



DIRECCIÓN DE FINANZAS
UNIDAD DE PERSONAL
Y REMUNERACIONES

ANEXO N°2 DECLARACIÓN JURADA LEY 18.883

Por la presente yo, _____
de nacionalidad _____, Cédula Nacional de Identidad
N° _____, Estado Civil _____,
domiciliado en _____, en
la comuna de _____, que para los efectos previstos en el
artículo 10 de la Ley 18.883 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, en su
letra c), declaro bajo juramento “Tener salud compatible con el desempeño del cargo”,
letra e) “No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una
calificación deficiente, o por medida disciplinaria” y **Letra f)** de la misma Ley que señala
“No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse
condenado por crimen o simple delito”. Declaro bajo juramento no estar afecto a las
inhabilitaciones señaladas en el artículo 54 del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio
Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y
sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la
Administración del Estado y al mismo tiempo declaro conocer y no estar afecto a alguna
de las inhabilitaciones e incompatibilidades previstas en los artículos 54, 56 Y 57 del texto
vigente de la Ley 18.575
Declaro asimismo saber, que de ser falsa esta declaración, me hará incurrir en las penas
establecidas en el artículo 210 del Código Penal.

FIRMA POSTULANTE