

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA
DEPARTAMENTO DE RR HH

N° Establecimiento: _____

DECLARACION JURADA

R.U.T. N°: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE N° DEPTO. VILLA O POBLACIÓN CIUDAD

CORREO ELECTRONICO: _____

FONO: _____ CELULAR: _____

ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE CONYUGE: _____

A.F.P.: _____ INSTITUCIÓN DE SALUD: _____

PROFESIÓN: _____

OTORGADO POR LA UNIVERSIDAD: _____ SEDE: _____

AÑO DE TITULACIÓN: _____

CARGAS FAMILIARES: SI NO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES R.U.T. FECHA NAC.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES R.U.T. FECHA NAC.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES R.U.T. FECHA NAC.

OTRO EMPLEADOR SI NO NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

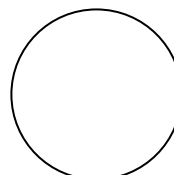
R.U.T: _____ DOMICILIO: _____

FONO: _____ CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

"Declaro que al día _____ no me encuentro afecto a ninguna medida o circunstancia que me inhabilite para el ejercicio de funciones o cargos públicos ni me hallo condenado por crimen o simple delito ni condenado en virtud de la ley 20.066; 19.366 ni por algún delito contemplado en los párrafos 1, 4, 5, 6 y 8 del título vii y en los párrafos 1 y 2 del título viii del libro segundo del código penal, ni por ningún otro. Además, declaro que son efectivos y fieles cada uno de los antecedentes que se detallan en esta declaración jurada.

Declaro bajo fe de juramento que los antecedentes expuestos se ajustan a la verdad y son efectivos y estar en conocimiento que el artículo 197 del código penal, sanciona como autor del delito de falsificación a la persona que falta a la verdad en la narración de hechos sustanciales. Características que el otorgante de este acto reconoce corresponden a cada una de las circunstancias antes detalladas".

_____ FIRMA



HUELLA DIGITAL