



OFICINA DE ASUNTOS
INTERNACIONALES

UNIVERSIDAD TÉCNICA
FEDERICO SANTA MARÍA

**DECLARACIÓN JURADA
MOVILIDAD ESTUDIANTIL
(SALIDA DEL PAÍS)**

Yo, **(nombre completo)**, Cédula Nacional de Identidad N° **(número con puntos y guión)**, estudiante regular de la carrera de **(nombre completo de la carrera)** de la Universidad Técnica Federico Santa María, por medio de este documento declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1.- Que estoy informado/a de las normas dictadas por las autoridades chilenas en materia sanitaria como consecuencia de la emergencia sanitaria por COVID-19, en especial aquellas que dicen relación con la entrada y salida del país, las que declaro conocer y aceptar.
- 2.- Que estoy informado/a de las normas y exigencias sanitarias decretadas en **(país de destino)** sobre la misma materia, las que declaro conocer y aceptar.
- 3.- Que estoy informado/a de las normas y exigencias sanitarias decretadas en **(universidad de destino)** en relación a actividades presenciales dentro de los recintos universitarios, las que declaro conocer y aceptar.
- 4.- Que, para realizar la movilidad estudiantil que contempla mi programa de estudios, cuento con un **seguro de salud** aceptado por el país y universidad de destino, con una cobertura mínima que cubre gastos en caso de accidente, enfermedad, consultas psicológicas y psiquiátricas, hospitalización, repatriación sanitaria y funeraria, y las patologías más frecuentes en el país de destino, especialmente COVID 19. La OAI recomienda que este seguro tenga cobertura de USD 50.000 o más.
- 5.- Que, declaro conocer y aceptar que debo registrarme en el **Consulado Chileno** en **(país de destino)**, correspondiente a la circunscripción de **(nombre del consulado correspondiente)** a la cual pertenece **(ciudad)**, ciudad en la que estaré viviendo durante el tiempo que se extienda mi programa de movilidad estudiantil; debiendo informar al Consulado sobre mi ubicación en caso de requerir asistencia consular.
6. Que me comprometo a informar oportunamente a la Oficina de Asuntos Internacionales (OAI) de la Universidad Técnica Federico Santa María en caso de enfermedad física o psicológica, accidentes o lesiones que puedan afectarme.
- 7.- Finalmente, declaro que la decisión de efectuar la salida del país es personal, voluntaria y de mi exclusiva responsabilidad, y que conozco los riesgos que implica una situación de emergencia sanitaria como la actual derivada de la enfermedad COVID-19; en consecuencia, de conformidad al artículo 12 del Código Civil chileno, libero a la Universidad Técnica Federico Santa María respecto de cualquiera situación o contingencia que se contraponga con lo declarado en el presente instrumento.

Emito esta declaración para ser presentada ante la Universidad Técnica Federico Santa María y para los fines legales que sean pertinentes.

(Ciudad), a (fecha)

(Firma del declarante)

Cédula Nacional de Identidad N° _____