

Declaración Jurada Simple
De Retorno Voluntario

Yo	
Cédula de identidad número	

Declaro mantener una relación laboral vigente con la **Fundación Instituto Profesional Duoc UC o Fundación Duoc de la Pontificia Universidad Católica** (en adelante “Duoc UC”), desempeñándome en el cargo de....., declaro con fecha [] de [] de 2021, notifiqué a mi empleador pertenecer al grupo de riesgo o al cuidado de una persona dependiente, en los términos de la ley 21.342, sin perjuicio lo anterior, en este acto vengo en declarar que deseo de manera libre y espontánea, sin presión alguna, mi voluntad de reintegrarme a mis funciones en los términos previos a las medidas adoptadas por el Empleador tras mi notificación.

El Trabajador se compromete:

1. A utilizar los elementos de protección personal que le proporcione la Empresa y a dar estricto cumplimiento a las medidas de higiene dispuestas por la Empresa e informadas oportunamente al trabajador mediante el documento denominado “Derecho a Saber por Covid-19”.
2. Asimismo, deberá observar en todo momento los protocolos confeccionados por Duoc UC para la prestación de servicios presenciales, tales como:
 - a) Protocolos de Seguridad Sanitaria laboral covid-19)
 - b) Protocolo de Accesos Restringidos por Covid-19
 - c) Protocolo de Atención a Público por Covid-19
 - d) Protocolo de Limpieza y Desinfección de Ambientes por Covid-19
 - e) Protocolo Espacios de Alimentación por Covid-19 3.
 - f) Protocolo Colaboradores (grupos de riesgo y contacto estrecho)
3. A cumplir con las medidas preventivas impartidas por la autoridad sanitaria y, especialmente, a observar todas las recomendaciones contenidas en el Protocolo de Manejo de Contactos de Casos Covid-19 y en el documento Recomendaciones de Actuación en los Lugares de Trabajo en el Contexto Covid-19 del 08 de abril del Ministerio de Salud, tales como lavar las manos con frecuencia, evitar contacto con terceras personas, mantener una distancia de a lo menos un metro con terceras personas, entre otros.
4. A dar aviso inmediato en caso de presentar sintomatología propia del Covid-19 y, en general, ante cualquier situación de emergencia, a mi superior inmediato o al Generalista de Personas correspondiente.

5. De igual forma, me comprometo a que, en caso de confirmarse la positividad del virus, registrarlo en plataforma "Mi Duoc", a fin de que mi empleador pueda tomar las medidas sanitarias que corresponda.

Fecha de reintegro a la solicitada: [] de [] de []

Firma:

Si no cuenta con impresora, adjuntar imagen de la cédula de identidad por ambos lados)

Santiago, [] de [] de 2021