***(Ciudad, día, mes, 2022)***

**ANEXO 2 REQUISITOS DE POSTULACIÓN**

Por este medio quien suscribe declara que los siguientes antecedentes que adjunto son oficiales y no han sido alterados o modificados de forma alguna:

* 1. Currículum.
  2. Certificado de antecedentes para fines especiales.
  3. Certificado de nacimiento o certificado de nacionalizado si corresponde.
  4. Cédula de identidad por ambos lados legalizada ante notario.
  5. Certificado de situación militar cuando corresponda.
  6. Certificado de salud compatible para el ejercicio de cargo de director(a) de un Centro de Salud Familiar, emitido por médico de algún prestador institucional público o privado.
  7. Copia legalizada de certificado de título profesional de una carrera de a lo menos 8 semestres, en el caso de “otros profesionales” deberá adjuntar además acreditación de la formación en el área de salud pública legalizada ante notario.
  8. Declaración jurada ante notario de no estar inhabilitado o suspendido en el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse condenado o sometido a proceso por resolución ejecutoriada por crimen o simple delito.

9.- Declaración jurada ante notario de no haber cesado en algún cargo público por calificación deficiente o medida disciplinaria los últimos 5 años.

Adicionalmente, me encuentro en conocimiento que de comprobarse la falsedad de alguno de los antecedentes que he presentado, ésta misma quedará invalidada en cualquier etapa del presente concurso, sin perjuicio de las demás acciones civiles o penales que pudieran derivar de este acto en contra de mi persona.

Nombre, RUT y Firma del postulante