

Montevideo, 7 de enero de 2021.

Sr. Gerente de Gestión Humana y Capacitación de CASMU

Presente:

Quien suscribe, ....., titular de la CI ..... Funcionario ....., cumpliendo funciones de ....., se dirige a Ud. con la finalidad de comunicar mi voluntad de no optar por acogerme a lo establecido en el Decreto del 21.12.2020, referido al subsidio para personas de 65 años y más.

Declaro mi voluntad de trabajar y agrego certificado médico que dice: "El Sr/a \_\_\_\_\_ se encuentra en estado de salud que le permite cumplir normalmente su actividad laboral en la actual emergencia sanitaria.

Por lo que manifiesto mi voluntad de reintegrarme a cumplir con mis funciones habituales y no acogerme al derecho a certificarme.

Conozco los riesgos a los que puedo exponerme y agradezco la intención de cuidarme por parte de la Institución, pero siendo que la opción regulada en el decreto del 21 de diciembre de 2020 establece un derecho a favor de los trabajadores y no una imposición, por la presente comunico mi opción de continuar trabajando.

A esos efectos, declaro que es mi decisión trabajar en la situación actual, por lo que asumo exclusivamente la responsabilidad ante cualquier contingencia sanitaria que pudiera eventualmente ocurrirme y en particular respecto al contagio del covid-19, declinando y exonerando de todo tipo de responsabilidad tanto a la Institución como a sus autoridades.

Cordialmente, \_\_\_\_"

Firma, CI, Aclaración de Firma

Se adjunta Certificado Médico