**ANEXO Nº 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)**

Conste por el presente que el (la) señor(ita) **…………………………………..……………** identificado (a) con D.N.I. N° …………………………con domicilio en ………………….………. en el Distrito de ………………..……..,provincia y departamento de ………………………………………………………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA “X”, según corresponda):**

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE (S).

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

Quien (es) laboran en SALUDPOL, con el (los) cargo (s) y en la (s) oficina(s):

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en SALUDPOL.

|  |
| --- |
|  |

Lugar y fecha,.....................

Huella Digital

---------------------------------

Firma