



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

“1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA”

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