



**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE
(ESTUDIANTES INTERNACIONALES)**

Yo, _____, Nº de Pasaporte _____, de
nacionalidad _____, por medio de este documento declaro bajo juramento
lo siguiente:

1. Estoy informado/a de las normas dictadas por el gobierno de mi país de residencia en materia sanitaria como consecuencia del COVID-19, en especial aquellas que dicen relación a la salida e ingreso al país. Asimismo, será de mi responsabilidad estar al día con nuevas declaraciones que se realicen al respecto.
2. Estoy informado/a de las normas dictadas por el gobierno de Chile en materia sanitaria como consecuencia del COVID-19, en especial aquellas que dicen relación con el ingreso y salida al país. Asimismo, será de mi responsabilidad estar al día con nuevas declaraciones que se realicen al respecto.
3. Contrataré un seguro de salud con cobertura internacional, que esté vigente durante la extensión de mi estadía en Chile, y que incluya en caso de accidente, enfermedad, consultas psicológicas y psiquiátricas, hospitalización y repatriación, y las patologías más frecuentes en el país de destino (Chile), especialmente COVID-19.
4. Finalmente, declaro que la decisión de efectuar la salida de mi país es de mi exclusiva responsabilidad e interés y, en consecuencia, libero a la Universidad de los Andes respecto a cualquier evento natural o contingencia de tipo sanitaria u otra que ocurra durante mi estadía en Chile.

Emito esta declaración para ser presentada en la Universidad de los Andes y para los fines legales que sean pertinentes.

Fecha ____/____/____

Firma del/la declarante