EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Dada la situación sanitaria global y actual emergencia por el COVID -19, y conociendo los protocolos de seguridad establecidos por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Ministerio de Trabajo y Previsión Social, hago constar:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la Facultad de Ingeniería, Registro académico No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Documento Personal de Identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la carrera de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he decidido incorporarme a la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para la realización de mi Práctica Laboral.

He sido informado y conozco los protocolos y normas adoptados por la empresa para la prevención de brotes por SARS-CoV-2, con la finalidad de salvaguardar el bienestar, seguridad y salud de todos los empleados. Asimismo, conozco los riesgos que pueden darse al realizar mi práctica en la empresa, y estoy de acuerdo con tomar las medidas necesarias para salvaguardar mi integridad, así como cumplir, responsablemente, con las normas generales y medidas establecidas por la empresa.

Por lo tanto, en plena facultad de mis capacidades, hago constar que exonero a la Facultad de Ingeniería, Universidad de San Carlos de Guatemala, de cualquier responsabilidad en caso de infección, enfermedad, discapacidad o muerte a causa del COVID-19.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_