

**CONCURSO CERRADO**

**DECLARACIÓN JURADA**

El abajo firmante, ....., Documento de Identidad tipo..... N°....., Legajo N°....., aspirante al Concurso para Administración de Gestión, Control y Fiscalización de las instituciones sanitarias de las distintas localidades del partido de La Costa, declara bajo juramento conocer y aceptar la reglamentación del presente concurso, reunir todos los requisitos y no estar incluido en ninguno de los impedimentos para ingresar a la misma.

Asimismo constituyo domicilio en la sede de Mar del Tuyú en la calle ..... donde serán válidas todas las notificaciones que allí se realicen.

Acompaño la siguiente documentación complementaria:

FECHA: / /

FIRMA: