



DECLARACIÓN

JURADA SIMPLE

Yo _____, RUN N° _____,
cargo _____, _____ horas, Servicio u/o Unidad. _____

DECLARO QUE:

☐

No tengo otro empleador público, por lo cual **no percibo** aguinaldo de Septiembre 2024 en otra institución.

☐

Si, tengo otro empleador público, por lo cual **percibo** aguinaldo de Septiembre 2024 en otra institución: _____.

FIRMA FUNCIONARIO (A)

Santiago, _____ de _____ del 2024.-