**DECLARACIÓN JURADA DE NO HALLARSE EN LAS INHABILIDADES PREVISTAS EN LA LEY N° 1626/00**

Quien suscribe, ***……………………………………………………………………………………………….……………………………..***, con C.I.Nº***………………………………..……***, declaro bajo Fe de Juramento de:

1. No hallarme en las inhabilidades previstas en los Artículos 14 y 16 de la Ley Nº 1.626/00, de la Función Pública; de no haber sido beneficiado por el Programa de Retiro Voluntario, de conformidad a la Ley Nº 5386/2015 y el Decreto Reglamentario Nº° 4774/2016, Art. 112 y siguientes;
2. No haberme acogido al Régimen Jubilatorio, conforme al Art. 143 de la Ley Nº 1626/00 “De la Función Pública”.

Firma del/la postulante: .................................................................

Fecha: ………………………………………………