



Luque, de febrero de 2021

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
 EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

Yo, .....  
 Padre ( ), Madre ( ), o Tutor ( ), con C.I N° ....., del  
 postulante.....  
 domiciliado en ....., de la  
 ciudad de ....., del departamento ....., declaro  
 que me han informado y explicado suficientemente los beneficios y posibles riesgos de la  
 actividad del Examen de Ingreso al Instituto Paraguayo de Telecomunicaciones en la  
 especialidad de..... para el año lectivo 2021.

Soy consciente que por más que se tomen absolutamente todas las medidas recomendadas  
 por el MSPyBS, no hay seguridad absoluta de que no circule el virus.

Para disminuir estos riesgos mi hijo/hija cumplirá estrictamente con el protocolo sanitario  
 correspondiente (Tapabocas, mascarilla, alcohol 70%, lavado de manos).

Mi hijo/hija asistirá voluntariamente al recinto donde se tomarán las pruebas del Examen de  
 Ingreso, y declaro que no ha tenido signos/síntomas compatibles con el COVID – 19 en los  
 últimos 14 días. Mi hijo/hija se encuentra sin tos, dolor de garganta, congestión /secreción  
 nasal, dificultad respiratoria, fiebre, escalofríos, dolores musculares, perdida del olfato  
 (anosmia) y/o pérdida del gusto (disgeusia), así mismo declaro que mi hijo/hija no ha  
 tenido contacto con personas sospechosas o confirmada con COVID – 19.

Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer los antecedentes clínicos actuales  
 de mi hijo/hija. Si llega a tener cualquiera de estas manifestaciones, o entrar en contacto  
 con otra persona que las tuviere, me comprometo a informar inmediatamente a la secretaria  
 del Instituto Paraguayo de Telecomunicaciones.

Confirmo que toda la información que he proporcionado es completa y veraz.

Firma: .....

Aclaración: .....

Teléfono:.....