**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 la Unidad de Tesorería de la Oficina de Administración y Finanzas del RENIEC, ubicada en el séptimo Piso de la Sede Central RENIEC, Jirón Bolivia Nº 109 – Cercado de Lima, Sede Administrativa del RENIEC.
3. Al desplazarme tuviera que desplazarme en la instalaciones de RENIEC; es íntegramente mi Responsabilidad Obligatoria contar con todos los equipos de protección sanitarios que estén normados y vigentes por el Estado Peruano a la fecha y durante el servicio, los cuales serán proveídos por mí mismo. La declaración en mención entregaré junto al acta de conformidad y el expediente de pago de cada informe del mes.

Lima, ………………………………

FIRMA :

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

Nombre: