

## DECLARACIÓN JURADA

Yo: \_\_\_\_\_ R.U.N. N° \_\_\_\_\_

Domiciliado en \_\_\_\_\_

Villa o Población: \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que:

No estoy afecto a las Incompatibilidades de empleo establecidas en el Estatuto Administrativo para la Administración Civil del Estado

Lo anterior lo declaro en forma responsable, conociendo las consecuencias que esto traería de faltar a la verdad.

Fecha.

\_\_\_\_\_

