

FORMATO 02

DECLARACIÓN JURADA

Yo, identificado con:

DNI Carné de Extranjería Pasaporte Otros

Nº

Ante usted me presento y digo:

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

SI	NO	REQUISITOS
		Soy estudiante del último año de estudios en la carrera profesional de la salud no médica.
		Tengo sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.
		Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
		Me encuentro incursa en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos
		Tengo vínculo laboral, contractual, de servicios o de cualquier índole con la Institución u otra Entidad Pública
		Tengo antecedentes policiales, judiciales y penales.

En caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las medidas y sanciones administrativas y legales que establezca la entidad.

Ciudad de, ... dedel 2026



.....

FIRMA

Huella Digital

Esta es una copia autenticada imprimible de un documento electrónico archivado por ESSALUD, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 del D.S. 070-2013- PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM.