



DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

Yo, ANDY CRISTIAN VILLAFANA GONZALEZ

con D.N.I. 44371313 y con domicilio

en P.J 1RO DE MAYO MZ. 7 LT 27^a – NVO CHIMBOTE – SANTA -ANCASH,

Declaro no tener síntomas ni malestares de enfermedad o condición médica que ponga en riesgo mi integridad. Cualquier diagnóstico o tratamiento médico que tuviera lo hare de manifiesto antes de ingresar al proyecto al responsable de la visita.

Por consiguiente, manifiesto mi voluntad y aptitud de realizar la visita en los terrenos del Proyecto de AIJC.

Callao, 23 de febrero del 2024

Firma:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Andy Villafana', written over a light blue circular stamp.

Nombre: Andy Villafana

DNI: 44371313