

ESTIMADO SOLICITANTE: Usted ha solicitado se le exima del requisito de la vacuna de hepatitis-B. A tales efectos, deberá someter a la Oficina de Admisiones un affidavit que contenga el siguiente narrativo:

AFFIDAVIT

Yo, _____, mayor de edad, residente de _____ y con # de seguro social ____-____-____ declaro que he solicitado admisión al Programa de

_____ de la Universidad Carlos Albizu (UCA), Recinto de San Juan o Centro Universitario de Mayagüez. He sido informado(a) que uno de los requisitos de admisión a dicho programa es presentar evidencia de vacunación contra la hepatitis-B. He solicitado a la UCA me exima de dicho requisito por la siguiente razón (explique):

1. Al ser eximido de la vacuna de hepatitis-B, relevo a la UCA, a su personal docente y no docente, y a la Junta de Síndicos de cualquier responsabilidad relacionada con las implicaciones que pudiera tener esta concesión.
2. Este relevo de responsabilidad aplica a mis ejecutorias como estudiante, a toda intervención clínica que realice con un cliente durante las prácticas o internado (según aplique) y a cualquier otro contacto con personas mientras realizo mis estudios.
3. Este relevo de responsabilidad es solamente para propósitos de mi admisión a la UCA y no obliga a los centros de práctica a los cuales pueda solicitar a extenderme la misma concesión. Por consiguiente, deberá cumplir con los requisitos de empleo/admisión de dichos centros de práctica.
4. Este relevo no afecta los requisitos de grado del programa académico al cual estoy solicitando, o de ningún otro programa al cual pudiera ser admitido en el futuro, por lo que deberé cumplir con los mismos dentro del tiempo estipulado en el Catálogo que me aplica.

Firma del solicitante

Fecha

AFFIDAVIT #:

SELLO: