

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Frente al actual estado de emergencia sanitaria causada por el virus SARS-COV 2 (Coronavirus / Covid-19), lo que supone una circulación viral y dispersión comunitaria de esta enfermedad en nuestro país, frente a la necesidad de resguardar mi propia salud y la de mis compañeros de labores, y a fin de que mi empleador **Fundación Instituto Profesional Duoc UC** (en adelante “Duoc UC”) pueda adoptar las medidas de resguardo pertinentes, declaro:

PRIMERO: Que tengo conocimiento de que, de acuerdo al Protocolo de Manejo de Contacto de Casos Covid-19, del Ministerio de Salud, la población de alto riesgo de presentar cuadro grave de contagio de Covid-19 corresponde a:

- 1) Personas de mayores a 60 años.
- 2) Personas que padecen de comorbilidades: hipertensión, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedad pulmonar crónica u otras afecciones pulmonares graves (como fibrosis quística o asma no controlada), enfermedad renal con requerimiento de diálisis o similar.
- 3) Personas trasplantadas y que continúan con medicamentos de inmunosupresión.
- 4) Personas con cáncer que están bajo tratamiento.
- 5) Personas con un sistema inmunitario disminuido como resultado de afecciones como infección por VIH no controlado, o medicamentos como inmunosupresores, o corticoides.

SEGUNDO: Que, teniendo presente lo anterior, declaro que (marcar con una X la opción que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Me encuentro en la categoría de población de riesgo por Covid-19
<input type="checkbox"/>	No me encuentro en la categoría de población de riesgo por Covid-19

TERCERO: Esta declaración la formulo voluntaria e informadamente, en el contexto de la política de prevención de contagio de Covid-19 implementada por Duoc UC, a fin de que se adopten las medidas preventivas pertinentes.

CUARTO: En el caso que se verifiquen algunas de las condicionantes señaladas anteriormente, autorizo que la condición de pertenencia al grupo de riesgo sea informada a la Dirección de Personas de Duoc UC y al Comité COVID19 de esa misma institución. Asimismo, declaro estar en conocimiento de que mi empleador está comprometido con el resguardo de la información proporcionada, en los términos señalados en el artículo 154-bis del Código del Trabajo.

QUINTO: Me comprometo a observar, respetar y cumplir todas las medidas de prevención del contagio del virus SARS-COV 2 (Coronavirus / Covid-19) y que, desde el inicio de la emergencia sanitaria declarada en el territorio nacional, Duoc UC ha recomendado seguir a sus colaboradores mediante los canales oficiales de comunicación y contenida en la página web de la institución www.duoc.cl/coronavirus, en concordancia con los lineamientos entregados por la autoridad sanitaria.

SEXTO: Declaro además, aceptar las medidas temporales que la Dirección de Personas, de acuerdo a las disposiciones establecidas por la autoridad sanitaria, determine para mi situación, por ejemplo: aislamiento social y teletrabajo, cambio de labores de forma temporal, realizar “turnos limpios”, entre otras.

Nombre:.....

C. de I. N°:

Cargo:

Sede:

Firma:.....