igual 37.5°C, tos, dolor de garganta, dificultad respiratoria, diarrea, pérdida del olfato y gusto, cefaleas, mialgias) o ser contacto estrecho con un caso confirmado de COVID-19.
3. No asistir si alguno de los convivientes presentara alguna de la sintomatología, referida en el punto 2 o fuera contacto estrecho de un caso confirmado de COVID-19.
4. Informar en forma inmediata a las autoridades del CAMPUS FCAI, algunas de las situaciones anteriores.

Firma y aclaración:

Fecha:

| | |
|--|--|
| Revisó: Nombre y Apellido Responsable de Seguridad e Higiene | Aprobó y Liberó: Definir la Autoridad Fecha: |
|--|--|