FORMATO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Yo **.....**; identificado con DNI N°**……** y domiciliado en**…….. ……** En pleno uso de misfacultades físicas y mentales, DE CONFORMIDAD AL LITERAL I) DEL ARTÍCULO 79°DE LA LEY N°29783 (LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO); DECLARO BAJO JURAMENTO: Que, gozo de buen estado mental y que no padezco de ninguna enfermedad infectocontagiosa. Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad contemplado en el numeral 1.7 del artículo IV y artículo 42°de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad; asimismo, aceptaré la procedencia de la nulidad del contrato para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de postular al Concurso Público, CONVOCATORIA - 001-2023-MPCH.

Chiclayo,_____de_____del 2023.

FIRMA: _____

APELLIDOS
NOMBRES: _____

DNI: _____

HUELLA DIGITAL

(DEDO INDICE DERECHO)