

## DECLARACION JURADA



Yo \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

Domiciliado en \_\_\_\_\_  
Dirección Número Depto.

Comuna \_\_\_\_\_

Declaro bajo fe de juramento para los efectos previstos en el Art. 12º, letras e) y f) de la Ley Nº 18.834 de 1989, Estatuto Administrativo, lo siguiente:

- a) No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente o por medida disciplinaria, salvo que hayan transcurrido más de cinco años desde la fecha de expiración de funciones.
- b) No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado o procesado por crimen o simple delito.

Declaro asimismo que de ser falsa esta declaración me hará incurrir en las penas establecidas en el Art. 210º del Código Penal.

Santiago,

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DECLARANTE**

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS