**ANEXO 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento de Identidad Nacional N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor/a en el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” de Huánuco, laborando bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276 ( ), Decreto Legislativo Nº 1057 ( ), en el puesto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la siguiente unidad orgánica y/u órgano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en mi calidad de candidato/a a representante ante el Comité de Planificación de la Capacitación del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco para el periodo 2024-2026, DECLARO que:

* No pertenezco a la Oficina de Recursos Humanos
* No he sido sancionado con suspensión mayor a los tres (03) meses o destitución dentro del último año al momento de la votación.
* No me encuentro con suspensión durante la etapa de recepción de propuesta de candidatos/as.

Asimismo, soy responsable de la veracidad de la presente información que declaro.

Huánuco, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Firma:

-----------------------------------------

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (dirección y distrito): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono / celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_