**DECLARACIÓN JURADA**

**Artículo 1°) – Acuerdo Plenario 4861/2020 y modificatorios**

-------Informo con carácter de Declaración Jurada estar comprendido/a en el/los inciso/s ………… del Artículo 1°) del Acuerdo Plenario N° 4861/2020, sustituído por el Artículo 4°) del Acuerdo Plenario N° 4870/2020, sus modificatorios y prórrogas. ---------------------------------------------------------------------------

*Artículo 1°) del Acuerdo Plenario N° 4861/2020*

1. los que hayan cumplido sesenta (60) años al día de la fecha o que los cumplieren durante la vigencia del presente Acuerdo;
2. las mujeres embarazadas;
3. las personas con depresión inmunológica de cualquier origen;
4. las personas con diabetes tipo 1 insulinodependiente y tipo 2 con complicaciones cardiovasculares, cerebrovasculares e insuficiencia renal;
5. personas con insuficiencia renal;
6. personas con antecedentes de hipertensión arterial con complicaciones como cardiopatías isquémicas o enfermedad cardiovascular;
7. personas que hayan sido intervenidas quirúrgicamente por trasplante de órganos;
8. personas con patologías oncológicas:
9. personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o con patologías respiratorias crónicas o cursando infecciones respiratorias;
10. personas con VIH.
11. los agentes judiciales -dependientes de la judicatura- cuya presencia en el hogar resulte indispensable para el cuidado de niños, niñas o adolescentes, están dispensados del deber de asistencia al lugar de trabajo, previa justificación. Si ambos padres, madres, tutores adoptantes se desempeñaren en el Poder Judicial la licencia se otorgará a solo uno de ellos, debiendo preferir a quien se encuentre comprendido en alguno de los grupos en riesgo establecidos por la respectiva norma.

-------- Declaro conocer que las circunstancias expuestas (incisos b) al k)) podrán estar sujetas a la verificación por parte de la Dirección de Recursos Humanos y del Cuerpo Médico Forense, para lo que se podrán requerir constancias y/o evaluaciones médicas que se estimen oportunas. --------------------

**Apellido y Nombre: ……………………………………………………………….**

**D.N.I. N°: ………………………………………………………………………………**

**Lugar y Fecha: ………………………………………………………………………**