

Compromiso de cumplimiento de medidas de higiene y seguridad

Consentimiento Informado

Considerando:

1. Que de acuerdo al **Protocolo de Manejo de Contactos de Casos Covid-19** de 24 de marzo de 2020 del Ministerio de Salud, existe un grupo de riesgo, compuesto por personas susceptibles de presentar un cuadro grave de infección en caso de contraer Covid-19.
2. Que el trabajador que suscribe el presente Formulario (en adelante, el “Trabajador”) está en conocimiento que integra el grupo de riesgo definida por el citado Protocolo del Ministerio de Salud.
3. En consideración a esta circunstancia, Duoc UC le ofreció al Trabajador una medida de cumplimiento alternativo de sus obligaciones laborales que le permitiera abstenerse de asistir al lugar de trabajo a prestar servicios, lo cual fue rechazado por este en conocimiento que pertenece al grupo de riesgo.
4. Que en conocimiento de todo lo anterior, libre y voluntariamente el Trabajador ha manifestado su decisión de prestar servicios en forma presencial, en el lugar de trabajo pactado en su contrato de trabajo.

El Trabajador se compromete:

1. A cumplir estrictamente con todos los protocolos y sistemas de control implementados por Duoc UC para prevenir contagios por Covid-19.
2. A utilizar los elementos de protección personal que le proporcione la Empresa y a dar estricto cumplimiento a las medidas de higiene dispuestas por la Empresa e informadas oportunamente al trabajador mediante el documento denominado “*Derecho a Saber por Covid-19*”. Asimismo, deberá observar en todo momento los protocolos confeccionados por Duoc UC para la prestación de servicios presenciales, tales como:
 - a) Protocolo de espacios de alimentación por Covid-19.
 - b) Protocolo preventivo de contagio para colaboradores y alumnos – medidas generales conductuales – covid-19.
 - c) Protocolo preventivo de contagio en situaciones de atención de público Covid-19.
 - d) Protocolo de Accesos Restringidos por Covid-19
 - e) Protocolo de Limpieza y Desinfección de Ambientes por Covid-19
 - f) Protocolo de Atención a Público por Covid-19
 - g) Protocolo Colaboradores y Alumnos por Covid-19
 - h) Protocolo Espacios de Alimentación por Covid-19
3. A cumplir con las medidas preventivas impartidas por la autoridad sanitaria y, especialmente, a observar todas las recomendaciones contenidas en el **Protocolo de Manejo de Contactos de Casos Covid-19** y en el documento **Recomendaciones de Actuación en los Lugares de Trabajo en el Contexto Covid-19** del 08 de abril del Ministerio de Salud, tales como lavar las manos con frecuencia, evitar contacto con terceras personas, mantener una distancia de a lo menos un metro con terceras personas, entre otros.
4. A dar aviso inmediato en caso de presentar sintomatología propia del Covid-19 y, en general, ante cualquier situación de emergencia, a mi superior inmediato o al Generalista de Personas correspondiente. De igual forma, me comprometo a que, en caso de confirmarse la positividad del virus, registrarlo en plataforma “Mi Duoc”, a fin de que mi empleador pueda tomar las medidas sanitarias que corresponda.

Nombre Trabajador		Fecha:	
Cédula de Identidad		Firma:	