

CARTA DE COMPROMISO Y DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Práctica Profesional Supervisada Presencial

Yo, _____, estudiante de la Carrera de Biología, de la Escuela de Biología, Facultad de Ciencias, de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), con número de cuenta _____, y número de identidad _____, ante la oportunidad de poder realizar Práctica Profesional Supervisada, siendo ésta requisito de graduación, declaro que:

- a) Conozco y entiendo que el país se encuentra en estado de Emergencia Nacional por Pandemia del COVID-19, declarado por el Gobierno de la República a través del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER) desde el año 2020 a la actualidad, habiéndose emitido las regulaciones para prevenir el contagio por esta enfermedad.
- b) La UNAH, mediante ACUERDO No.CU-E-084-10-2020, autoriza el desarrollo de las Prácticas Profesionales Supervisadas, que el estudiante voluntariamente solicite, una vez se cumplan los requisitos establecidos en este acuerdo.
- c) La realización de la Práctica Profesional Supervisada en un requisito obligado para el trámite de graduación, establecido por la UNAH, consignado en el plan de estudios de la Carrera de Biología, sin embargo, es mi decisión, voluntaria y personal, realizarla de forma presencial en estos momentos, a pesar del estado de emergencia en el país.
- d) Reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que pueda estar expuesto e infectado por el virus al asistir a las actividades que implican la Práctica Profesional supervisada, y que dicha exposición o infección pueda resultar en lesiones personales, enfermedad, incapacidad permanente y muerte. Entiendo que el riesgo de estar expuesto e infectado durante la práctica puede resultar de las acciones, omisiones o negligencias de mi parte y de otros.
- e) Que durante los últimos 15 días ni mis familiares cercanos ni yo, hemos tenido síntomas relacionados con el virus denominado coronavirus, y que no he estado en contacto con personas que han tenido o tienen coronavirus.

A la vez, me comprometo expresamente, de manera irrevocable e incondicional a lo siguiente:

1. Cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos por SINAGER, la UNAH y la Institución donde se me autorice realizar la práctica, los cuales declaro de mi pleno conocimiento, incluyendo cualquier protocolo que se adopte con posterioridad a la firma de la presente carta de compromiso.
2. Proveer de manera personal los insumos básicos de bioseguridad que resulte necesario tanto para la prevención y protección contra el contagio del virus COVID-19, que me corresponden como ciudadano, tal es el caso de mascarillas o cubrebocas, lentes de protección y gel personal.
3. Cumplir con la normativa vigente de Prácticas Profesionales Supervisadas, establecida por la UNAH en general y el Reglamento de Prácticas de la Carrera de Biología en particular, incluyendo las que se adopten con posterioridad a la firma de la presente carta de compromiso.

Visto lo anterior, declaro que acepto expresamente los riesgos de la Pandemia por Covid-19 durante el ejercicio de la práctica y asumo completa responsabilidad de mi salud, integridad física o de cualquier tipo de accidente que se pudiere suscitar durante el desarrollo de las mismas.

Por tanto, por este medio **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de manera total, incondicional e irrevocablemente a la UNAH, incluida la Carrera de Biología, sus representantes, administradores, docentes y colaboradores, de cualquier responsabilidad, civil y penal, relacionada a mi salud e incluso para el caso de muerte y, expresamente renuncio a realizar cualquier reclamo extrajudicial, judicial y arbitral en contra de la UNAH o sus dependencias, sus representantes, administradores, docentes y colaboradores; esta liberación será extensiva y respetada por mis familiares en caso de acontecer un fallecimiento.

Para los efectos pertinentes extendiendo el presente documento en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C., a los ____ días del mes de ____ del año 2021.

Firma del estudiante

Número de Identidad