

DECLARACION JURADA DE SALUD PARA EL TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS

Nombre y Apellidos: _____

Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte): _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Declaro bajo juramento, que no presento en el momento actual signos ni síntomas respiratorios compatibles con COVID-19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

Fecha: _____

Numero de Vuelo: _____

Línea Aérea: _____

SIGNO/SÍNTOMA	SI	NO
Pérdida del sentido del olfato y del gusto		
Fiebre o sensación de alza térmica		
Dolor de garganta o musculares		
Está tomando alguna medicación		
Tos, estornudos o dificultad para respirar		
Expectoración o flema amarilla o verdosa		

FIRMA _____

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL TRANSPORTE DE
PASAJEROS MAYORES DE 65 AÑOS**

Nombre y Apellidos: _____

Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte): _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Declaro bajo juramento, que cumpliré con llevar a cabo el periodo de cuarentena establecido por el Estado Peruano, al arribo al lugar de destino, motivo de este transporte.

Fecha: _____

Numero de Vuelo: _____

Línea Aérea: _____

Destino final: _____

FIRMA _____

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL TRANSPORTE DE
PASAJEROS MENORES DE 12 AÑOS**

Nombre y Apellidos Padre: _____

Nombre y Apellidos Madre: _____

Nombre y Apellidos del menor de edad: _____

Documento de identidad Padre (DNI) / (Pasaporte): _____

Documento de identidad Madre (DNI) / (Pasaporte): _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Declaro bajo juramento que el menor de edad registrado en la presente declaración jurada, cumplirá con llevar a cabo el periodo de cuarentena establecido por el Estado Peruano, al arribo al lugar de destino, motivo de este transporte.

Fecha: _____

Numero de Vuelo: _____

Línea Aérea: _____

Destino final del menor de edad: _____

FIRMA Padre y/o Tutor _____

FIRMA Madre _____

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.