

DECLARACIÓN JURADA

Por el presente instrumento Yo, _____
_____, Profesión – Oficio _____
_____, Cédula de Identidad o RUN N° _____
Estado civil, _____ Domicilio en _____, calle _____
_____, vengo en declarar bajo fe de juramento,
haciéndome responsable de la veracidad de lo expuesto que: **“NO HE CESADO EN CARGO
PUBLICO ALGUNO COMO CONSECUENCIA DE HABER OBTENIDO CALIFICACION
DEFICIENTE O POR LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DISCIPLINARIAS”** .

A petición de la Municipalidad de Pucón, para los fines que haya lugar.

En Pucón, a _____ de _____ de _____.

Para constancia firmo.

Firma, N° de RUN