

## DECLARACIÓN JURADA

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
DNI:		
Domicilio:		

### DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMETE

Declara bajo juramento o promete que SI/NO dispone de la capacitación funcional para el desempeño de las tareas correspondientes al cuerpo o categoría profesional de que se trate.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024  
(Firma)