

ANEXO 1

DECLARACIÓN JURADA

CONCURSO ABIERTO DE CARGOS

El abajo firmante, _____, documento de identidad tipo _____ N° _____, aspirante a ingresar a la Carrera Profesional de la Salud, declara bajo juramento conocer la reglamentación del presente concurso; reunir todos los requisitos y no estar incluido en ninguno de los impedimentos para ingresar a la misma.

FECHA: / /

FIRMA: