

**FORMATO N° 11: FORMATO DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES  
DE RESPONSABILIDAD PRESENCIAL**

Yo.....estudiante del ..., Semestre de la Escuela  
Profesional de -----identificado(a) con DNI N.º.....  
y con Código de Matrícula  
Nº.....habiendo solicitado *VOLUNTARIAMENTE DESARROLLAR  
RESPONSABILIDAD SOCIAL PRESENCIAL A PESAR DE CORRER RIESGO DE CONTAGIO  
DE LA COVID-19*, por medio del presente me **COMPROMETO en CUMPLIR** las normas de  
*BIOSEGURIDAD* establecidas para el desarrollo de los talleres de Responsabilidad social a  
realizarse en -----Ubicado en  
:-----, con el proyecto  
denominado:-----  
-----

Asimismo, en caso de incumplimiento el grupo denominado: -----Nos  
hacemos responsable si ocurriera contagio de la *COVID-19* por nuestro descuido.  
*IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD OBLIGATORIO A USAR:*

1. Mameluco o enterizo.
2. Mascarilla N-95 y quirúrgica encima
3. Gorra de tela o descartable,
4. Protector facial.
5. Portar alcohol de 96° en todo momento.
6. Por ningún motivo retirarse la mascarilla,
7. No tocarse los ojos, la nariz ni boca.
8. No comer durante el taller.

Huancayo, ..... de 20....  
FIRMA: .....  
Huella Digital:



DNI: .....

**\*\*\* Este formato debe ser llenado y escaneado por cada estudiante.**