

DECLARACION JURADA

Señor

PRESIDENTE DEL COMITÉ EVALUADOR DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Yo,.....,

identificado(a) con DNI N°....., mediante la presente indico que:

No he trabajado en la Municipalidad de San Juan de Lurigancho

Si he trabajado en la Municipalidad de San Juan de Lurigancho

Área(s):.....

.....

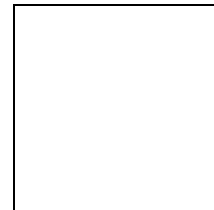
Tiempo:.....

Motivo del Cese:.....

San Juan de Lurigancho,.....de.....del 2022

.....

FIRMA



Huella Dactilar