**Señores**

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE SANTA ELENA**

**Ciudad.-**

**SOLICITUD DE CALIFICACIÓN PARA REINICIO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL COVID-19**

De mi consideración:

Yo, ……………………………………………………, en mi calidad de propietario y/o representante legal de ………………………………………….., solicito la autorización correspondiente para reanudar las actividades de mi representada en el marco del Estado de Emergencia vigente por la pandemia del covid-19.

En función de lo anterior, bajo mi responsabilidad, declaro bajo juramento que la información consignada a continuación es veraz y **me obliga al estricto cumplimiento** de los protocolos de bioseguridad vigentes aprobados por el COE Nacional y COE Cantonal, y demás normativa aplicable para la reanudación de actividades, comprometiéndome en especial al cumplimiento de las siguientes medidas:

1. Instalar las medidas de bioseguridad y señalética para protección de los usuarios
2. Efectuar pruebas rápidas de COVID-19 al personal del establecimiento previo al reinicio de labores
3. Suministrar equipamiento de bioseguridad idóneo al personal que labora en mi establecimiento para evitar la propagación del covid 19
4. Monitorear el estado de salud del personal que labora en mi establecimiento para descartar la presencia de síntomas, debiendo adoptar todas las medidas razonablemente necesarias para tener un control eficaz y continuo para descartar la presencia del virus en el ambiente de trabajo
5. Suministrar el tratamiento para la atención primaria de salud en caso de existir contagio del personal, debiendo cumplirse además con su aislamiento preventivo obligatorio. Reportar a la autoridad de salud competente y el COE cantonal a través de la sala situacional acerca del colaborador infectado

DECLARO QUE, conozco y acepto que, en caso de incumplimiento a cualquiera de los protocolos establecidos por el COE NACIONAL, el GAD Municipal y autoridades competentes que, en caso de detectarse la falta de veracidad de la información consignada, generará la terminación unilateral inmediata de la autorización de reinicio de actividades, sin perjuicio de la sanción administrativa o de cualquier especie conforme a las normas y reglamentos aplicables.

Nombre y firma

**Número de Cédula**