

**7.2. DECLARACIÓN JURADA SIMPLE
EN RELACIÓN A SALUD COMPATIBLE CON EL CARGO A DESEMPEÑAR**

En este acto, yo _____

Domiciliado (a) en _____

Cédula de Identidad _____

Declaro bajo juramento, que me encuentro apto (a) para desempeñar cualquier cargo en el ámbito de la salud municipal dentro del territorio nacional.

En comprobante y previa lectura firma,

Firma

RENCA, _____ de _____ 2023