

**FORMULARIO DE RECOLLIDA DE DATOS PARA A VACINACIÓN DAS PERSOAS
QUE VIAXEN AO ESTRANXEIRO POR CURSAR ESTUDOS OU MOTIVOS LABORAIS****CONSIDERACIÓNS**

- * Deberase acreditar o mais fielmente posible o lugar, data e motivo da estancia
- * É moi importante cubrir o formulario (PDF editable) e gardalo no mesmo formato (non serán admitidos formularios cubertos a man ou escaneados)
- * Unha vez cuberto este formulario é necesario gardalo para poder envialo posteriormente por email, xunto co documento xustificativo da estancia, ao enderezo de correo electrónico: covidvaces@sergas.gal

DATOS NOMINAIS

Nome:	
1º Apelido:	
2º Apelido:	
DNI:	
Data nacemento:	
Teléfono móbil:	
Outro teléfono:	
Concello:	
Área Sanitaria:	

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI/NAI/TITOR). Cubrir só no caso de menores de 16 anos

Nome completo:	
DNI:	
En calidade de:	
Teléfono móbil:	

DATOS DA ESTANCIA

País de destino:	
Data de inicio:	
Duración:	
Descrición do documento xustificativo aportado:	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En calidade de interesado/nai/pai/titor legal, declaro que os datos aportados neste formulario e a documentación que se acompaña ao mesmo son certos.	
Data da declaración:	
Lugar:	