

DECLARACION JURADA

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 EN UN CARGO PÚBLICO COMO CONSECUENCIA DE HABER
OBTENIDO UNA CALIFICACION DEFICIENTE, O POR MEDIDA DISCIPLINARIA, NO
ESTAR INHABILITADO PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES O CARGOS PUBLICOS
NI HALLARSE CONDENADO POR CRIMEN O SIMPLE DELITO.

(LEY N° 18.883 DE 1989, ART. 10, LETRA c), e) y f)

FECHA, _____/

FIRMA