



**MUNICIPALIDAD DE GOICOECHEA
CONCEJO MUNICIPAL**

DEPARTAMENTO DE SECRETARÍA MUNICIPAL

DECLARACIÓN JURADA

**PROCESO DE ELECCIÓN DE PERSONAS INTEGRANTES DE LA JUNTA
ADMINISTRATIVA DE CEMENTERIOS DEL CANTÓN DE GOICOECHEA**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23, inciso c), del Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Junta Administrativa de Cementerios del Cantón de Goicoechea.

Yo, _____, mayor de edad, portador(a) de la cédula de identidad número _____, vecino(a) de _____,

actuando en mi propio nombre y bajo la fe de juramento, consciente de las responsabilidades civiles y penales que conlleva una declaración falsa, **DECLARO BAJO**

FE DE JURAMENTO:

1. Que la información y los documentos aportados como parte de mi postulación son verdaderos y auténticos.
2. Que **no mantengo relación de parentesco por consanguinidad hasta el tercer grado ni por afinidad hasta el segundo grado** con:
 - Ninguna de las personas integrantes del Concejo Municipal de Goicoechea.
 - La persona que ocupa la Alcaldía Municipal.
 - Las personas funcionarias de la Junta Administrativa de Cementerios del Cantón de Goicoechea.
 - Las personas integrantes de la Junta Administrativa de Cementerios del Cantón de Goicoechea.
3. Que conozco las disposiciones establecidas en el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Junta Administrativa de Cementerios del Cantón de Goicoechea y acepto someterme a lo dispuesto en dicho cuerpo normativo.



4. Que autorizo a la Municipalidad de Goicoechea a verificar la información aportada durante el proceso de selección, cuando así lo estime pertinente.

Asimismo, manifiesto que esta declaración la realizo de forma libre, voluntaria y bajo la fe del juramento, con pleno conocimiento de que cualquier falsedad u omisión podrá dar lugar a mi exclusión del proceso de elección, sin perjuicio de las responsabilidades civiles, administrativas o penales que correspondan.

En fe de lo anterior, firmo la presente declaración en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

Nombre completo del postulante:

Cédula de identidad:

Firma:

Correo electrónico:

Número de teléfono:
