**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. El prestador del servicio deberá presentar su certificado de prueba serológica o molecular o antígena COVID 19, si el servicio es presencial, el cual no deberá de tener una antigüedad mayor de quince (15) días; asimismo, es de su íntegramente RESPONSABILIDAD OBLIGATORIA, contar con todos los equipos de protección sanitarias que estén normados y vigentes por el estado peruano a la fecha del servicio, los cuales serán proveídos por el mismo prestador del servicio

Lima, ………………………………

FIRMA :

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

Nombre: