

ANEXO 1

CONCURSO PUBLICO

DECLARACION JURADA SIMPLE  
DE SALUD COMPATIBLE

YO: \_\_\_\_\_  
Nombres                      Apellido Paterno                      Apellido Materno

DOMICILIADO EN: \_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_

POR EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO BAJO JURAMENTO  
TENER SALUD APTA PARA DESEMPEÑARME EN CUALQUIER CARGO PÚBLICO, Y/O PARTE DEL  
TERRITORIO DE LA REPÚBLICA.

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

VIÑA DEL MAR,

ANEXO 2

CONCURSO PUBLICO

**DECLARACION JURADA SIMPLE**  
**PARA OPTAR A CARGO PUBLICO**

YO:

\_\_\_\_\_  
Nombres

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno

\_\_\_\_\_  
Apellido Materno

DOMICILIADO EN:

RUN:

POR EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. NO ESTAR INHABILITADO (A) PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES O CARGOS PUBLICOS, NI HALLARME CONDENADO POR CRIMEN O SIMPLE DELITO.
2. NO TENER VIGENTE CONTRATOS O CAUCIONES ASCENDENTES A 200 UNIDADES TRIBUTARIAS MENSUALES O MAS, NI TENER LITIGIOS PENDIENTES CON EL MUNICIPIO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 56° LETRA A) DE LA LEY 18.575.
3. NO TENER LA CALIDAD DE CONYUGE, HIJO, ADOPTIVO, NI PARIENTE HASTA EL TERCER GRADO DE CONSAGUINIDAD NI SEGUNDO DE AFINIDAD RESPECTO DE AUTORIDADES Y/O DE FUNCIONARIOS DIRECTIVOS, HASTA EL NIVEL DE JEFE DE DEPARTAMENTO O SU EQUIVALENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ART. 56° LETRA B) DE LA LEY 18.575.
4. NO ENCONTRARME SUSPENDIDO (A) EN VIRTUD DE RESOLUCION PENDIENTE DICTADA EN SUMARIO ADMINISTRATIVO, INSTRUIDO EN SERVICIOS MUNICIPALES, SEMIFISCALES, FISCALES, DE ADMINISTRACION AUTONOMA DE LA BENEFICENCIA O DE OTROS ORGANISMOS ESTATALES.
5. NO HABER CESADO EN UN CARGO PUBLICO COMO CONSECUENCIA DE HABER OBTENIDO UNA CALIFICACIÓN DEFICIENTE, O POR MEDIDA DISCIPLINARIA DICTADO EN SUMARIO ADMINISTRATIVO (Letra e de la Ley 18.883/89)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

VIÑA DEL MAR, \_\_\_\_\_



ANEXO N°3

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL  
E IDENTIFICACION

SOLICITUD DE INFORME DE ANTECEDENTES

INSTITUCION SOLICITANTE: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE (RELLENAR SOLO LOS SIGUIENTES RECUADROS)

| APELLIDO<br>PATERNO | APELLIDO<br>MATERNO | NOMBRE | FECHA DE NACIMIENTO<br>DIA MES AÑO |
|---------------------|---------------------|--------|------------------------------------|
|                     |                     |        |                                    |

| CEDULA DE IDENTIDAD | FIRMA |
|---------------------|-------|
|                     |       |

USO EXCLUSIVO DE IDENTIFICACION  
E INFORMACION

ANTECEDENTES

FIRMA DE FUNCIONARIO INFORMANTE \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_