

## **FORMATO 02**

### **DECLARACIÓN JURADA**

Yo ....., identificado con:

DNI ☐

Carné de Extranjería ☐

Pasaporte ☐

Otros ☐

Nº .....

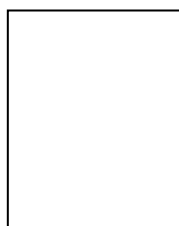
Ante usted me presento y digo:

Que, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

SI	NO	REQUISITOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soy estudiante del último año de estudios en la carrera profesional de la salud no médica.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tengo sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por delito doloso.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me encuentro incurso en alguno de los impedimentos dispuestos por el ordenamiento jurídico, para los servidores públicos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tengo vínculo laboral, contractual, de servicios o de cualquier índole con la Institución u otra Entidad Pública
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 ..... , ... de .....del 2026



Huella Digital

.....  
**FIRMA**