



## **DECLARACIÓN JURADA VISITANTE**

1. Nombre
2. Apellidos
3. Fecha de nacimiento
4. Rut o Pasaporte
5. Nacionalidad
6. Dirección
7. Comuna
8. Fecha de ingreso de su visita
9. Patente Vehículo
10. Número de contacto
11. Número contacto en caso de emergencia
12. Ha tenido algún tipo de contacto físico con algún caso confirmado o sospechoso de infección por COVID-19 durante los últimos 14 días.  
(si o no)
13. Has presentado los siguientes síntomas: fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar o pérdida de olfato o gusto.  
(si o no)
14. Estoy en condiciones de salud para ingresar al Centro o Parque  
(si o no)
15. Las declaraciones contenidas en este instrumento son expresión fiel de la verdad\*  
(de acuerdo o no de acuerdo)

*\*En caso de comprobarse falsedad en la declaración jurada de la causal invocada, para requerir el presente documento, se incurrirá en las penas del Artículo 210 del Código Penal.*

*\*El porte de cadenas es obligatorio.*