# MODELO

# Exención a Vacunar por Razones Religiosas

**Declaración Jurada**

Conforme a lo establecido en la Certificación Número 2 – 2021-2022, de la Junta de Gobierno de la Universidad de Puerto Rico, presento la siguiente declaración jurada, debidamente notarizada por un abogado autorizado a ejercer la profesión en Puerto Rico, a los efectos de solicitar excepción para vacunarme por razones religiosas.

**Declaración jurada por excepción de creencias religiosas:** Ningún empleado está obligado a recibir una vacuna que vaya en contra de los dogmas de la religión que practica. Para recibir esta excepción el empleado deberá completar la siguiente declaración jurada en la que, junto al ministro o líder eclesiástico de su religión o secta, ambos declarando bajo juramento y sujeto a perjurios, que por causas de sus creencias religiosas el empleado no puede ser vacunado contra el COVID-19.

Certifico ante notario que resulta contrario a las creencias religiosas conscientemente sostenidas por mí que yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estatus civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y vecino (a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que el ser vacunado contra el COVID-19 está en contra de los dogma de la religión o secta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual profeso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del empleado Fecha

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ministro (a) de la religión o secta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estatus civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y vecino (a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico y doy fe de lo anteriormente declarado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del ministro de la religión/secta Fecha

Testimonio y jurado núm.

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de las circunstancias anteriormente a quién doy fe de conocer personalmente o haber identificado mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sello del Notario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Notario