

DECLARACIÓN JURADA

En , a de de

Nombre y Apellidos :

Rut :

Estado Civil :

Nivel Educativo :

Domicilio :

Mediante la presente el suscrito cumple con declarar que no es consumidor de drogas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas que alteren o modifiquen la plenitud de las capacidades físicas o psíquicas.

La presente declaración se efectúa para dar cumplimiento en lo que corresponda, a lo exigido en el N° 4 letra b), de las bases administrativas que rigen el concurso público de los cargos vacantes pertenecientes a la Planta Auxiliares, grado 18° y 19° E.S.M. de la Ilustre Municipalidad de Puerto Varas, aprobadas por resolución alcaldía N° 2.347 de fecha 13 de Mayo del año 2.019.

FIRMA