**DECLARACIÓN JURADA DE RESPONSABILIDAD**

Yo……………………………………………………………………………………………………………………………………………………, identificado (a) con ……………………………………………………. con domicilio real en …………………………………………………………………………………………………………Distrito……………….…………………, provincia …………………… dpto …………….……., en mi calidad de proveedor (a) de servicios al RENIEC, estando dentro de la actual coyuntura de la emergencia COVID – 19, declaro que soy menor de 65 años, no tengo hipertensión, cáncer, diabetes, obesidad con IMC de 40 a más, no tengo asma moderada o grave, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica, enfermedad o tratamiento inmunosupresor, por lo tanto no me encuentro dentro del grupo de trabajadores considerados de riesgo. Asimismo, TENGO CONOCIMIENTO de lo siguiente:

1. Que el COVID-19 o “Coronavirus” es una enfermedad descubierta, que se propaga muy rápidamente a través del contacto con la persona contagiada.
2. La ejecución del servicio lo realizaré en las instalaciones de la Unidad de Servicios Generales y Control Patrimonial de la Oficina de Administración y Finanzas del RENIEC, ubicada en el Jr. Bolivia Nº 109 – Cercado de Lima, Sede Administrativa del RENIEC.
3. Al desplazarme por las instalaciones del RENIEC, es íntegramente mi RESPONSABILIDAD OBLIGATORIA contar con todos los equipos de protección personal (EPP) que estén normados y vigentes por el estado peruano a la fecha y durante el servicio.

Lima, ………………………………

FIRMA :

 ------------------------------------------------------

Nombre: