

## MANUAL PRESENTACIÓN DDJJ COVID-19

## **INTRODUCCIÓN**

El presente formulario se ha habilitado para agilizar la presentación de la Declaración Jurada que como Anexo I forma parte del Protocolo de Higiene y Seguridad Emergencia Sanitaria COVID-19, aprobado mediante Resolución N° 141/2020-STJ.

### FORMA DE ACCESO

Accedemos al Sistema a través del Navegador Web que utilizamos regularmente (Chrome, por ejemplo).



# DATOS A INGRESAR

Una vez en nuestro Navegador tipeamos en la barra de direcciones <u>http://intranet.jusrionegro.gov.ar/intranet/</u>.

Siendo que se ingresa a la intranet del Poder Judicial, solo se podrá acceder desde las pc ubicadas en los edificios del Poder Judicial o desde los puestos externos habilitados para teletrabajo.

Al ingresar deberá clickear el ícono que se encuentra arriba a la derecha, de inicio de sesión:



Luego, colocamos nuestro nombre de usuario y contraseña que utilizamos para el sistema MARA. Finalmente, "clic" en botón Ingresar.

| Ingreso a | Il Sistema |
|-----------|------------|
| jperez    | 1          |
|           |            |
|           | Ingresar   |

Una vez ingresado su usuario accederá a la siguiente pantalla:





En dicha pantalla deberá clickear el ícono "DDJJ – COVID 19"

#### Luego accederá a la siguiente pantalla

| Presentación<br>DECLARACIÓN JURADA PAR   | A TRABAJADORES COMPRENDIDOS EN LAS ACTIVIDADES EXCEPTUADAS EN EL ARTÍCULO 6º DEL DECRETO Nº 297/20 DEL PODER  |
|--|---|
| EJECUTIVO NACIONAL Y SU<br>PG).  | S DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL VIRUS COVID-19 (Resolución 141/20-STJ –  |
| Ciudad Declaración   | Elija una ciudad de la lista 🗸  |
| Apellido   |   |
| Nombre   |   |
| Cuil   |   |
| Email  | ĥ   |
| Domicilio Real   |   |
| Ciudad Domicilio   |   |
| Teléfono   |   |
| DECLARO BAJO JURAMENTO   | ):  |
| <ul> <li>Que no he manifestado :<br/>los últimos catorce (14) d</li> <li>Que ante la primera sos<br/>forma inmediata, comun<br/>correspondientes.</li> </ul> | sintomas compatibles con COVID-19: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olfato); en<br>días.<br>pecha de padecer alguno/s de los síntomas compatibles con COVID-19, asumo la obligación de no asistir a mi trabajo, aislarme preventivamente en<br>car tal circunstancia al número telefónico 911, e informar inmediatamente a mi empleador dicha circunstancia para que adopte las medidas |
|  | <ul> <li>Declaro haber leído y aceptado los términos y las condiciones</li> </ul>   |
| Observaciones  |   |
| Confirmar  |   |

En esta pantalla los datos obrantes en el sistema MARA serán completados automáticamente por el sistema. Deberá completar los campos vacíos y podrá actualizar los correspondientes a domicilio, Email y teléfono.

Luego de completar los datos faltantes deberá clickear el ícono "Confirmar". Esto generará la DDJJ.

Una vez generada se podrá descargar o imprimir, y quedara guardada en una Base de Datos a la que se accederán las áreas de RRHH.

La DDJJ, en concordancia con el Anexo I del Protocolo de Higiene y Seguridad Emergencia Sanitaria COVID-19, será la siguiente:

#### ANEXO I - DECRETO Nº 361/20

DECLARACIÓN JURADA PARA TRABAJADORES COMPRENDIDOS EN LAS ACTIVIDADES EXCEPTUADAS EN EL ARTÍCULO 6º DEL DECRETO Nº 297/20 DEL PODER EJECUTIVO NACIONAL Y SUS DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL VIRUS COVID-19 (Resolución 141/20-STJ – PG).

En la ciudad de **VIEDMA**, a los 2 días del mes de **JUNIO** del año 2020, quien suscribe **COVIER (FROT), JOINT FEDRO** CUIL 20-20210941-0, con domicilio real en **EATRIDA CUIL** 20-20210941-0, con domicilio real en **EATRIDA** 

- Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olftato); en los últimos catorce (14) días.
- Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas compatibles con COVID-19, asumo la obligación de no asistir a mi trabajo, aislarme preventivamente en forma inmediata, comunicar tal circunstancia al número telefónico 911, e informar inmediatamente a mi empleador dicha circunstancia para que adopte las medidas correspondientes.

LA PRESENTE DECLARACION JURADA TIENE UNA VALIDEZ DE CATORCE (14) DIAS CORRIDOS DESDE SU CONFECCION, DEBIENDO EL TRABAJADOR RECONFIRMAR SU CONTENIDO VENCIDO DICHO PLAZO O REALIZAR UNA NUEVA.

La presente Declaración Jurada ha sido confeccionada a través del sistema interno de este Poder Judicial cuyo acceso es estrictamente personal mediante Usuario y Contraseña, por lo cual la misma ha sido suscripta con idéntica validez que la firma hológrafa