

## Exención a Vacunar por Razones Médicas o Religiosas Certificación Médica / Declaración Jurada

Conforme lo dispuesto en el Artículo 5 de la Ley 25 de 25 de septiembre de 1983, según enmendada, mejor conocida como la Ley de Inmunizaciones de Niños Preescolares y Estudiantes, no se requerirá en el Certificado de Vacunación para efectos de trámite de matrícula para el ingreso a un institución educativa de todo estudiante que presente una declaración jurada en la que solicite exención para vacunar por razones religiosas; o una certificación firmada por un médico autorizado a ejercer la profesión en Puerto Rico, en la que solicite dicha exención por condiciones médicas. La Ley 25, antes mencionada, no permite exenciones por razones personales o filosóficas.

- A. **Certificación de Exención Médica:** Ningún estudiante está obligado a recibir una vacuna si tiene contraindicación médica, antecedentes de enfermedades o evidencia de laboratorio de inmunidad. Para que un estudiante reciba una exención médica, **la certificación debe estar firmada por un médico.**

Certifico que las vacunas en la lista a continuación están contraindicadas por razones médicas, evidencia de inmunidad o bien porque tal inmunidad existe debido a un antecedente de enfermedad confirmado por un laboratorio.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Razón (condición o contraindicación) y posible duración de la condición: \_\_\_\_\_

Vacuna(s) eximida(s): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma del médico

\_\_\_\_\_  
Fecha

- B. **Declaración jurada por exención de creencias religiosas:** Ningún estudiante está obligado a recibir una vacuna que vaya en contra de los dogmas de la religión a las que adhiere su padre/tutor. Sin embargo, no seguir las recomendaciones de vacunación puede poner en peligro la salud o la vida tanto del estudiante como de otros tengan contacto con él. Para recibir una exención de vacunación, un padre/tutor y el ministro de la religión deben completar y **firmar la siguiente declaración ante un notario:**

Certificación ante notario que resulta contrario a las creencias religiosas consciente sostenidas por mí que el estudiante

Yo, \_\_\_\_\_ ministro(a) de la religión (o secta) \_\_\_\_\_ mayor de edad, de estatus civil \_\_\_\_\_ y vecino(a) de \_\_\_\_\_

y Yo, \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor legal de \_\_\_\_\_

mayor de edad, de estatus civil \_\_\_\_\_, de

ocupación \_\_\_\_\_ y vecino(a) de \_\_\_\_\_, certificamos y damos fe lo

anteriormente declarado.

\_\_\_\_\_  
Firma del ministro de la religión/secta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

Testimonio y jurado núm.

Jurado y suscrito antes mí por \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de las

circunstancias anteriormente a quienes doy fe de conocer personalmente y haber identificado mediante

\_\_\_\_\_. En \_\_\_\_\_ Puerto Rico el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.