



“Año de la Universalización de la Salud”

FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19-
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - DECLARACIÓN JURADA.

Conociendo que el objetivo de la presente declaración jurada, es verificar el estado de salud de los participantes en el Proceso de Admisión de la Universidad Nacional de Cajamarca, es que me comprometo a responder con absoluta veracidad lo solicitado líneas abajo:

Institución : Universidad Nacional de Cajamarca.
 Apellidos y Nombres :
 DNI :
 Dirección :
 Número de celular :
 Carrera a la que postula :

En los últimos 14 días calendarios ha tenido alguno de estos síntomas siguientes, marque con un aspa:

1. Sensación de alza térmica o fiebre.
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar.
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa.
4. Contacto con persona(s) o con un caso confirmado de COVID-19.
5. Está tomando alguna medicación (detallar ¿cuál o cuáles?)

SI	NO

.....

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que: de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual pasa a constituir una falta grave a la salud pública, asumiendo las responsabilidades que correspondan.

Fecha: / / Firma: Huella:

Fuente: Adaptado de “Ministerio de Salud (MINSA). Documento Técnico: Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19. 2020.



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 PREVENCIÓN, ATENCIÓN, Y MONITOREO FRENTE AL
COVID 19 DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

Año de la Universalización de la Salud

DECLARACIÓN JURADA DEL ESTADO DE SALUD DE LOS PARTICIPANTES DEL PROCESO DE ADMISIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA.

NOMBRES Y APELLIDOS.....
DNI: Fecha de Nacimiento: Edad:
Dirección actual:.....
N° Celular: Correo Electrónico personal:.....
Condición de participación en el examen de admisión:

Por medio del presente, declaro bajo juramento en relación a lo descrito en el cuadro adjunto, y estar en condiciones óptimas para rendir el examen de Admisión en forma presencial cuando disponga 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, por medio del correo asignado.

Cajamarca,..... de noviembre del 2020.

Firma:

Huella