

	DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO DE SALUD	Código	FR-RH-13
		Versión	01
		Fecha	01/07/2024

DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO DE SALUD
DOCUMENTO CONFIDENCIAL SOLO PARA EL ÁREA DE
RECURSOS HUMANOS

DATOS PERSONALES					
NOMBRES Y APELLIDOS:					
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____		EDAD:		DNI / C.E:	
DIRECCIÓN:					
DISTRITO:		PROVINCIA:		DEPARTAMENTO:	

Antecedentes médicos de importancia:

ANTECEDENTES	SI	NO	AÑO	OBSERVACIÓN
Mayor a 65 años				
Hipertensión arterial				
Diabetes mellitus				
Enfermedad cardiovascular (1)				
Enfermedad Pulmonar Crónica				
Cáncer				
Asma				
Enfisema				
Enfermedad obstructiva pulmonar				
Obesidad				
Gestación				FUR: FPP:

Marcar con una (X) de ser el caso	
No presento ningún antecedente médico previamente señalado	

	DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO DE SALUD	Código	FR-RH-13
		Versión	01
		Fecha	01/07/2024

Riesgo por entorno familiar:

(Indicar causas)

(1) Indicar diagnóstico y tratamiento:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos y tener conocimiento que está sujeta a los controles posteriores que efectué la entidad, sometiéndome a las responsabilidades que acarrea la falsa declaración, por lo que asumo total responsabilidad de ello.

Los datos consignados en la presente declaración jurada son de uso exclusivo de la Unidad de Recursos Humanos, su tratamiento se encuentra bajo los alcances de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Dato Personales. Se encuentra prohibido el uso distinto para el que fue proporcionado.

Firma