



**FORMULARIO DE RECOLLIDA DE DATOS PARA A
VACINACIÓN DAS PERSOAS QUE VIAXARÁN A OUTROS
PAÍSES POR MOTIVO DE ESTUDOS**

DATOS NOMINAIS

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

DATOS DA ESTANCIA

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

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nome completo do declarante:	
Data nacemento:	
DNI:	
	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:	

CONSIDERACIÓNS

- * A estancia debera ser superior ou igual a 4 meses
- * Deberase acreditar o mais fielmente posible o lugar, data e motivo da estancia
- * O inicio da estancia debera ter anterioridade ao 31 de outubro de 2021
- * 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