



**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 1º 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 1º 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.



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
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'