



SERVICIUDAD ESP
Empresa Industrial y Comercial del Estado
NIT. 816.001.609-1
NUIR 1-661700002



DECLARACIÓN DE CONTROL PREVENTIVO CONTRA EL CORONAVIRUS

Yo _____, identificado con cédula N° _____ expedida en _____, desempeñándome como _____ en SERVICIUDAD E.S.P. de Dosquebradas - Risaralda, en el área de _____, manifiesto que me encuentro incurso en el (los) siguientes factores de riesgo:

- Adulto Mayor de 60 años.
- Madres y padres cabeza de hogar (Certificar no tener cuidador para hijos, menores de edad).
- Mujeres en proceso de gestación o lactancia.
- Condición médica particular debidamente soportada.
- Síntomas de infección respiratoria y demás.
- Sujeto de toque de queda.
- Aislamiento preventivo (Conforme a la regulación nacional)

Por lo anterior y de conformidad con los lineamientos establecidos por el gobierno nacional al declarar la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional y dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 137 del 16 de marzo de 2020 expedido por el municipio de Dosquebradas, en el que se decretó la calamidad pública y con el ánimo de evitar la propagación del COVID19, me comprometo bajo la gravedad de juramento a permanecer las 24 horas del día en mi lugar de residencia, desde el cual adelantaré las actividades asignadas propias de mi relación contractual, en las modalidades no presenciales debidamente acordadas y autorizadas por mi supervisor o jefe. Igualmente autorizo a la entidad para que realice llamadas de seguimiento a mi teléfono fijo y en caso de carecer de este a recibir visitas de control.

Firma: _____
Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Email: _____

