

PROTOCOLOS COVID-19

PARA INGRESAR A NUESTRAS AGENCIAS:



USO OBLIGATORIO DE DOBLE MASCARILLA



USO DE ALCOHOL EN GEL O LAVADO DE MANOS ANTES DEL INGRESO A LA AGENCIA



DISTANCIAMIENTO SOCIAL



SE RECOMIENDA USO DE PROTECTOR FACIAL



PRESENTAR CARNET DE VACUNACIÓN CON DOSIS COMPLETAS

DURANTE EL EMBARQUE



LLEGAR 30 MINS. ANTES DEL EMBARQUE



USO OBLIGATORIO DE DOBLE MASCARILLA Y PROTECTOR FACIAL



USO DE ALCOHOL EN GEL O LAVADO DE MANOS ANTES DEL INGRESO AL BUS



USO OBLIGATORIO DE DOBLE MASCARILLA



DISTANCIAMIENTO SOCIAL



PRESENTAR CARNET DE VACUNACIÓN CON DOSIS COMPLETAS

DURANTE EL VIAJE:



USO OBLIGATORIO DE DOBLE MASCARILLA



USO DE ALCOHOL EN GEL DURANTE EL VIAJE



CUBRIRSE CON EL ANTEBRAZO AL TOSER



SE RECOMIENDA USO DE PROTECTOR FACIAL



NO ELIMINAR RESIDUOS EN EL PISO DEL BUS.



NO ESCUPIR



EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS, SALVO ELLO SEA NECESARIO

Nuestros buses pasan por un riguroso protocolo de limpieza y desinfección para poder seguir cumpliendo con nuestros altos estándares de calidad y seguridad hacia nuestros clientes. Adicional a ello, se han adaptado cortinas separadoras de asientos con el material normado en el protocolo en todos nuestros buses.

- Limpieza profunda del bus
- Desinfección total con soluciones normadas en el protocolo
- Limpieza a detalle de los espacios que tienen contacto directo con los usuarios
- Esterilización ultravioleta con nuestro equipo Civa•Uv Bus para reforzar las acciones detalladas en el protocolo.

PROTOCOLOS PARA NUESTRO PERSONAL



USO OBLIGATORIO DE
DOBLE MASCARILLA



DESINFECCIÓN DE
MANOS



PRESENTAR CARNET DE
VACUNACIÓN CON DOSIS
COMPLETAS



DISTANCIAMIENTO
SOCIAL

DECLARACIÓN JURADA

Nombre y Apellidos

Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte)

Domicilio

Número de teléfono

Correo electrónico

Declaro bajo juramento, que no presento en el momento actual signos ni síntomas respiratorios compatibles con COVID-19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

Fecha _____

Hora _____

SIGNO / SÍNTOMA	SI	NO
Pérdida del sentido del olfato y del gusto		
Fiebre		
Dolor de garganta		
Dolores musculares		
Tos		

Firma _____

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.

DECLARACIÓN JURADA PARA EL TRANSPORTE DE PASAJEROS MENORES DE 14 AÑOS

Nombre y Apellidos Padre

Nombre y Apellidos Madre

Nombre y Apellidos Menor de Edad

Documento de identidad Padre (DNI) / (Pasaporte)

Documento de identidad Madre (DNI) / (Pasaporte)

Domicilio

Número de teléfono

Correo electrónico

Declaro bajo juramento que el menor de edad registrado en la presente declaración jurada, cumplirá con llevar a cabo el periodo de cuarentena establecido por el Estado Peruano, al arribo al lugar de destino, motivo de este transporte.

Fecha _____

Punto de partida _____

Destino final del menor de edad _____

Firma Padre y/o Tutor _____

Firma Madre _____

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.

**DECLARACIÓN JURADA PARA EL TRANSPORTE
DE PASAJEROS MAYORES DE 65 AÑOS**

Nombre y Apellidos

Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte)

Domicilio

Número de teléfono

Correo electrónico

Declaro bajo juramento que cumpliré con llevar a cabo el periodo de cuarentena establecido por el Estado Peruano, al arribo al lugar de destino, motivo de este transporte.

Fecha _____

Punto de partida _____

Destino final _____

Firma _____

**La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas
legales pertinentes.**