

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

Por medio del presente documento, Yo _____, identificado (a) con DNI N° _____, alumno (a) del Programa _____, (en caso de menores de edad): Yo _____, identificado con DNI N° _____, en representación y/o como tutor del (la) alumno (a) _____, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. Que, al momento de realizar mi matrícula no padezco de enfermedad físico-mental alguna que impida mi normal desarrollo académico-profesional en el SENATI, lo cual se acredita con los exámenes médicos requeridos por el SENATI durante la etapa de admisión.
2. En caso que el personal médico del SENATI u otro médico particular, determine que he padecido alguna enfermedad limitante (físico y/o mental), previa a mí matrícula que no ha sido declarada, y como consecuencia de ella, se produzcan daños o perjuicios a la institución o su comunidad educativa, asumiré los costos que se generen al SENATI.
3. Que, si sobreviniese algún tipo de enfermedad físico-mental, posterior a la fecha de mi matrícula me comprometo a:
 - a. Presentar el certificado y/o Informe médico debidamente suscrito por el profesional médico especialista, que acredite que me encuentro apto (a) para continuar con mi preparación académica – profesional y que la patología que padezco, no representa riesgo a mi integridad ni a la de la comunidad educativa del SENATI.
 - b. Cumplir los Reglamentos y Normas internas del SENATI y el tratamiento médico dispuesto, para contribuir a mi bienestar físico-mental; del mismo modo me comprometo a asistir a las citas médicas y reuniones convocadas por el Servicio de Tutoría del SENATI y seguir sus recomendaciones respetando el informe médico y/o psiquiátrico del especialista respecto del avance del tratamiento que habría iniciado.
 - c. Asumir la responsabilidad de los riesgos y/o daños físicos, personales y materiales que pudiera ocasionar voluntaria o involuntariamente, como consecuencia de mi estado de salud.
 - d. Someterme a los exámenes de salud y análisis complementarios que sean requeridos por el SENATI asumiendo los costos.
4. Tengo pleno conocimiento y muestro mi conformidad, que el SENATI, ante el incumplimiento de los compromisos asumidos en el presente documento, podrá condicionar y/o suspender mi matrícula en la medida que no acredite gozar de condiciones físicas necesarias que no expongan mi salud e integridad física, así como la integridad y salud de mi entorno educativo. Las condiciones que sean graves y generen peligro, darán lugar a mi separación de la institución, en la medida que exista un pronunciamiento médico que lo respalde, sin derecho a reembolso por el servicio efectivamente brindado por el SENATI, sin tener lugar a reclamo.

La información médica brindada en la presente Declaración Jurada es verdadera, en consecuencia asumo la responsabilidad civil y/o penal que pudiera devenir de la comprobación de su falsedad o inexactitud, así como de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento del SENATI.

SENATI informa:

De conformidad con lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, mediante el presente documento, otorgo mi consentimiento libre, previo, informado, expreso e inequívoco para que mis datos personales y datos sensibles o no, puedan ser tratados por el Servicio Nacional de Adiestramiento en Trabajo Industrial (en adelante "el SENATI"), esto es, para la recopilación, registro, almacenamiento, conservación, utilización, transferencia nacional e internacional y/o para que reciban cualquier otra forma de procesamiento por parte del SENATI. Dichos datos serán incluidos en el Banco de Datos Personales "Alumnos" y Banco de Datos Personales "Egresados", ambos de titularidad del SENATI, con la finalidad de brindar información, ofrecer sus productos y servicios para fines comerciales que puedan ser de su interés, para la gestión académica y financiera del producto o servicio contratado, a efectos de dar cumplimiento a las obligaciones contraídas; así como el envío de información de los resultados del rendimiento académico a solicitud de sus tutores, apoderado y/o patrocinadores; para la participación en pasantías, becas y concursos u otras actividades educativas relacionadas con el producto o servicio contratado; así mismo para la elaboración de materiales de publicidad, materiales didácticos e instructivos.

El SENATI garantiza que los datos personales serán tratados de forma estrictamente confidencial y respetando las medidas de seguridad dispuestas en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo No. 003-2013-JUS.

Se informa al titular de los datos personales que puede revocar la presente autorización, para el tratamiento de sus datos personales, en cualquier momento, de conformidad con lo previsto en la Ley. Para ejercer este derecho, o cualquier otro previsto en la norma, el titular de datos personales podrá presentar su solicitud en la Dirección Zonal correspondiente. Para mayor información consultar el siguiente enlace: <http://www.senati.edu.pe/web/cobertura-nacional/sedes>

Lima, _____ de _____ del 201_

Firma: _____

Esta Declaración Jurada es válida para los ingresantes en todos los Programas académicos del SENATI.