

MODELO

DECLARACIÓN JURADA

YO....., identificado(a) con
D.N.I N°, CEP N°, con el cargo de.....Nivel.....

En pleno uso de mis facultades y en conocimiento de lo dispuesto en el Reglamento de Concurso para Director(a) Ejecutivo(a) del Departamento de Enfermería, aprobado por Resolución Jefatural N° 135-RJ-INEN-2008, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1.- Gozo de buena salud física y mental
- 2.- No registro antecedentes penales ni judiciales.
- 3.- Reúno los requisitos establecidos para el cargo de Director(a) Ejecutivo(a) del Departamento de Enfermería.

Surquillo,.....

APELLIDOS Y NOMBRES.....

D.N.I.....

FIRMA.....