



SANTO
TOMÁS

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo.....R.U.T.....contratado por (Institución)de sede.....ubicada en....., declaro con fecha..... que tengo más de 60 años y que estoy en conocimiento de no padecer ninguna de las enfermedades de base consideradas de **alto riesgo y señaladas en el “Protocolo para reincorporación segura a las actividades presenciales y prevención de contagio con covid-19”** establecido por la Institución. Entre dichas enfermedades se contemplan:

1. Comorbilidades: hipertensión, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedad pulmonar crónica u otras afecciones pulmonares graves (como fibrosis quística o asma), enfermedad renal con requerimiento de diálisis o similares.
2. Trasplantados que continúan con medicamentos de inmunosupresión;
3. Cáncer que están bajo tratamiento;
4. Sistema inmunitario disminuido como resultado de afecciones como infección por VIH no controlado, o medicamentos como inmunosupresores, corticoides;
5. Tener a su cargo en su domicilio el cuidado de adultos mayores de 70 años o niños(as) o adolescentes menores de edad que sufran enfermedades identificadas por el Ministerio de Salud como de alto riesgo de presentar cuadro grave de infección.

Por consiguiente, manifiesto mi voluntad y decisión, no obstante tener más de 60 años, y estar en conocimiento que por mi edad me encuentro incluido en el “Grupo de Alto Riesgo”, de cumplir mis actuales funciones laborales en forma presencial, y me obligo a adoptar y aplicar en todo momento las medidas de protección y cuidado dispuestas por la Institución.

Firma Colaborador(a)



SANTO
TOMÁS