

FORMATO 5A
DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIOS DE BIENESTAR ESTUDIANTIL Y ATENCIÓN BÁSICA DE EMERGENCIAS DEL IES O EEST PRIVADOS

Yo, ELVIS EDUARDO CONDE CONDE, identificado (a) con (DNI/CE) N.º 42214060 y con domicilio en Jr. Huanuco No. 163, distrito de Calleria, provincia Coronel Portillo, departamento Ucayali, en mi calidad de representante legal de (INSTITUCION TECNLOGICA DE LA AMAZONIA, según poder inscrito en la partida registral N.º 11135510, asiento A00001 del registro de personas jurídicas de la SUNARP; **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la institución cuenta con:

Bienestar estudiantil (2)						
Nº de local (1)	Denominación del servicio (3)	Especialidad del personal responsable (4)	Días de atención (5)	Horario de atención	Ubicación dentro de la sede principal, filial y local (6)	Comentarios(9)
L001	ASISTENTA SOCIAL	Título Profesional en educación superior universitaria o técnica, recomendable afín al de los programas que oferta la institución.	MARTES	8:00 12:00	1 PISO, COSTADO DE TOPICO	
L001	EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REAL AL TRABAJO	Título Profesional en educación superior universitaria o técnica, recomendable afín al de los programas que oferta la institución.	MARTES Y JUEVES	9:00 13:00	1 PISO, COSTADO DE TOPICO	
L001	BOLSA DE TRABAJO Y SEGUIMIENTO DE EGRESADO	Título Profesional en educación superior universitaria o técnica, recomendable afín al de los programas que oferta la institución.	MIERCOLES Y JUEVES	9:00 13:00	1 PISO, COSTADO DE TOPICO	
Atención básica de emergencias						
Nº de local (1)	Especialidad del personal responsable (7)	Días de atención (5)	Horario de atención	Ubicación dentro de la sede principal, filial y local (6)	Equipamiento(8)	Comentarios(9)
L001	Título Profesional universitaria o técnica, recomendable afín Enfermería, Medicina, Paramédicos o carrera afín.	LUNES - VIERNES	8:00 13:00 17:00 22:00	1 piso.	Camilla, Silla , Silla de Ruedas , Escritorio, Tensiómetro, Estetoscopio, Módulo de curación, Insumos de curación y medicamentos	

Notas:

- (1) Colocar los números de la sede principal, filial y local declarados en la sección IV de la solicitud de licenciamiento
- (2) Servicio de bienestar estudiantil (asistencia social obligatoriamente y opcionalmente psicopedagógico, tutoría, entre otros).
- (3) Colocar el tipo de servicio de bienestar estudiantil: asistencia social obligatoriamente y opcionalmente psicopedagógico, tutoría, entre otros.
- (4) Colocar la especialidad del personal a cargo, la cual debe estar vinculada al servicio de bienestar estudiantil (asistente social, psicólogo, docentes, otros), médico, enfermera, auxiliar de enfermería, otros).
- (5) Precisar los días de atención en la semana.
- (6) Precisar la ubicación del servicio dentro de la sede principal, filial y local (primer piso, segundo piso, sótano, etc.).
- (7) Colocar la especialidad del personal a cargo, la cual debe estar vinculada al servicio de atención básica de emergencia (médico, enfermera, auxiliar de enfermería, otros).
- (8) Indicar el equipamiento con el que cuenta para la prestación del servicio (camilla, estetoscopio, tensiómetro, mesa de curaciones, botiquín de primeros auxilios, silla de ruedas, biombo, entre otros).
- (9) Consignar información relevante que la institución considera se debe tener en cuenta para la evaluación del expediente.

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizó la verificación de lo declarado, en virtud al principio de presunción de veracidad establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; sujetándome a las acciones judiciales que correspondan, de acuerdo con la legislación nacional vigente.

Pucallpa, 10 de Diciembre de 2019.