

ANEXO 3

DECLARACIÓN JURADA

Yo,

identificado (a) con documento DNI: ☐ Carné de Extranjería ☐ Otro ☐

N° con domicilio legal en

En pleno uso de mis facultades mentales y físicas, DECLARO BAJO JURAMENTO:

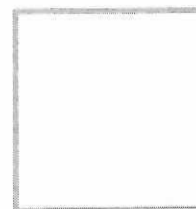
1. Que acepto las bases de la Convocatoria del presente proceso de selección
2. Que me encuentro habilitado, y no tener impedimento para contratar con el Estado
3. Que no percibo remuneración o pensión simultanea del Estado, salvo las excepciones de ley.
4. Que, SI ☐ NO ☐ tengo parentesco hasta el 4° grado de consanguinidad o 2° de afinidad con los miembros de la Comisión Evaluadora, así como con funcionarios o servidores de la U.E. 402 – Hospital Apoyo Iquitos.
 - De ser afirmativa su respuesta especificar nombres y apellidos

En caso se detecte que he consignado información falsa, la Unidad Ejecutora podrá ejecutar las acciones legales a las que se encuentra facultada.
La presente se suscribe en atención al Principio Administrativo de Buena Fe y admite prueba en contrario.

Iquitos, de del 2025

Firma

Documento N°



Huella Digital

