

DECLARACIÓN JURADA

Conste por el presente documento que yo,
..... de años de edad, médico
cirujano con CMP N°.....y domiciliado en:
.....

Declaro bajo juramento, (marcar con x)

No haber realizado el Programa de Residentado Médico anteriormente en ninguna

Especialidad

Haber realizado el Programa de Residentado Médico en la especialidad de

.....entre los años.....

En el caso de haber realizado una especialidad anteriormente, adjunto copia legalizada del título de especialista y la constancia de acreditar el ejercicio profesional de tres (3) años en la especialidad realizada, bajo el amparo del segundo párrafo de la Séptima Disposición Complementaria Final del Decreto Supremo N°007-2017-SA que aprueba el Reglamento de la Ley N°30453.

Si algún documento que presento, fuese doloso, seré separado del concurso y se me aplicará la sanción según Art. 52 del D.S.N°007-2017-SA.

Arequipa, de de 2021

.....
Firma del(a) postulante y huella