

CAPÍTULO I

DEL RECONOCIMIENTO DE LA CONTINGENCIA CORONAVIRUS COVID-19

ARTÍCULO 7º DNU Nº 39/21.- Denuncia de la contingencia.

Resolución SRT 10/21 Reglamentaria del DNU 39/21

Nombre del empleador CUIT XX-XXXXXXXX-X, certifica que el/la Sr/a nombre del empleado DNI XXXXXXXX CUIL XX-XXXXXXXX-X, presta tareas en esta Compañía:

- Modalidad de prestación de tareas: Identificar si se trata de modalidad presencial, trabajo remoto o teletrabajo en el domicilio particular
- Domicilio particular del trabajador: dirección y localidad
- Lugar de efectiva prestación de tareas: dirección y localidad
- Función: describir
- Tareas desarrolladas: describir
- Jornadas efectivamente trabajadas y lugar de prestación de tareas: Identificar los días y horarios efectivamente trabajados, entre los TRES (3) y CATORCE (14) días previos a la primera manifestación de síntomas, o realización del estudio de diagnóstico, según corresponda, aclarando el lugar de prestación de cada jornada)

Se extiende el presente para ser presentado ante autoridad competente.

Firma de Representante Legal o Apoderado