



**DECLARACIÓN JURADA DE SALUD
(MENORES DE 14 AÑOS)**

Nombre y apellidos (Padre):

Nombre y apellidos (Madre):

Nombre y apellidos (Menor de edad):

Documento de identidad del padre (DNI/CE/PASAPORTE):

Documento de identidad de la madre (DNI/CE/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: __ / __ / __

Hora: _____

Destino final del menor de edad _____

FIRMA (Padre) _____

FIRMA (Madre) _____

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