

DECLARACION JURADA

Fecha : _____

Yo _____ Rut _____

Estado civil _____

Profesión _____

Domiciliado en _____ Nro. _____ Depto. _____

Comuna _____

Declaro bajo fe de juramento para los efectos previstos en el Art. 12º, letras e) y f) del Decreto con fuerza de Ley N° 29 de 2005, Estatuto Administrativo, lo siguiente:

- a) No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente o por medida disciplinaria, salvo que hayan transcurrido más de cinco años desde la fecha de expiración de funciones.

- b) No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado o procesado por crimen o simple delito.

Declaro asimismo que de ser falsa esta declaración me hará incurrir en las penas establecidas en el Art. 210º del Código Penal.

FIRMA DECLARANTE