XX de XXXXX del año 2022

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_***Nombre completo*\_\_\_\_\_\_**, hondureño (a), mayor de edad, \_\_\_***estado civil (soltero/a, casado/a, unión libre, etc.)***\_\_\_\_, con número de identidad \_\_\_\_\_***XXXX-XXXX-XXXXX***\_\_, y con número de cuenta \_\_\_***XXXXXXXXXXXX***\_\_\_, estudiante de la Carrera de Ingeniería Eléctrica Industrial, por este acto **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

1.- Que \_\_\_\_***Si o No*\_\_\_\_** padezco con al menos una enfermedad de base, siendo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Nombre de la enfermedad o enfermedades***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- Que al momento de firmar esta declaración me encuentro con salud óptima para ingresar al proceso de Práctica Profesional Supervisada.

3.- Que conozco y cumpliré con los protocolos de bioseguridad recomendados por el Gobierno de la República, la UNAH y demás organizaciones nacionales e internacionales, para hacer frente a la pandemia de COVID-19.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2022.

**Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**