

Guía para completar de la
DECLARACIÓN JURADA DE SALUD
dirigida a docentes, directores y
auxiliares de educación.





Presentación

El Ministerio de Educación ha diseñado un formulario virtual que tiene carácter de declaración jurada, el cual tiene como fin recoger información de los docentes, directivos y auxiliares de Instituciones Educativas.

La información obtenida servirá para organizar adecuadamente la prestación del servicio y disponer las acciones que correspondan para salvaguardar su seguridad y salud.



PERÚ

Ministerio
de Educación

Contenido de la declaración jurada:

- I. DATOS GENERALES
- II. DATOS LABORALES
- III. DATOS DEL CONTACTO DE EMERGENCIA
- IV. DECLARACIÓN DE SALUD
- V. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO REMOTO

Ingreso a la Declaración Jurada

COVID-19 Declaración Jurada de Salud para trabajadores incorporados en la Ley 29944


PERÚ Ministerio de Educación

Bienvenido a la Declaración Jurada de Salud para trabajadores incorporados en la Ley 29944.

Número de documento:

Fecha de nacimiento:

Código de verificación:



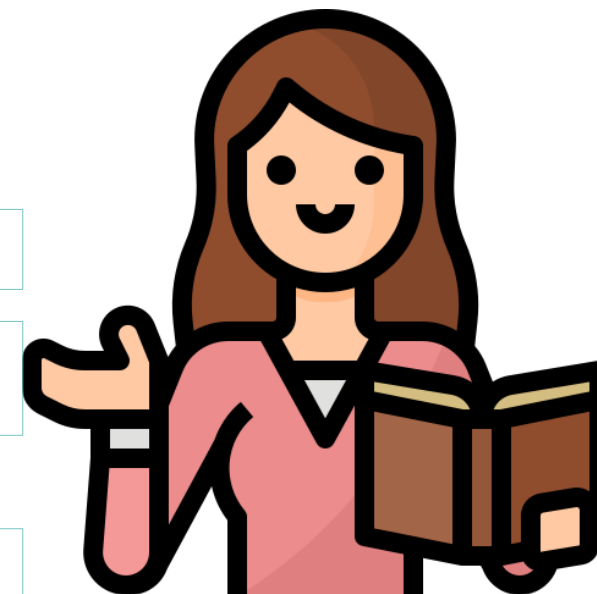
Para cualquier consulta escribir a:
consultasditen@minedu.gob.pe

Para el funcionamiento óptimo utilizar los siguientes navegadores: Google Chrome, Firefox, OPERA y EDGE

Ingresar los dígitos de su DNI o CE.

Ingresar la fecha de nacimiento en formato día/mes/año.

Ingresar el código correspondiente a la imagen superior.



Si presenta alguna dificultad para el ingreso, puede escribir a consultasditen@minedu.gob.pe

I. DATOS GENERALES



PERÚ

Ministerio de Educación

Al ingresar al formulario, encontrarás los siguientes datos prerellenados: tipo de documento, número de documento, nombres, apellido paterno y apellido materno.

Ingresas la dirección del domicilio donde se encuentra pasando el aislamiento social obligatorio.

Selecciona departamento, provincia y distrito del lugar de domicilio donde está pasando el aislamiento social obligatorio.

Ingresas número de celular, teléfono fijo (opcional) y correo electrónico.

COVID-19

REPUBLICA DEL PERU

Ministerio de Educación

Usuario: MATHEUS Maria Luisa

Declaración Jurada para prevenir el coronavirus (COVID-19)

En este contexto de la pandemia del COVID-19 en que vivimos, queremos seguir cuidando de ustedes, por lo que les solicitamos llenar el siguiente cuestionario para continuar pendiente de su seguridad y salud, y tomar las medidas de prevención y control de riesgos. Toda información detallada en el siguiente cuestionario es totalmente confidencial y se usará exclusivamente para las disposiciones y lineamientos que establezca el Minedu.

FECHA : 11/05/2020

I. DATOS GENERALES

Yo expreso libremente y DECLARO BAJO JURAMENTO que la información consignada es veraz.

TIPO DE DOCUMENTO :	DNI	NÚMERO DE DOCUMENTO :	03566987
NOMBRES :	JAVIER ARTURO		
APELLIDO PATERNO :	PAREDES		
APELLIDO MATERNO :	RODRÍGUEZ		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO (*) : (DONDE ESTÁ PASANDO LA CUARENTENA)	<input type="text"/>		
DEPARTAMENTO (*) :	Seleccione...		
PROVINCIA (*) :	Seleccione...		
DISTRITO (*) :	Seleccione...		
NÚMERO DE CELULAR (*) :	<input type="text"/>		TELÉFONO FIJO : <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO (*) :	<input type="text"/>		



Recuerda que los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

II. DATOS LABORALES



PERÚ

Ministerio
de Educación



Los datos referidos a la DRE y UGEL estarán prerellenados.

II. DATOS LABORALES

DRE :

DRE ANCASH

UGEL :

UGEL CASMA

III. DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA



PERÚ

Ministerio
de Educación

III. DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS (*):

PARENTESCO (*):

NÚMERO DE CELULAR (*):

TELÉFONO FIJO:

En esta sección, deberás colocar los datos de un contacto de emergencia: nombres y apellidos, tipo de parentesco, número de celular y teléfono fijo.



Recuerda que los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

IV. DECLARACIÓN DE SALUD



PERÚ

Ministerio de Educación

Selecciona la opción "Sí" o "No".

En esta pregunta, podrá seleccionar más de una opción según las condiciones de vulnerabilidad que tiene respecto a su salud.

Esta sección está relacionada a los miembros de su hogar que se encuentran cumpliendo la medida de aislamiento social junto a usted.

IV. DECLARACIÓN DE SALUD
Seleccione las respuestas que considere aplican en relación a su salud.

¿Se encuentra cumpliendo la medida de aislamiento social obligatorio en su hogar a causa del COVID-19? Sí No

¿Ha sido usted diagnosticado con COVID-19? Sí No

¿Ha tenido contacto con algún caso confirmado por COVID-19? Sí No

¿Alguna de las personas con quienes convives tiene diagnóstico de COVID-19? Sí No

¿Presenta usted alguna de las siguientes condiciones de vulnerabilidad? (Marque una o más opciones):

- Mayor de 65 años
- Diabetes Mellitus
- Hipertensión arterial no controlada
- Obesidad IMC >=40
- Enfermedades cardiovasculares graves
- Enfermedad pulmonar crónica
- Cáncer
- Asma moderada o grave
- Ninguno

Seleccione las respuestas que considere aplican en relación a los miembros de su hogar.

Alguna de las personas que están en su hogar, ¿presentan uno de los siguientes síntomas? (Marque una o más opciones)

- Síntomas de fiebre
- Tos seca
- Dificultad para respirar
- Congestión nasal
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Ninguno

Alguna de las personas que están en su hogar, ¿presentan alguna de las siguientes condiciones de vulnerabilidad? (Marque una o más opciones)

- Mayor de 65 años
- Diabetes Mellitus
- Hipertensión arterial no controlada
- Obesidad IMC >=40
- Enfermedades cardiovasculares graves
- Enfermedad pulmonar crónica
- Cáncer
- Asma moderada o grave
- Ninguno

¿Alguna de las personas que están cumpliendo la medida de aislamiento social obligatorio con usted, está trabajando en alguno de los siguientes rubros?

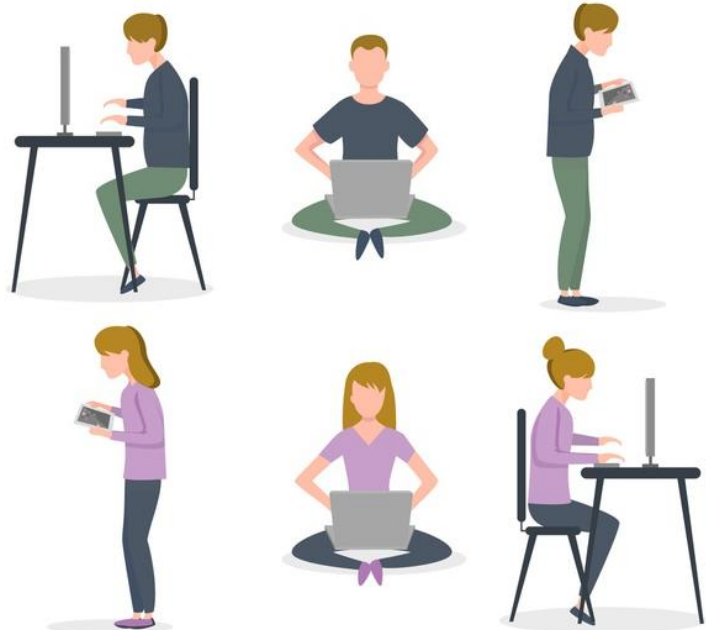
- Servicios de salud
- Policía
- Fuerzas Armadas
- Alimentación
- Banca
- Ninguno

V. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO REMOTO



PERÚ

Ministerio de Educación



En esta sección, deberá marcar “Sí” o “No” respecto a si tiene equipos para efectuar el trabajo remoto y además sobre su acceso a servicio de internet en su hogar.

V. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO REMOTO

¿Cuenta con los equipos necesarios para efectuar trabajo remoto?
Computadora /Laptop

Sí No

¿Cuenta con servicio de internet en su hogar para efectuar trabajo remoto?

Sí No

¿Conoce y usa alguna de las siguientes herramientas para el trabajo remoto?

- Correo electrónico
- Zoom
- WhatsApp
- Drive
- Hangouts
- Otro:
- Ninguno

Aquí podrá marcar más de un respuesta respecto a las herramientas virtuales que conoce para el trabajo remoto.

AUTORIZACIONES



PERÚ

Ministerio
de Educación

En esta sección deberá marcar las casillas en blanco, comprometiéndose a informar en el caso haya tenido contacto con una persona confirmada con COVID 19, posterior al envío; aceptar que la información declarada es verdadera y que autoriza a recibir notificaciones en el correo consignado.

En el caso de tomar conocimiento de haber tenido contacto con algún caso confirmado por COVID-19, posterior al envío de este cuestionario, me comprometo a informarlo a la brevedad a la Dirección Técnico Normativa de Docentes o a la UGEL o DRE del ámbito jurisdiccional al cual pertenezco para los fines pertinentes (Decreto Supremo N.º 044-2020-PCM).

Sí, me comprometo

Acepto que la información brindada en la presente declaración es verdadera, asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal que pudiera derivar de la comprobación de la falsedad o inexactitud.

Acepto

Autoriza recibir las notificaciones al email consignado como manifestación de su voluntad y en el marco de lo previsto en el art. 20 del TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N.º 27444.

Autorizo



Al finalizar el marcado deberá remitir su declaración haciendo clic al botón "Enviar respuestas"

(*) Obligatorio

CULMINACIÓN Y ENVÍO DE LA DECLARACIÓN JURADA



PERÚ

Ministerio de Educación



Autoriza recibir las notificaciones al email consignado como manifestación de su voluntad y en el marco de lo previsto en el art. 20 del TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N.º 27444.

Autorizo

Antes de enviar la declaración jurada deberás ingresar el código de la imagen superior en el recuadro vacío.

Código de verificación (*):



Ingrese el código aquí

Enviar respuestas

(* Obligatorio)

CONFIRMACIÓN DE ENVÍO DE DATOS



PERÚ

Ministerio
de Educación

Cuando envíes la declaración jurada, aparecerá una ventana indicando que la encuesta se culminó con éxito. De la misma forma recibirás un correo electrónico al que se consignó anteriormente indicando que se registró exitosamente su declaración jurada.

COVID-19 Declaración Jurada de Salud para trabajadores incorporados en la Ley 29944



PERÚ Ministerio de Educación



Se ha completado la Declaración Jurada con éxito.

Para regresar al sistema debe iniciar sesión nuevamente

[Volver a iniciar sesión](#)

© 2020 Todos los derechos reservados.
Ministerio de Educación.
Declaración Jurada de Salud para trabajadores incorporados en la Ley 29944. Versión 1.0.0

viernes 15/05/2020 19:53



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Confirmación de envío de Declaración Jurada

Para JAVIER ARTURO PAREDES RODRÍGUEZ

i Mensaje enviado con importancia Alta.

Sistema de prevención sobre el Covid-19 en las instituciones educativas

Estimado(a) Señor(a): **JAVIER ARTURO PAREDES RODRÍGUEZ**

El registro de su Declaración Jurada ha sido exitosa.

Sigamos siendo responsables y aplicando las medidas que ha indicado el Estado peruano.

Ministerio de Educación

Este correo ha sido automáticamente generado, la dirección de correo no se encuentra habilitada para recibir mensajes.

*mejor
educación,
mejores
peruan@s*