



DECLARACIÓN JURADA SIMPLE N°1

Yo, _____
con Cédula de Identidad N° _____, chileno(a), nacido(a) el _____
de Estado Civil _____ domiciliado(a) en _____
_____ declaro bajo juramento:

TENER SALUD COMPATIBLE CON EL DESEMPEÑO DEL CARGO
_____, NO HABER CESADO DE UN CARGO
PÚBLICO COMO CONSECUENCIA DE HABER OBTENIDO UNA CALIFICACIÓN
DEFICIENTE, O POR MEDIDA DISCIPLINARIA, NO ESTAR INHABILITADO PARA
EL EJERCICIO DE FUNCIONES O CARGOS PÚBLICOS NI HALLARSE
CONDENADO POR CRIMEN O SIMPLE DELITO.

(LEY N°18.883, ART 10, LETRA C), E) Y F)

FECHA, _____ /

FIRMA