



Certificación de Vacunación

El propósito de este formulario es tomar las medidas para prevenir la propagación de COVID-19, para proteger la salud y la seguridad de todos los empleados federales, los contratistas en el lugar, los visitantes a los edificios federales o espacios de trabajo interiores bajo el control del gobierno federal, y otras personas que interactúan con la fuerza laboral federal. Si usted no presenta esta declaración firmada o cualquier prueba requerida de COVID-19 con resultados negativos, se le puede denegar la entrada a una instalación federal.

Mi Estado de Vacunación

Al marcar el cuadro a continuación, declaro que la siguiente declaración es verdadera:

- Estoy completamente vacunado(a)¹
- Todavía no estoy completamente vacunado(a)²
- No me he vacunado³
- Me niego a responder

Entiendo que si me niego a responder o no estoy completamente vacunado(a), debo cumplir con los siguientes protocolos de seguridad mientras esté en una instalación federal:

- Utilizar una mascarilla independientemente del nivel de transmisión en la comunidad.
- Distanciarme físicamente; y
- Proporcionar evidencia de haber recibido una prueba de COVID-19 negativa dentro de los 3 días anteriores si soy un(a) visitante o si soy un contratista en el lugar que no está inscrito(a) en el programa de pruebas de una agencia.

Firmo este documento bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto, y que soy la persona nombrada más adelante. Entiendo que una declaración falsa a sabiendas o deliberada en este formulario puede ser castigada con una multa o un encarcelamiento o

¹ Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades consideran que una persona está completamente vacunada al estar:

- a 2 semanas de la segunda dosis de una serie de 2 dosis como las vacunas Pfizer o Moderna o
- a 2 semanas de una vacuna de una sola dosis como la vacuna Janssen de Johnson & Johnson.

Si usted no cumple con estos requisitos, independientemente de su edad, **no** está completamente vacunado(a).

² O bien he recibido mi primera dosis de Moderna o Pfizer y está programada mi segunda cita o he recibido mi última dosis hace menos de dos semanas.

³ Si usted no se ha vacunado por razones médicas o religiosas, por favor, marque "No me he vacunado" o "Me niego a responder."

ambas sanciones (18 U.S.C. 1001). El hecho de marcar “Me niego a responder” no constituye una declaración falsa. Entiendo que si soy un(a) empleado(a) o contratista federal, el hecho de hacer una declaración falsa puede conllevar una acción administrativa adicional, incluyendo una acción adversa de personal hasta e incluso la destitución de mi puesto o la eliminación de un contrato.

Su nombre en letra de molde aquí:

Su firma aquí:

Fecha: _____

Instrucciones y aviso a los Empleados Federales

De acuerdo con las directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) el Grupo de Trabajo para una Fuerza Laboral Federal más Segura y el Grupo de Trabajo COVID de la NLRB han establecido los protocolos de seguridad específicos para las personas completamente vacunadas y las que no están completamente vacunadas respectivamente. Es posible que a usted se le pida que presente este formulario debidamente completado a su agencia patronal.

En las áreas de transmisión baja o moderada, según la definición de los CDC, las personas completamente vacunadas generalmente pueden, de manera segura, participar en la mayoría de las actividades, tanto en los interiores como al aire libre, sin la necesidad de usar una mascarilla o mantener la distancia física, y no necesitan hacerse pruebas regulares – por favor, tenga en cuenta que, de acuerdo con los CDC, las agencias pueden tener distintos protocolos para las personas completamente vacunadas en entornos de trabajo específicos como los de la salud. En las áreas de transmisión alta o sustancial, todos, incluyendo las personas completamente vacunadas, deben usar una mascarilla de acuerdo con los requisitos federales.

Los empleados que divulguen que están completamente vacunados cumplirán con las directrices de la agencia para las personas completamente vacunadas. A los empleados no vacunados, los que no estén completamente vacunados o a los que opten por no proporcionar información sobre las vacunas se les exige que cumplan con las directrices de los CDC y las de la agencia para las personas que no estén completamente vacunadas, incluyendo el uso de las mascarillas independientemente de la tasa de transmisión en un área determinada, el distanciamiento físico, las pruebas regulares, y el cumplimiento con las restricciones de viaje aplicables. Estos requisitos son para prevenir la propagación de COVID-19, proteger la salud y la seguridad de nuestra fuerza laboral. El hecho de hacer una declaración falsa en este formulario puede conllevar una acción adversa de personal en su contra, hasta e incluso la destitución de su puesto.

De acuerdo con 5 U.S.C. § 552a(e)(3), esta **Declaración de la Ley de Privacidad** le informa a usted la razón por la que se le pide que proporcione esta información.

Autoridad: Estamos autorizados a recopilar la información solicitada en este formulario de conformidad con la Orden Ejecutiva 13991, Protección de la Fuerza Laboral Federal y Exigencia del Uso de las Mascarillas (del 20 de enero de 2021), la Orden Ejecutiva 12196, Programa de Seguridad y Salud Ocupacional para los Empleados Federales (del 26 de febrero de 1980) y los Capítulos 11 y 79 del 5 U.S.C.

Propósito: Esta información está siendo recopilada y mantenida para promover la seguridad de los edificios federales y la fuerza laboral federal de acuerdo con las autoridades antes mencionadas, la Seguridad en el Lugar de Trabajo de COVID-19: el Modelo de Principios de Seguridad de la Agencia establecidos por el Grupo de Trabajo para una Fuerza Laboral Federal más Segura y las directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional.

Usos Rutinarios: Aunque la información solicitada en este formulario tiene como objetivo ser utilizada principalmente para propósitos internos, en ciertas circunstancias puede ser necesario divulgar esta información de forma externa, por ejemplo para divulgar información a: una agencia federal, estatal o local en la medida necesaria para cumplir con las leyes que rigen la notificación de enfermedades contagiosas u otras leyes con respecto a la salud y la seguridad en el lugar de trabajo; a los organismos adjudicativos (por ejemplo, la Junta de Protección del Sistema de Méritos), a los árbitros y a los examinadores de audiencias en la medida necesaria para llevar a cabo sus funciones autorizadas con respecto al empleo federal; a los contratistas, concesionarios o voluntarios en la medida necesaria para el desempeño de sus funciones para el gobierno federal; a otras agencias, tribunales y personas, según sea necesario y pertinente en el transcurso de un litigio, y según sea necesario y de acuerdo con los requisitos para la aplicación de la ley; o a una persona autorizada para actuar en su nombre. La lista completa de los usos rutinarios se encuentra en el sistema del aviso de registros asociados con esta recopilación de información, OPM/GOVT-10, Employee Medical File System of Records, [75 Fed. Reg. 35099 \(del 21 de junio de 2010\)](#), según enmendado, [80 Fed. Reg. 74815 \(del 30 de noviembre de 2015\)](#).

Consecuencia de no Proporcionar Información: El hecho de proporcionar esta información es voluntario. Sin embargo, si usted no proporciona esta información, será considerado(a) como una persona no completamente vacunada para los propósitos de implementar las medidas de seguridad, incluso con respecto al uso de mascarillas, el distanciamiento físico, las pruebas, los viajes y la cuarentena.

Por favor, comuníquese con COVIDTASKFORCE@NLRB.GOV si tiene preguntas. Por favor, imprima o traiga este formulario con usted cuando vaya a una oficina de la NLRB.

Instrucciones y aviso a los Contratistas Federales

En las áreas de transmisión baja o moderada, según la definición de los CDC, las personas completamente vacunadas generalmente pueden, de manera segura, participar en la mayoría de las actividades, tanto en los interiores o como al aire libre, sin la necesidad de usar una mascarilla o mantener la distancia física, y no necesitan hacerse las pruebas

regulares – por favor, tenga en cuenta que, de acuerdo con los CDC, las agencias pueden tener distintos protocolos para las personas completamente vacunadas en los entornos de trabajo específicos como los de la salud. En las áreas de transmisión alta o sustancial, todos, incluyendo las personas completamente vacunadas, deben usar una mascarilla de acuerdo con los requisitos federales.

Es posible que a usted se le pida que muestre este formulario y/o información de un examen de salud al entrar en un edificio federal o a lugares de trabajo interiores bajo el control del gobierno Federal y/o a un(a) empleado(a) federal que supervise o dirija su trabajo en las dependencias federales. Por favor, guarde este formulario durante su tiempo en las dependencias federales.

Por favor, comuníquese con COVIDTASKFORCE@NLRB.GOV si tiene preguntas.

Instrucciones y aviso a los Visitantes

En las áreas de transmisión baja o moderada, según la definición de los CDC, las personas completamente vacunadas generalmente pueden, de manera segura, participar en la mayoría de las actividades, tanto en los interiores como al aire libre, sin la necesidad de usar una mascarilla o mantener la distancia física, y no necesitan hacerse pruebas regulares – por favor, tenga en cuenta que, de acuerdo con los CDC, las agencias pueden tener distintos protocolos para las personas completamente vacunadas en los entornos de trabajo específicos como los de la salud. En las áreas de transmisión alta o sustancial, todos, incluyendo las personas completamente vacunadas, deben usar una mascarilla de acuerdo con los requisitos federales.

Es posible que a usted se le pida que muestre este formulario y/o información de un examen de salud al entrar en un edificio federal o a lugares de trabajo interiores bajo el control del gobierno federal. **Por favor, guarde este formulario durante su visita.** Es posible que a usted se le pida que muestre este formulario como parte de su participación en persona en una reunión, evento o conferencia organizada por el gobierno federal. Si entra para obtener un servicio público o beneficio y no está totalmente vacunado(a), debe cumplir con todas las directrices pertinentes de los CDC, incluyendo los requisitos en cuanto al uso de las mascarillas y el distanciamiento físico, sin embargo, este formulario y el requisito de mostrar una prueba COVID-19 negativa no se le aplican a usted.

Información de Carga Pública

Se estima que los informes de la carga pública para esta recopilación de información toman un promedio de 2 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones y completar y revisar la recopilación de información. Envíe sus comentarios sobre la estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo las sugerencias para reducir esta carga, a PRA@opm.gov. El número de autorización de la OMB 3206-0277, se encuentra válido actualmente. La Junta Nacional de Relaciones del Trabajo no puede recopilar esta información, y a usted no se le obliga que responda, a menos que aparezca este número.