## **FORMATO N° 02**

## **DECLARACIÓN JURADA DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL**

Yo,					identificado(a) con D.N.I./Carné de
Extranjería	N°		domiciliado	(a)	en
			del	distrito de	, Provincia de
	Departament	o de		<u>.</u>	
regularizar la ¡	oresentación de ca de adjudicar la p	nda certificad	o correspondie	nte, en cuan	Y MENTAL; comprometiéndome a to sea posible la obtención de los so Público de Méritos CAS N°
	v conocedor(a) de la IV (1.7) de la Ley N°	•	idades en que i	ncurriría en el	supuesto que mi declaración no sea
				Trujillo,.	de del 2025.
	_		FIRMA		
	Nombr	es:			
	D.N.I. N	l°:			