



DECLARACION JURADA

Por el presente instrumento:

Yo.....
domiciliado en.....
comuna de.....
cédula de identidad N.º.....
Nacionalidad.....

Declaro bajo fe de juramento que cumplo con los requisitos de ingreso contemplados en los números 3 y 5 del artículo 13 de la Ley 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud, relativos a tener salud compatible con el cargo, y no estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado (a), ni procesado (a) por resolución ejecutoriada por crimen o simple delito.

Declaro igualmente que es de mi pleno conocimiento que la eventual falsedad de esta declaración me hará incurrir en las penas del artículo 210, del Código Penal.

Formulo esta declaración, para ser presentada en el concurso público de antecedentes para proveer cargos en calidad de titular de Director (a) de CESFAM, de acuerdo a lo estipulado en la ley 19.378.

FECHA: _____

FIRMA: _____



DECLARACION JURADA

Por el presente instrumento:

Yo.....

Domiciliado en.....

comuna de.....

cédula de identidad N°.....

Nacionalidad.....

Vengo por este acto en declarar bajo juramento lo siguiente:

a) No he cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años, desde la fecha de expiración de funciones, ni encontrarse en la actualidad sometido a investigación sumaria ni a sumario administrativo de acuerdo a lo que establece la Ley N° 18.883.

Formulo esta declaración, para ser presentada en el concurso público de antecedentes para proveer cargos en calidad de titular de Director (a) de Cesfam, de acuerdo a lo estipulado en la ley 19.378.

FECHA: _____

FIRMA: _____