|  |
| --- |
| **1) DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres |  | Apellidos |  |

Fecha de Nacimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.I. |  | C.C.: Serie |  | N° |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio |  | Departamento |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE A LA FECHA:** |  |  |  |

(Marque la opción que corresponda)

SI  NO  Presta servicios personales en una persona de derecho público no estatal

SI  NO  Mantiene vigente algún vínculo con el Estado.

Si contestó afirmativamente el ítem anterior, especifique el tipo de vínculo y el organismo

|  |
| --- |
|  |

SI  NO  Desempeño otras actividades en el marco de una relación de dependencia.

SI  NO  Desempeño otras actividades bajo la forma de arrendamiento de servicios o similares.

SI  NO  Desempeño otras actividades en el marco del ejercicio liberal de mi profesión.

**En caso de haber contestado afirmativamente el ítem anterior, especifique**:

Nombre de la empresa:

Giro de la empresa:

Categoría o tareas asignadas-nivel de responsabilidad/ servicio que presta:

Comentarios:

|  |
| --- |
|  |

SI  NO  Poseo vínculo de parentesco de consanguinidad, afinidad, matrimonio o convivencia con funcionarios de CND.

La información suministrada tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a las penalidades de la ley (art. 239 del Código Penal) “El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público ante un funcionario público, prestase una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”, pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.

**FIRMA DEL POSTULANTE**