

## ANEXO 4

# Modelo de Declaración Jurada de Salud



**LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL**

---

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 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 \_\_\_\_\_

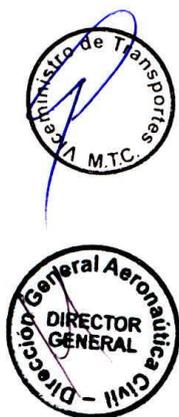
La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.



**LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL**

---

**ANEXO 5**



**LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL**

---

MODELO DE DECLARACION JURADA PARA EL TRANSPORTE DE PASAJEROS MENORES DE  
14 AÑOS

Nombre y Apellidos Padre.....

Nombre y Apellidos Madre.....

Nombre y Apellidos 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.**



## ANEXO 6



**LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL**

---

**MODELO DE DECLARACION 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 del menor de edad \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

