



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

### DECLARACION JURADA DE SALUD (CAS/728)

Considerando la actual pandemia debido al coronavirus COVID - 19 y que las personas más vulnerables podrían ser los mayores de 60 años de edad y quienes presentan enfermedades preexistentes (hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedad pulmonar crónica, cáncer, otros estados de inmunosupresión)<sup>1</sup>, se le solicita llenar la presente declaración jurada con la finalidad de poder brindar las recomendaciones necesarias orientadas a preservar su estado de salud.

#### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres

AZABACHE AGUILAR CESAR AUGUSTO

Fecha de nacimiento

10/09/1965

Edad

55

DNI

18128828

Dirección

MZ K PRIMA LOTE 11 LUIS ALBERTO SANCHEZ

Distrito

SALAVERRY

Provincia

TRUJILLO

Departamento

LA LIBERTAD

Ocupación / Profesión

MARINERO MERCANTE

Unidad orgánica

Antecedentes médicos de importancia:

|                                 | Si | No | Año | Observación |
|---------------------------------|----|----|-----|-------------|
| Hipertensión arterial           |    | x  |     |             |
| Diabetes mellitus               |    | x  |     |             |
| Enfermedad cardiovascular (1)   |    | x  |     |             |
| Enfermedad Pulmonar Crónica     |    | x  |     |             |
| Cáncer (2)                      |    | x  |     |             |
| Asma                            |    | x  |     |             |
| Enfisema                        |    | x  |     |             |
| Enfermedad obstructiva pulmonar |    | x  |     |             |

<sup>1</sup> Resolución Ministerial N° 084-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico -Atención y Manejo Clínico de Casos de COVID-19



PERÚ

Ministerio  
de Desarrollo Agrario  
y Riego



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*

|                       |  |   |  |  |
|-----------------------|--|---|--|--|
| Obesidad              |  | x |  |  |
| Gestación             |  | x |  |  |
| Otra condición médica |  | x |  |  |

Riesgo por entorno familiar

(Indicar causas)

NINGUNO

(1) Indicar diagnóstico y tratamiento:

(2) Indicar tipo de cáncer y tratamiento actual:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionado en el presente documento son verdaderos y tener conocimiento que está sujeta a los controles posteriores que efectúe la entidad, sometiéndome a las responsabilidades que acarrea la falsa declaración, de conformidad con el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; por lo que asumo total responsabilidad de ello.

Los datos consignados en la presente declaración jurada son de uso exclusivo de la Unidad de Gestión de Recursos Humanos, su tratamiento se encuentra bajo los alcances de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Se encuentra prohibido el uso distinto para el que fue proporcionado.

Firma del servidor



Huella  
dactilar

Nombre: Cesar Augusto Azabache Aguilar

D.N.I.: 18128828