



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

2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

Anexo

Número:

Referencia: ANEXO II

ANEXO II

DECLARACIÓN JURADA DEL PROFESIONAL

El/La que suscribe, Licenciado/a en Psicología, D.N.I.
Nº....., M.P....., domiciliado/a
en....., y con domicilio
profesional en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO que conozco, cumplo y hago cumplir las normas y procedimientos
higiénicos preventivos establecidos por la normativa sanitaria de la Provincia de Buenos Aires y la del
Gobierno Nacional para evitar y minimizar el riesgo de contagio de Covid-19 en la atención presencial de
usuarios en el contexto del Aislamiento Social Administrado.

En la ciudad de, a los días del mes de del año 2020.

Firma y sello del profesional

