

**DECLARACIÓN JURADA**

**MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

**(ENTRADA AL PAÍS)**

Yo, \_, Nº de pasaporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante regular de (institución de origen) de (ciudad y país de origen), por medio de este documento declaro bajo juramento lo siguiente:

1.- Que estoy informado/a de las normas dictadas por las autoridades chilenas en materia sanitaria como consecuencia de la emergencia sanitaria por COVID-19, en especial aquellas que dicen relación con la entrada y salida del país, las que declaro conocer y aceptar.

2.- Que estoy informado/a de las normas y exigencias sanitarias decretadas en (país de origen) sobre la misma materia, las que declaro conocer y aceptar.

3.- Que estoy informado/a de las normas y exigencias sanitarias decretadas en la Universidad Técnica Federico Santa María en relación a actividades presenciales dentro de los recintos universitarios, las que declaro conocer y aceptar.

4.- Que, para realizar la movilidad estudiantil que contempla mi programa de estudios, cuento con un **seguro de salud** con cobertura de USD 50.000 o más, que incluye cobertura en caso de accidente, enfermedad, consultas psicológicas y psiquiátricas, hospitalización y repatriación, y las patologías más frecuentes en el país de destino, especialmente COVID 19.

5.- Que, declaro conocer y aceptar que debo registrarme en el **Consulado de** (País de origen), correspondiente a la circunscripción de (Nombre del consulado correspondiente) a la cual pertenece (Ciudad), ciudad en la que estaré viviendo durante el tiempo que se extienda mi programa de movilidad estudiantil; debiendo informar al Consulado sobre mi ubicación en caso de requerir asistencia consular.

6.- Finalmente, declaro que la decisión de efectuar la salida de mi país de origen y la entrada en Chile es personal, voluntaria y de mi exclusiva responsabilidad, y que conozco los riesgos que implica una situación de emergencia sanitaria como la actual derivada del COVID-19; en consecuencia, de conformidad al artículo 12 del Código Civil chileno, libero a la Universidad Técnica Federico Santa María respecto de cualquiera situación o contingencia que se contraponga con lo declarado en el presente instrumento.

Emito esta declaración para ser presentada ante la Universidad Técnica Federico Santa María y para los fines legales que sean pertinentes.

(Ciudad), a (fecha)

Firma

Pasaporte Nº