



## DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL

YO, \_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad  
Nº \_\_\_\_\_, de  
profesión \_\_\_\_\_ domiciliado  
en \_\_\_\_\_ comuna de  
\_\_\_\_\_ ; 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.

b) No estoy inhabilitado (a) para el ejercicio de funciones o cargo público, no he sido condenado (a), ni me encuentro procesado (a) por crimen o simple delito al tenor de lo establecido en el artículo 12 de la Ley 19.378 sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud municipal y sus modificaciones.

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: \_\_\_\_\_