**DECLARACION JURADA**

Por la presente yo, , identificado con DNI/CE N° , en mi calidad de Estudiante de la Universidad Científica del Sur, DECLARO BAJO JURAMENTO que a la fecha se me han administrado en las dosis correspondientes las vacunas comprendidas en el Esquema Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud (MINSA).

Lima, de de 20

[Firma]

[Nombre]

[Número de DNI] [índice derecho]