

**Kamp Nattivo**  
**Declaración de Bioseguridad para visitantes**

Ciudad y fecha

Señores Kamp Nattivo

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, nacida(o) el \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_, e identificada(o) con la cédula \_\_\_\_\_ y en representación de \_\_\_\_\_ menor de edad, declaro bajo la gravedad de juramento que el menor representado por mi, no presenta ninguno de los síntomas relacionados con COVID-19 incluyendo:

- Fiebre mayor o igual a 37.5 grados centígrados
- Tos
- Fatiga
- Dolor de garganta
- Dificultad respiratoria

Declaro que el menor representado por mi no ha tenido contacto en los últimos 15 días con personas a las que se les haya diagnosticado COVID-19

Declaro que el menor al que represento no cumple con ninguna de las siguientes condiciones:

- Tener enfermedad pulmonar
- Tener enfermedad cardíaca
- Tener hipertensión arterial
- Tener enfermedad renal
- Tener diabetes
- Tener enfermedades inmunosupresoras como: cáncer, trasplante previo o lupus
- Personas que se encuentren prestando servicios de salud
- Personas que convivan con mayores de 60 años

Declaro que he recibido el protocolo de Bioseguridad de Kamp Nattivo y me comprometo a que el menor que represento lo cumplirá a cabalidad

\_\_\_\_\_  
Nombre

c.c.