

ANEXO B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, **ZAVALA ARIAS, OMAR**, identificado con DNI / Carnet de Extranjería N° **43203069**, domiciliado en , Distrito de Provincia de , Departamento de ; declaro bajo juramento haber recibido y entendido la inducción del Anexo 4, además doy fe de que identifico los peligros, evaluó y controlo los riesgos realizando Trabajo Seguro que existen en el área de trabajo.

En señal de total conformidad y asumiendo la responsabilidad que implica firmo el presente documento con mi huella digital. Firmo en la ciudad de **CERRO DE PASCO**, siendo el día **01** del mes de **Marzo** del **2024**.



Nombre: ZAVALA ARIAS, OMAR
DNI: 43203069