**Del Área de Salud**  
  
De acuerdo con el reglamento interno del Centro de Capacitación Ministerial, se establece que:

**www.bcmperu.org**

cecami@bcmperu.org

+51927630887 | whatsapp | Telegram

+5114680943 | Teléfono Fijo

C.P.R. Picapiedra Mz. H Lt.16A – Pachacamac.

En caso de enfermedad (Incluye Covid-19), u otras enfermedades y / o accidente de los alumnos, durante su tiempo de formación ministerial, esta institución les brindará la atención de salud preventiva y PRIMEROS AUXILIOS, derivándolos a la posta médica de Picapiedra o a la posta médica de Pachacámac, según sea el caso, siendo de EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD de los familiares o apoderados del alumno su traslado posterior si fuera necesario a otro centro médico y su respectiva atención de salud, exonerando a esta institución de todo compromiso económico y responsabilidad.

De la misma manera, la atención de salud, por enfermedad y / o accidente, que ocurra durante los viajes misioneros prácticos que se efectúen dentro o fuera del país, quedará bajo la responsabilidad de cada alumno(a), liberando de todo compromiso a esta institución.

Habiendo leído atentamente lo arriba mencionado y sin mediar presión alguna, declaro haber entendido y estar de acuerdo, por lo que, manifestando mi conformidad, firmo este documento.

Alumno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apoderado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono para casos de Emergencias :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Picapiedra, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024