

## **Anexo 3**

---

### **DDJJ - CONCURSO CERRADO DE FUNCIONES TIPO D**

Jefes de Servicio – Jefes de Centros de Salud

#### **DECLARACION JURADA**

El abajo firmante, \_\_\_\_\_, documento de identidad tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, legajo N° \_\_\_\_\_ aspirante al Concurso de Funciones, declara bajo juramento conocer la reglamentación del presente concurso y reunir todos los requisitos para inscribirse en el mismo, como así también cumplir con las disposiciones de los artículos 6 ° y 8 ° de la Ordenanza 19764.

FECHA: / /

FIRMA: