DECLARACIÓN JURADA DE NO SER PERSONA VULNERABLE Y NO PRESENTAR SINTOMAS DE COVID 19

Yo, con DNI , domiciliado en , en condición de postulante del Proceso CAS TEMPORAL Nº 001-2021-MPC, en caso ser declarado ganador de la plaza al cual postulo, **declaro bajo juramento que:**

1.- No me encuentro dentro del grupo de riesgo para COVID-19, establecida en la Resolución Ministerial N° 972-2020-MINSA, de fecha 27 de noviembre del 2020.

2.- A la fecha de la firma del contrato no presento síntomas propios de la COVID-19, tales como fiebre, cansancio, tos seca, dificultad para respirar, dolor de garganta, diarrea, secreción nasal, dolores musculares y molestias propias de esta enfermedad, asimismo, me comprometo que en caso presentara alguno de los referidos síntomas o malestares después de suscribir el contrato, deberé comunicar el hecho a mi jefe inmediato.

3.- No he tenido contacto dentro de los últimos 15 días con personas infectadas con la COVID-19.

4.- No poseo ninguna condición de vulnerabilidad que ponga en riesgo mi salud y la de mis familiares.

En caso de resultar FALSA la información que proporcione, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y penales, que haya a lugar conforme a las disposiciones normativas vigentes.

, de del 2021 Huella Digital

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma