

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____
Cédula Nacional de Identidad N° _____ Postulante al
Cargo de _____

Declaro tener Salud compatible para el desempeño de una función pública.

CHAÑARAL, _____

FIRMA

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____
Cédula Nacional de Identidad N° _____ Postulante al
Cargo de _____

Declaro que no me encuentro afecto a ninguna de las inhabilidades a que hace referencia el artículo 56 de la Ley N° 19.653 y en el artículo. 54 de la Ley 18.575.

CHAÑARAL, _____

FIRMA

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____
Cédula Nacional de Identidad N° _____ Postulante al
Cargo de _____

Declaro no estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos, ni hallarme condenado o procesado por crimen o simple delito.

Además, declaro no haber cesado en un cargo público por calificaciones deficientes o medidas disciplinarias.

CHAÑARAL, _____

FIRMA