

DECLARACIÓN JURADA

YO.....

D.N.I.....Domicilio en

En pleno uso de mis facultades y en conocimiento de lo dispuesto en el Reglamento de la Ley N° 28560, Ley de Nombramiento del Personal Técnico Asistencial y Administrativo, Personal de Servicios y Auxiliar Asistencial, que se encuentren prestando servicios en la condición de contratados bajo cualquier modalidad por el Ministerio de Salud a Nivel Nacional, Decreto Supremo N° 097-2006-EF, declaro bajo juramento lo siguiente :

- 1.- Me encuentro habilitado para el desempeño de la función pública**
- 2.- No registro antecedentes penales**

Lima,.....

APELLIDOS Y NOMBRES.....

D.N.I.....

FIRMA