



Ministerio de Salud  
**SANTIAGO DEL ESTERO**

**SANTIAGO**  
Tierra de Encuentros

DPTO. DOCENCIA CAPACITACION E INVESTIGACION  
SUBSECRETARIA DE SALUD  
MINISTERIO DE SALUD

Av. Belgrano (s) 2050 Santiago del Estero CP4200

Tel. 385 4242454

[docainsgo@gmail.com](mailto:docainsgo@gmail.com)

---

2022 – LAS MALVINAS SON ARGENTINAS

**DECLARACION JURADA DE ART.8, INCISO C) R.M. N°757/2016**

**(LA PRESENTE DECLARACION JURADA DEBE SER PRESENTADA POR TODOS LOS POSTULANTES AL MOMENTO DE LA INSCRIPCION CON FIRMA CERTIFICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE)**

Quien suscribe, .....  
DNI....., postulante para ingresar a la Residencia de .....,  
.....

declara **PRESENTAR / NO PRESENTAR** actividad/es vinculada/s a la profesión, rentada y/u horaria ejerciendo al momento de la inscripción. Asimismo, se deja expresa constancia de renunciar a la actividad mencionada en caso de resultar seleccionado para ingresar a la residencia. Por cuanto es de pleno conocimiento de quien suscribe la dedicación exclusiva exigida mientras dure el contrato como residente.

.....

**Firma**

.....

**Aclaración**

.....

**DNI**

**DEPARTAMENTO DE DOCENCIA CAPACITACION E INVESTIGACION**

**MINISTERIO DE SALUD DE SANTIAGO DEL ESTERO**