

# 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: