



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
*Fundada por ley 14015 del 13 de febrero de 1962*  
 Licenciada según Resolución de Consejo Directivo N° 080-2018-SUNEDU-CD.  
**EQUIPO ESPECIAL DE LA COMISIÓN DE BIOSEGURIDAD, PREVENCIÓN, Y CONTROL FRENTE AL COVID 19 DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

**DECLARACIÓN JURADA DEL ESTADO DE SALUD**

NOMBRES Y APELLIDOS.....  
 DNI: ..... Fecha de Nacimiento: ..... Edad: .....  
 Dirección actual:.....  
 N° Celular: ..... Correo Electrónico personal:.....  
 MOTIVO DE LA PRESENCIABILIDAD: .....

Por medio del presente, declaro bajo juramento en relación a lo descrito en el cuadro adjunto, estar en condiciones óptimas para participar de este proceso en forma presencial en la Universidad Nacional de Cajamarca, en el marco de la Pandemia por el COVID-19.

N°	REQUISITOS	SI	NO
1	Haber sido diagnosticado con contagio por Coronavirus (COVID-19), en los últimos 14 días.		
2	Haber estado en contacto con alguna persona enferma, sospechosa o confirmada de contagio por Coronavirus (COVID-19) los últimos 14 días.		
3	Haber presentado síntomas de resfrío o gripe en los últimos 14 días que implique los siguientes síntomas: fiebre, tos, estornudos, escalofríos, dolor de cabeza, dolor de garganta, dificultad para respirar, diarrea u otros problemas estomacales.		
4	Estar dentro del Grupo de Riesgo: embarazadas, personas mayores de 65 años, hipertensión no controlada, enfermedades cardiovasculares graves, cáncer, diabetes Mellitus, asma moderada o grave, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica con hemodiálisis, enfermedad o tratamiento inmunosupresor, obesidad IMC de 40 a más.		
5	Actualmente cuenta con buena salud física.		

Asimismo, en caso de presentar algún cambio respecto al cumplimiento de los requisitos señalados, me comprometo a informar inmediatamente a la Universidad Nacional de Cajamarca.

Cajamarca,... de.....de 2022.

\_\_\_\_\_  
 Firma:

Huella 