

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, Run N° _____,
domiciliado en: _____ comuna de
_____. Declaro bajo juramento que no me encuentro afecto
a ninguna de las causales de inhabilidad previstas en el Art. 56 de la Ley
N° 19.653, decir:

- **A)** Que no tengo vigente o suscrito por mí o por terceros contratos o cauciones ascendentes a 200 Unidades Tributarias Mensuales o más con el Ministerio de Salud y que tampoco tengo litigios pendientes con dicha Institución. Asimismo, declaro bajo juramento que no tengo la calidad de director, Administrador, Representante o Socio Titular del 10% o más de los derechos de sociedad que tenga contratos o cauciones con el Ministerio de Salud.
- **B)** Que no tengo la calidad de Cónyuge, Hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del Ministerio de Salud.
- **C)** Que no he sido condenado por crimen o simple delito.

FIRMA FUNCIONARIO

SANTIAGO, _____ .-

DECLARACIÓN DE INGRESO **A LA ADMINISTRACION PÚBLICA**

Para los efectos previstos en los Arts. 11° letras a) y f) inciso 4° de la Ley 18.834 de 1989 (Estatuto Administrativo), teniendo presente el Art. 4° de la Ley 18.181 de 1982 y Dictamen N° 016612 del 14 de Julio de 1983 de la Contraloría General de la República (exime de la necesidad de otorgar declaración jurada ante Notario), DECLARO QUE, no me encuentro actualmente suspendido (a) de ningún empleo, función o cargo en virtud de resolución pendiente dictada en Sumario Administrativo instruido en Servicios Municipales, Semifiscales, de Administración Autónoma de la Beneficencia, o de otros Organismos Estatales, ni haber sido condenado (a acción pública.) por resolución ejecutoriada en proceso por crimen o simple delito.

Declaro, además, que no desempeño actualmente ningún cargo Fiscal o Semifiscal y no haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente.

SANTIAGO, _____

FIRMA.: _____

N° CÉDULA DE IDENTIDAD _____

FIRMO ANTE MI D.: _____

JEFE (s) DEPARTAMENTO DE PERSONAL

NOMBRE.: PATRICIA VÁSQUEZ CARRASCO
RUN.: 11.768.037-9