

DECLARACIÓN DE INTENCIÓN Y RESPONSABILIDAD

Yo

.....
con ID:, cédula:....., y con el fin de cumplir con las actividades de prácticas preprofesionales en sus componentes laborales y de servicio comunitario (realizado en proyectos sociales), formalizo la siguiente declaración de intención y responsabilidad.

Es mi voluntad integrarme bajo la modalidad presencial semipresencial a las actividades de prácticas preprofesionales laborales servicio comunitario en la empresa o proyecto social:

.....
... ejecutadas en (lugar donde se van a ejecutar):
.....

Declaro que, he leído y acepto los términos, condiciones y disposiciones establecidos en los protocolos respecto a las medidas de bioseguridad y prevención del COVID-19, los cuales están aprobados por el Comité de Operaciones de Emergencia correspondiente.

Entiendo que la Universidad, institución receptora o comunidad beneficiaria ha tomado todas las medidas de prevención para precaver contagios; sin embargo, acepto que es mi responsabilidad el cuidado y la prevención frente al COVID-19, y por ello libero de toda responsabilidad en caso de contagio a la Universidad, a su personal docente, administrativo y directivos.

Declaro que ni yo ni ninguno de los familiares con los que convivo, nos encontramos incursos en los siguientes grupos de vulnerabilidad: mayores a 65 años, embarazadas, en lactancia materna, con enfermedades catastróficas o afecciones médicas anteriores y actuales como hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión, entre otras determinadas por el COE Nacional como causa de vulnerabilidad.

Al retornar voluntariamente a realizar actividades presenciales o semipresenciales, me comprometo a cumplir con las obligaciones definidas por los protocolos de bioseguridad y disposiciones que se establezcan para el efecto.

Declaraciones especiales:

1. Entiendo y acepto que deberé realizarme las pruebas que se requieran, incluyendo control de temperatura, y aleatoriamente pruebas rápidas de COVID-19, pruebas PCR, entre otras.
2. Declaro que acataré las disposiciones de la Universidad, institución receptora o comunidad beneficiaria de abandonar inmediatamente sus instalaciones o prohibir mi entrada a las mismas, en los casos en que incumpla los protocolos de bioseguridad ante la enfermedad COVID-19 y disposiciones que se establezcan para el efecto.
3. Declaro que es mi responsabilidad evitar salir innecesariamente a lugares públicos en donde pudiera contagiarme y ser un transmisor comunitario del virus SARS-CoV2.
4. Entiendo y acepto que, de haber sido reportado mi contagio o sintomatología, o si una prueba que se me ha realizado diera resultado positivo; la Universidad, institución receptora o comunidad beneficiaria podrá solicitarme, a mi costo, la entrega de un resultado de examen negativo de COVID-19 para mi reincorporación a sus instalaciones.

5. Entiendo y declaro que acepto, sin posibilidad de reclamo alguno, que la Universidad podrá aplicar las medidas de prevención que considere necesarias para el desarrollo de las actividades académicas antes mencionadas.
6. Reconozco y acepto que lo declarado en este formulario es verdadero. En caso contrario me sujetaré a las normas y procesos internos y/o externos aplicables. Entiendo que las contravenciones al protocolo, sus disposiciones y a este documento serán consideradas como faltas muy graves, que serán sancionadas de acuerdo a la normativa vigente.

Al aceptar este documento, ratifico que mi decisión voluntaria de asistir presencialmente o semipresencial a las instalaciones para realizar mis prácticas preprofesionales laborales o de servicio comunitario está condicionada al cumplimiento estricto de lo dispuesto en este documento y de cualquier disposición posterior de las autoridades competentes.

Declaro, además que he sido debidamente informado de mis opciones académicas, por lo que deslindo de toda responsabilidad y renuncio a interponer cualquier acción en contra de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, de su personal y directivos si se interrumpen las actividades con componente presencial para resguardar la salud y seguridad de la comunidad universitaria o por disposición de las autoridades competentes, o de las consecuencias del COVID-19.

Declaro que he decidido libre y voluntariamente realizar actividades con componente presencial o semipresencial en las instalaciones de la Universidad, institución receptora o comunidad beneficiaria, en lugar de hacerlas de manera sincrónica por medios telemáticos, y que es mi voluntad realizarlas como parte de los proyectos de vinculación con la sociedad o prácticas preprofesionales.

Nombre del Estudiante: _____
Carrera: _____
Cédula: _____
ID: _____

Declaración especial para estudiantes menores de edad:

Declaro que he consultado y he recibido la aprobación de mis padres o representante para realizar actividades con componente presencial en las instalaciones de la Universidad, institución receptora o comunidad beneficiaria, en lugar de hacerlas de manera sincrónica por medios telemáticos, y que es mi voluntad realizarlas como parte de los proyectos de vinculación con la sociedad o prácticas preprofesionales.

Nombre del Representante: _____
Cédula: _____