



ANEXO N° 4

DECLARACION JURADA DE COMPROMISO

(CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE SALUD INTEGRAL)

Yo.....identificado con DNI
 N°.....con domicilio en.....
 del distrito de.....; habiendo solicitado el servicio de Comedor
 Universitario.

Declaro bajo juramento cumplir con las actividades de Salud Integral Programadas por la
 Dirección de Bienestar Universitario y Unidad Funcional de Comedor Universitario, según el
 siguiente detalle:

- Desinfección y lavado de manos de manera obligatoria.
- Mantener limpia las instalaciones de Comedor Universitario.
- Participar en las actividades preventivo promocionales de salud.
- Participar en la Socialización del Reglamento del Comedor Universitario.

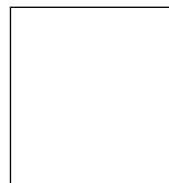
Huánuco.....de..... del 20....

Nombres y Apellidos:

.....

DNI:

.....



huella