



I. Municipalidad de Quinta de Tilcoco

FORMULARIO Nº 1

LLAMADO A CONCURSO PÚBLICO PARA PROVEER EL CARGO DE DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo....., RUT:.....Con Domicilio en..... Vengo a declarar bajo juramento que:

- a) Tengo salud compatible con el cargo al cual postulo.
- b) No he cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente o por medida disciplinaria.
- c) No estoy inhabilitado (a) para el Ejercicio de funciones a cargo público, ni hallarse condenado o procesado por crimen o simple delito.

Lo anterior para los efectos de ser presentado en el Concurso Público convocado por la I. Municipalidad de Quinta de Tilcoco.

.....

FIRMA

NOTA: La falsedad de esta declaración hará incurrir en las penas del Art. Nº 210 del Código Penal.



I. Municipalidad de Quinta de Tilcoco

FORMULARIO Nº 2

LLAMADO A CONCURSO PÚBLICO PARA PROVEER EL CARGO DE DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

El suscrito declara bajo juramento lo siguiente:

- 1.- No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos ni hallarse condenado por crimen o simple delito.
- 2.- No tener vigente o suscritos, por si o por terceros contratos o cauciones con la Municipalidad de Quinta de Tilcoco, ascendentes a 200 UTM o más.
- 3.- No tener litigios pendientes con la Municipalidad de Quinta de Tilcoco a menos que se trate de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados y parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.
- 4.- No tener la calidad de Director, Administrador, representante y/o socio titular del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando esta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a 200 UTM o más, o litigios pendientes con el Municipio de Quinta de Tilcoco.
- 5.- No tener la calidad de cónyuge, hijo o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto de la Autoridad Municipal, funcionarios Directivos o Jefes de Departamentos de la Municipalidad de Quinta de Tilcoco.

Conozco y declaro que la falsedad en la presente declaración, me hará incurrir en la nulidad del nombramiento en el cargo Municipal al cual postulo, según los establece los Artículos Nº 57 y 65 de la Ley Nº 18.575

Para constancia:

FIRMA.....

Nombres y apellidos.....

Cedula de identidad.....

Fecha