



FORMATO 4: (Plaza vacante – Suplencia - CAS)

**DECLARACIÓN JURADA PARA MEDICOS ESPECIALISTAS QUE NO CUENTAN CON TITULO DE ESPECIALISTA O CONSTANCIA EMITIDA POR LA UNIVERSIDAD DE HABER CONCLUIDO EL RESIDENTADO MEDICO**

Yo,....., postulante del Proceso de Selección con código: PS ....., identificado con D.N.I. / C.E N°..... con Especialidad en ....., declaro haber culminado el Programa de Residentado Médico en la Sede Hospitalaria ....., a cargo de la Universidad ....., el cual fue realizado en el periodo comprendido entre el ..... al.....

Me comprometo que en el plazo máximo de tres (03) meses de haber establecido vínculo laboral o contractual con ESSALUD a través del respectivo contrato de trabajo, presentaré la Constancia de haber concluido el Residentado Médico emitido por la Universidad y **en caso de no hacerlo, acataré las disposiciones emitidas por la institución** en cuanto al cese de mi relación laboral por incumplimiento.

Lugar y Fecha .....



Huella Digital

\_\_\_\_\_

Firma