**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 de descubierta, que se propaga muy rápidamente a través del contacto con la persona contagiada.

2. La actividad que desempeño lo realizaré en las instalaciones de acuerdo a lo indicado en los TDR.

3. Antes de iniciar la prestación del servicio presentare un certificado de haberme realizado la prueba antígena o molecular para COVID-19, según lo establecido en el Término de Referencia.

4. El desplazamiento a las instalaciones del RENIEC será voluntaria e íntegramente de mi RESPONSABILIDAD OBLIGATORIA, además debo contar con todos los equipos de protección sanitarios que serán proveídos por mi persona, para lo cual me obligo a cumplir estricta y diligentemente los Términos de Referencia como el protocolo de seguridad emitido por el Estado.

Lima, ………………………………

FIRMA :

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

Nombre: