

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:
 - a) 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
 - b) 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.
 - c) 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
 - d) Que no está condenado por crimen o simple delito.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha: _____