



**DECLARACIÓN JURADA DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA (MAYOR DE EDAD)**

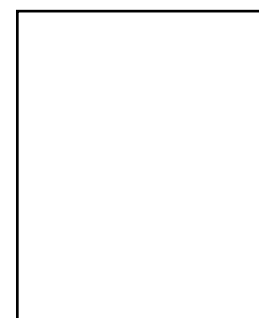
Yo ..... identificado con DNI N°..... con domicilio en ..... postulante del **EXAMEN CEPRUNSA II FASE 2022** modalidad **PRESENCIAL**.

**DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

- 1.- Yo, deseo participar de forma voluntaria en el **EXAMEN CEPRUNSA II FASE 2022**, que se realizará en forma **PRESENCIAL**, asimismo, soy consciente del riesgo a la salud que significa la agrupación masiva de personas, todo ello en consideración del COVID-19
- 2.-Asumo de forma voluntaria toda responsabilidad por el estado de salud, cuidado, y/o contagio del virus COVID-19, liberando de toda responsabilidad a la Universidad Nacional de San Agustín.
- 3.-Me encuentro en perfecto estado de salud, no presento síntomas de contagio del COVID- 19
- 4.- En caso de presentar síntomas de posible contagio del virus COVID -19, mi persona o cualquier integrante de mi círculo familiar, me abstendré de asistir el día del Examen de Perfil Vocacional y/o de Conocimientos, a las Instalaciones de la Universidad Nacional de San Agustín, todo ello con la finalidad de evitar posibles contagios.
- 5.- De acuerdo a los lineamientos del Gobierno Peruano, me comprometo, a cumplir todos los protocolos de seguridad y salud que la Universidad Nacional de San Agustín ha diseñado e implementado, para procurar el cuidado de la salud de postulantes, docentes y personal administrativo.
- 6.- En caso que se detecte que tengo algún síntoma de covid-19 (fiebre, gripe, malestar, etc.) tengo conocimiento que se me retirará de las instalaciones de manera inmediata perdiendo el derecho de Examen, estaré a disposición y evaluación de las Autoridades de Salud.
- 7.- La información consignada en el presente documento es verídica y de mi entera responsabilidad
- 8.-Conozco y acepto todas las disposiciones del Reglamento de Admisión y de la presente Declaración Jurada.

Arequipa, 15 de noviembre del 2021.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**N° DE DNI:** \_\_\_\_\_



ÍNDICE DERECHO