**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**CONDICIÓN DE SALUD/GRUPO DE RIESGO**

En Santiago de Chile, con fecha 14 de Enero de 2021 Yo, Cédula de Identidad N° , perteneciente a la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, declaro bajo juramento, que me encuentro en una o más de las siguientes condiciones particulares (marcar la/las que correspondan):

|  |  |
| --- | --- |
| **Condición de Salud/Grupo Riesgo** | **Marque con una X, la alternativa que corresponda** |
| Persona que tenga como diagnostico alguna de las siguientes enfermedades: diabetes, hipertensión, enfermedad pulmonar, cardiopatías, obesidad mórbida, insuficiencia renal o hepática, asma enfermedad autoinmune, persona sometida a tratamientos inmunosupresor activo. |  |
|
|
|
|
| Embarazo (indicar semanas de gestación) |  |
| Otra patología crónica |  |
| No presenta ninguna condición de salud/grupo de riesgo |  |

\*Si lo desea, puede adjuntar voluntariamente antecedentes de respaldo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adjunta antecedentes de respaldo | SI | NO |

La presente declaración se emite voluntariamente para ser presentada a la Universidad de Chile, con la finalidad de acreditar la pertenencia a un grupo de riesgo, durante la contingencia sanitaria derivada del COVID 19. Su falsedad podrá ser sancionada conforme a las disposiciones del Estatuto Administrativo y al Artículo 210° del Código Penal, que sanciona el delito de perjurio.

|  |
| --- |
| **[Firma o huella digital]** |
|  |