DECLARACIÓN JURADA DE EXCEPCIÓN DE INASISTENCIAS

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los días ___ del mes de _____ del año 2021, quien suscribe _____, en mi carácter de estudiante mayor de edad, referente familiar o adulto responsable de la/el estudiante _____, DNI N° _____, con fecha de nacimiento _____, con domicilio en _____, de la ciudad de _____, teléfono celular N° _____, que cursa _____ sala/grado/año curso de Educación Inicial/Primaria/Secundaria/ Superior/Técnica Profesional en el Establecimiento Educativo/Centro _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Conocer todos los términos del **"Procedimiento para acreditar la excepción de asistencia presencial al establecimiento educativo, de las/os que formen parte de los grupos de riesgo establecidos por la autoridad sanitaria, embarazadas o mayores de sesenta (60) años o conviva con persona perteneciente a dichos grupos"** aprobado para la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y asumo la veracidad de la información aquí brindada.

A tales efectos DECLARO QUE: (Marque con una cruz la opción correspondiente)

El/la estudiante forma parte de alguno de los grupos de riesgo.	
El/la estudiante convive con una persona embarazada o mayor de sesenta (60) años o perteneciente a los grupos de riesgo y no asistirá a clases presenciales.	

A tal efecto se acompaña a la presente, el certificado médico correspondiente.

<u>En caso de corresponder, señale el o los factores de riesgo de el/la estudiante o persona conviviente:</u>

Enfermedades respiratorias crónicas: enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema congénito, displasia broncopulmonar, bronquiectasias, fibrosis quística y asma moderado o severo.	
Enfermedades cardíacas: insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, valvulopatías y cardiopatías congénitas.	
Inmunodeficiencias	
Diabéticos	
Personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses	
Personas con obesidad con IMC igual o superior a 40 kg/m 2 (Obesidad Clase III)	
Observaciones generales:	

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración jurada son verídicos y me hago responsable respecto de la veracidad de los mismos, conociendo las sanciones establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.

En caso de detectarse inconsistencias en los datos consignados precedentemente que puedan implicar una vulneración a los derechos de las/los estudiantes, se dará intervención al Consejo de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes, como organismo de protección integral en el marco de la Ley N° 114.

……	……....	…….……..
Firma	Aclaración	Tipo y N° de DNI

G O B I E R N O DE LA C I U D A D DE B U E N O S A I R E S
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico firma conjunta

Número: IF-2021-05576403-GCABA-SSCPEE

Buenos Aires, Sábado 6 de Febrero de 2021

Referencia: ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 18:54:53 -03'00'

Maria Constanza Ortiz
Director General
D.G. DE EDUCACION DE GESTION PRIVADA
MINISTERIO DE EDUCACION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:13:27 -03'00'

Eugenia Cortona
Subsecretario
SUBSECRETARIA AGENCIA DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA
MINISTERIO DE EDUCACION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:20:12 -03'00'

Maria Lucia Feced Abal
Subsecretario
SUBSEC. COORDINACION PEDAGOGICA EQUIDAD EDUCATIVA
MINISTERIO DE EDUCACION

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2021.02.06 19:20:14 -03'00'