



## UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENCIALES PRIORITARIAS EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA POR PANDEMIA COVID-19

Por medio del presente, declaro estar consciente de la situación sanitaria en que nos encontramos como consecuencia de la pandemia del virus SARS-Cov-2 que causa la enfermedad COVID-19, la cual tiene un alto riesgo de contagio, especialmente para personas que no cuenten con esquema de vacunación completo.

Declaro que he sido debidamente informado(a) de que existe riesgo de contraer la enfermedad, aun cuando se hayan tomado todas las medidas para minimizarlo, enfermar gravemente, experimentar afecciones posteriores al Covid-19, e incluso morir por su causa.

Certifico que he recibido información clara, completa y suficiente acerca de las medidas de bioseguridad y los protocolos relacionados con la realización de actividades académicas en contexto de Covid-19 establecidos por el Ministerio de Salud, el Ministerio de Educación y la misma universidad. Asimismo, afirmo que he recibido y leído todos los documentos que se indican en el “Anexo Normativas y Protocolos para actividades presenciales COVID-19”, las que puede ser objeto de modificación, conforme las directrices de la autoridad competente, y declaro haber realizado y aprobado la capacitación mencionada en el Protocolo Covid-19 para trabajo y actividades académicas presenciales” de la Universidad de Los Lagos y acepto la puesta en práctica de las medidas que se requieran.

A su vez, declaro haber sido especialmente informado(a) por parte de la Universidad de Los Lagos acerca de todas las medidas de autocuidado establecidas por la autoridad sanitaria que se deben adoptar para disminuir el riesgo de contraer y transmitir la enfermedad por COVID-19, las que me comprometo a cumplir, tales como:

- a) Uso obligatorio de mascarilla, cubriendo nariz y boca, y de protector facial, según los requerimientos de cada sede o campus.
- b) Distanciamiento físico entre personas, de a lo menos 1 metro.
- c) Lavado frecuente de manos con jabón.
- d) Higiene de manos en base a alcohol gel.

Por su parte, dadas las características de funcionamiento de las actividades académicas presenciales, que implican compartir diversos espacios comunes y recintos cerrados con otras personas, entiendo y asumo que el uso de todas las medidas de bioseguridad indicadas por la autoridad sanitaria, las adoptadas por la propia institución y las adoptadas por cada estudiante, no imposibilitan que pueda ocurrir un contagio del virus SARS-Cov-2 y el desarrollo de la enfermedad durante la realización de la actividad curricular.

#### Campus Osorno

Av. Fuchslocher 1305  
Teléfono +56 642 333 000  
Fax +56 642 333 774  
Osorno, Chile

#### Campus Puerto Montt

Camino a Chiquihue Km. 6  
Teléfono +56 652 322 536  
Puerto Montt, Chile

#### Sede Chiloé

Ubaldo Mansilla Barrientos 131  
Teléfono +56 652 322 409  
Castro, Chile  
Eleuterio Ramirez 348  
Teléfono +56 652 322 476  
Ancud, Chile

#### Sede Santiago

República 517  
Barrio Universitario  
Teléfono +56 02 2675 3057  
Santiago, Chile



## UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS

Asimismo, dejo constancia que estoy en conocimiento que, en caso de padecer alguna enfermedad, o estar embarazada o tener una condición crónica de salud que la autoridad sanitaria haya declarado enfermedad de riesgo, las cuales declaro conocer, o no contar con el esquema de vacunación completo, la asistencia a actividades presenciales en la Universidad deviene en un mayor riesgo para mí, el que asumo por medio de este acto.

Reconozco y acepto que las obligaciones de la Universidad de Los Lagos en cuanto a la implementación de las medidas de bioseguridad son obligaciones de medio, con lo cual, el resultado dependerá de múltiples circunstancias que escapan de su control, dentro de las cuales se encuentra mi propio autocuidado, por lo que la Universidad está liberada de toda responsabilidad relativa al contagio de la enfermedad y sus consecuencias posteriores.

A su vez, entiendo que la realización de la actividad curricular práctica involucra el traslado desde mi lugar de residencia al lugar donde ella se realiza y que el uso de todas las medidas de bioseguridad indicadas por la autoridad sanitaria y adoptadas por el/la estudiante en práctica no imposibilitan que ocurra contagio del virus SARS-Cov-2 y el desarrollo de la enfermedad COVID-19.

Asimismo, declaro estar en conocimiento de obligación de informar al docente y a la Dirección Docente de Carrera y SEMDA sobre la presencia de síntomas asociados a COVID-19 y abstenerme de asistir a la Universidad mientras se realizan los exámenes correspondientes y el tratamiento, en caso de que corresponda, y de informar a aquellas personas que puedan ser consideradas como contactos estrechos o casos de alerta COVID-19, a fin de que la Vicerrectoría Académica adopte los protocolos establecidos para el tratamiento y manejo de personas infectadas con dicha enfermedad.

Dejo constancia que conozco el contenido de este consentimiento y que entiendo perfectamente su contenido; las circunstancias y medidas bajo las cuales realizaré mis actividades académicas en el contexto del COVID-19 en la Universidad de Los Lagos, las que acepto y a las que adhiero voluntariamente.

Fecha:

Nombre estudiante:

RUT:

Sede o Campus:

Carrera:

---

Firma estudiante

### Campus Osorno

Av. Fuchslocher 1305  
Teléfono +56 642 333 000  
Fax +56 642 333 774  
Osorno, Chile

### Campus Puerto Montt

Camino a Chiquihue Km. 6  
Teléfono +56 652 322 536  
Puerto Montt, Chile

### Sede Chiloé

Ubaldo Mansilla Barrientos 131  
Teléfono +56 652 322 409  
Castro, Chile  
Eleuterio Ramírez 348  
Teléfono +56 652 322 476  
Ancud, Chile

### Sede Santiago

República 517  
Barrio Universitario  
Teléfono +56 02 2675 3057  
Santiago, Chile

[www.ulagos.cl](http://www.ulagos.cl)



**5** años **UNIVERSIDAD ACREDITADA**  
Septiembre de 2021 - Septiembre de 2026  
Gestión Institucional - Docencia de Pregrado  
Investigación - Vinculación con el Medio  
**AVANZADA**