



DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES DE VACUNACION

En la Provincia de Buenos Aires, a los.....días del mes de.....del año, quien suscribe (Apellido y Nombre), D.N.I., con domicilio real en, teléfono/celular..... teléfono fijo, en mi carácter de aspirante para la cobertura de suplencias extraordinaria en cargos docente y/o de auxiliares de la educación de la Provincia de Buenos Aires, manifiesto con carácter de **DECLARACION JURADA**:

1. Encontrarme o no comprendido dentro los grupos de riesgo enmarcados en la Resolución 207/2020 del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad de la Nación y en el artículo 1° de la Resolución 90/2020 del Ministerio de Jefatura de Gabinete de la Provincia de Buenos Aires, informando que mi situación de salud es la siguiente:

| GRUPOS DE RIESGO | SI | NO |
|----------------------|----|----|
| POR RAZONES DE SALUD | | |
| EMBARAZO | | |
| EDAD | | |

(Deberá marcar con una X en SI/NO)

1. **NO** requeriré hacer uso de las dispensas parentales estipuladas en el artículo 1° de la Resolución N° 391/21 del Ministerio de Jefatura de Gabinete de la Provincia de Buenos Aires.

2. Plan de vacunación contra el Covid-19

a- Se inscribió en el plan de vacunación contra el covid-19? SI

NO

En caso de responder SI

a. En PBA

En otra jurisdicción

b.1 - ¿Recibió la primer dosis del plan? SI
No

Fecha de vacunación
Fecha de turno

b.2 - ¿Recibió la segunda dosis del plan? SI
No

Fecha de vacunación
Fecha de turno

Firma

Aclaración

DNI

IF-2021-19163679-GDEBA-SSAYRHDGCYE

(*) Para la reserva del cargo, cuando corresponda, el equipo directivo del establecimiento educativo deberá recibir copia de esta declaración jurada y deberá verificar los datos declarados solicitando imagen de la pantalla de la aplicación VACUNATE para constatar los datos y solicitar nuevamente la cobertura o autorizar la prolongación de servicios.

página 1 de 1



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número: IF-2021-19163679-GDEBA-SSAYRHDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES
Miércoles 28 de Julio de 2021

Referencia: Anexo I - Declaración Jurada de Vacunación

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2021.07.28 19:03:20 -03'00'

Paula veronica Ferraris
Subsecretaria
Subsecretaría de Administración y Recursos Humanos
Dirección General de Cultura y Educación

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL,
serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2021.07.28 19:03:20 -03'00'