



“OXÍGENO ES VIDA “

**APOYO SOLIDARIO CON BALONES DE OXIGENO
PARA LOS INGENIEROS DEL CDC -CIP**

El Consejo Directivo del Consejo Departamental Cusco del Colegio de Ingenieros del Perú, en el marco de las acciones desarrolladas en solidaridad a los agremiados frente a la pandemia del COVID-19, ha adquirido balones de oxígeno, los mismos que servirán de apoyo para los ingenieros que hayan contraído el virus, para lo cual se ha establecido los siguientes lineamientos:

A. REQUISITOS PARA ACCEDER AL BENEFICIO

Para acceder al préstamo del Balón de Oxígeno, el Colegiado deberá cumplir con los siguientes requisitos.

1. Ser colegiado ordinario o vitalicio inscrito correctamente en el Consejo Departamental del Cusco.
2. El colegiado deberá estar habilitado hasta el mes de marzo del 2020.
3. Presentar la solicitud de petición y Declaración Jurada (según formatos).
4. Acompañar a la solicitud: Copia de DNI e Informe Médico donde se registre el tratamiento del paciente Covid-19, la cual podrá ser corroborada por la Comisión.
5. En caso que el Ingeniero no pueda firmar los documentos de solicitud, deberá firmar un pariente de hasta segundo grado de consanguinidad y/o primero de afinidad, la declaración jurada deberá contar con el visto bueno del Presidente del Capítulo respectivo.
6. Para la entrega del bien mencionado deberá dejar una garantía económica de S/ 1,500.00 (un mil quinientos con 00/100 soles) en proporción al costo del balón de oxígeno de manera temporal mientras indique la prescripción médica.
7. La declaración jurada se realizará conforme al modelo establecido, en caso que no devolviera de manera oportuna el balón de oxígeno de acuerdo al reporte del médico del Colegio de Ingenieros del Perú – Consejo Departamental Cusco -CIP-CDC, será sometido al Tribunal Departamental de Ética e iniciará las acciones legales correspondientes.

B. MECANISMO DE ASIGNACIÓN DEL BALÓN DE OXÍGENO

Para la aprobación de la solicitud se someterá al siguiente procedimiento.

1. La solicitud será evaluada y aprobada por la Comisión conformada para este efecto, cuyo resultado será puesto en conocimiento del Decano para su ejecución,
2. El balón de oxígeno deberá ser devuelto en las mismas condiciones que se le entregó, asumiendo el agremiado cualquier deterioro o situación que pueda afectar el Balón de Oxígeno entregado, debiendo reembolsar en todo caso el costo del mismo.
3. El uso y beneficio del Balón de Oxígeno es personal y únicamente para el ingeniero titular que esté afectado con la pandemia del COVID-19.

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ
CONSEJO DEPARTAMENTAL CUSCO
Ing. Rival M. Calva García
PRESIDENTE
CAPITULO DE INFORMATICA Y SISTEMAS

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ
CONSEJO DEPARTAMENTAL CUSCO
Yubiel Herrera Centeno
CIP Nº 113139
PRESIDENTE DEL CAPITULO DE INGENIEROS AGRICOLAS

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ
CONSEJO DEPARTAMENTAL CUSCO
Carríos Alvario Barrera Auyra
PRESIDENTE DEL CAPITULO DE INGENIEROS PROFESIONALES



CIP-CUSCO
RUMBO AL
BICENTENARIO
2019-2021

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ
CONSEJO DEPARTAMENTAL CUSCO

4. Es responsabilidad del beneficiario el servicio de traslado para el recojo y retorno del bien de los puntos asignados por el Consejo Departamental Cusco.
5. En caso que el colegiado no devolviera el bien, se aplicará en estricto cumplimiento, lo dispuesto por el Código de Ética, además de ejecutar la garantía respectiva y el reembolso del saldo del costo total del bien entregado.

VP *CS*

Ing. Carlos Jesús Baca García
DECANO

Ing. Ronal M. Calvo García

PRESIDENTE

Comisión de Adquisición y Distribución
de los Balones de Oxígeno CIP Cusco

Ing. Yubriel Herrera Centeno
INTEGRANTE

Comisión de Adquisición y Distribución
de los Balones de Oxígeno CIP Cusco

Ing. Carlos Alberto Barrera Ayala
INTEGRANTE

Comisión de Adquisición y Distribución
de los Balones de Oxígeno CIP Cusco



DECLARACION JURADA.

Yo, con Reg. CIP N°
....., identificado con DNI N.°, domiciliado en
....., distrito de, provincia de
....., departamento de, con correo electrónico
....., teléfono fijo (Indicar código de la ciudad)
y teléfono celular N.°, DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

- me encuentro delicado (a) de salud al haber contraído el COVID-19
mi se encuentra delicado (a) de salud al haber contraído el COVID-19
(Parentesco)

por lo que requiero como parte del tratamiento un BALÓN DE OXÍGENO, para lo cual me someto a los
lineamientos establecidos por el Programa "OXÍGENO ES VIDA" del CIP - Consejo Departamental Cusco,
DECLARANDO:

- 1.- Ser colegiado ordinario / vitalicio, inscrito correctamente en el Consejo Departamental del Cusco.
2.- Encontrarme al día en mis cuotas institucionales.
3.- Estar de acuerdo con depositar la suma de S/ 1,500.00 (un mil quinientos con 00/100 soles) en calidad de
garantía por el préstamo del Balón de Oxígeno más kit completo.
4.- Mi compromiso de devolver el Balón de Oxígeno más kit completo en las mismas condiciones que me fuera
entregado, asumiendo cualquier deterioro o situación que pueda afectar el Balón de Oxígeno, o reembolsar
el costo del mismo.
5.- Que el uso del Balón de Oxígeno es exclusivamente para:
Nombres y apellidos
6.- Asumir la responsabilidad por el costo que implique el traslado para el recojo y retorno del Balón de
Oxígeno más kit completo en los puntos de entrega asignados por el Consejo Departamental Cusco.

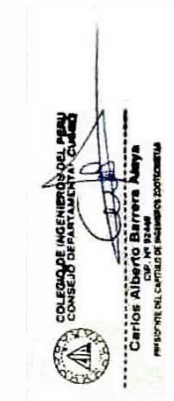
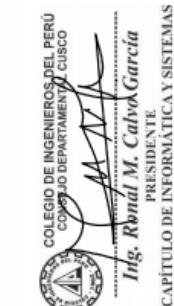
Cusco, del mes de del año 2021.

Firma

Nombres y apellidos completos



(Huella digital legible)





**FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO SOLIDARIO CON BALON DE OXIGENO
PARA INGENIEROS CON DIAGNÓSTICO POSITIVO DE COVID19**

Fecha:

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

Señor Ing.

Carlos J. Baca García

Decano del Consejo Departamental Cusco - Colegio de Ingenieros del Perú

Cusco. -

Yo,, identificado con DNI N°,
domiciliado en, distrito de
....., provincia de, departamento de
....., con correo electrónico,
teléfono fijo (Indicar código de la ciudad) y teléfono celular N°,
solicito el apoyo solidario con el préstamo de UN BALÓN DE OXÍGENO +VÁLVULA +KIT COMPLETO, para:

Ingeniero titular

Nombres y Apellidos: DNI N°: N° CIP.....

..... (Pariente hasta primer grado de consanguinidad y/o primero de afinidad)

Nombre y Apellido:DNI N°:

Para tal efecto, adjunto lo siguiente:

- Copias de DNI.
- Informe Médico en copia simple y/o receta médica para uso de oxígeno medicinal
- Resultado prueba COVID-19
- Declaración jurada

Declaro tener conocimiento de los lineamientos establecidos para el **APOYO SOLIDARIO CON BALONES DE OXÍGENO PARA LOS INGENIEROS DEL CDC -CIP** y en caso de no devolver oportunamente el bien prestado, acepto someterme al Tribunal Departamental de Ética del CIP-CDC, 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 realizar el depósito de la GARANTÍA por el préstamo del BALÓN DE OXÍGENO, por el monto de S/ 1,500.00 (un mil quinientos con 00/100 soles) en proporción al costo del balón de oxígeno, al momento de la entrega.

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 consignado en la presente.
Agradeciendo anticipadamente su atención.

Nombres y apellidos del solicitante

Firma



(Huella digital legible)