DECLARACIÓN JURADA

Lugar:	**Fecha, / /2016**
Apellidos Completos:	**Nombres Completos:**
D.N.I ó C. Extranjería N°	**Profesión:**
Universidad de Procedencia:	
Domicilio: Calle, Avenida, Urbanización, Nº, Distrito, Provincia, Departamento:	
Correo Electrónico:	

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. **NO ESTAR LABORANDO EN ALGUNA ENTIDAD DEL ESTADO.**
2. **NO HABER REALIZADO NI ESTAR REALIZANDO EL SERUMS en ningún establecimiento del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional o institución alguna.**
3. **NO ESTAR INHABILITADO para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD.**
4. **NO ESTAR INHABILITADO administrativa ni judicial vigente con el Estado.**
5. **NO ESTAR INHABILITADO o sancionado por el colegio profesional al que pertenece.**

Huánuco, de de 2016

Firma

La presente Declaración Jurada responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal, que establece: "(…) será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad".

El Ministerio de Salud, a través de la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, Bajo el principio de control posterior efectuará la verificación de la información proporcionada.