**ANEXO Nº 2**

# DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

**Identificación**

Apellido Paterno y Materno Nombres

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Nº Cédula Nacional de Identidad

|  |
| --- |
|  |

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el Servicio y Actividad a Desarrollar (Artículo 12 letra c del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en un Servicio Público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12 letra e) del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o Servicios Públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas señaladas en el artículo 54, 55 y 56 de la ley Nº 18.575, vale decir:
  1. Que no tiene vigente como tampoco ha suscrito, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con el Gobierno Regional de Magallanes y de la Antártica Chilena
  2. Que no tiene litigios pendientes de ninguna naturaleza, ni siquiera referidos al ejercicio de derechos propios, con el Gobierno Regional de Magallanes y de la Antártica Chilena, como tampoco los tienen su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad, inclusive.
  3. Que no es cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y el segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos, hasta el nivel de Jefe de Departamento, o su equivalente, inclusive, en el Gobierno Regional de Magallanes y de la Antártica Chilena.
  4. Que no está condenado por crimen o simple delito.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE**

**Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_