## DECLARACIÓN JURADA

Señores

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ

Por el presente documento Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado (a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en virtud de lo dispuesto en la Ley 9 de 1994, el Decreto Ejecutivo 246 del 15 de diciembre de 2004 y la Resolución No.6-2024 del 22 de octubre de 2024 del Consejo General Universitario, en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | Cuento con parientes hasta el Tercer Grado de Consanguinidad y Segundo de Afinidad, y/o Cónyuge y/o pareja consensual que a la fecha se encuentran prestando servicios en la Universidad Autónoma de Chiriquí. |
| NO |  |  |

Sobre el particular consigno la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | GRADOS DE PARENTESCO O VÍCULO CONYUGAL | OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

David, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma