



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU

CONSEJO DEPARTAMENTAL APURIMAC

FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO SOLIDARIO CON BALON DE OXIGENO PARA INGENIEROS CON DIAGNÓSTICO POSITIVO DE COVID-19

INGENIERO TITULAR

Fecha:

ASUNTO: SOLICITO APOYO SOLIDARIO CON PRÉSTAMO DE UN BALÓN DE OXÍGENO

Señor Ing.

Erick Alarcón Camacho

Decano del Consejo Departamental de Apurímac del Colegio de Ingenieros del Perú.

Yo,, con Reg. CIP N°....., identificado con DNI N.°, domiciliado en, distrito de, provincia de....., departamento de, con correo electrónico, teléfono celular N.°....., solicito el apoyo solidario con el préstamos de UN BALÓN DE OXÍGENO +VÁLVULA +KIT COMPLETO, por haber contraído el COVID-19 y encontrarme delicado de salud.

Para tal efecto, adjunto lo siguiente:

Copia de DNI del agremiado.

Informe o constancia Médico en copia simple, donde registre el tratamiento a requerir el paciente con COVID-19.

Declaración jurada

Declaro tener conocimiento de los lineamientos establecidos para el APOYO SOLIDARIO CON BALONES DE OXÍGENO PARA LOS INGENIEROS DEL CIP – CD APURÍMAC y en caso de no devolver oportunamente el bien prestado, acepto someterme al Tribunal Departamental de Ética del CIP– CD APURÍMAC, de acuerdo al Art. 4.78 del Estatuto 2018 del CIP, sin perjuicio de las acciones legales a que hubiere lugar, asumiendo todos los costos que ello implique.

Me comprometo a DEVOLVER el BALÓN DE OXÍGENO+VÁLVULA+KIT COMPLETO, cuando ya no sea necesario su uso en mi tratamiento médico en el mismo estado en el que se me entregó.

Autorizo expresamente que toda notificación se realice a mi correo electrónico o teléfono celular consignado en la presente. Agradeciendo anticipadamente su atención.

Firma

Nombres y Apellidos



(Huella digital legible)