CONCURSO EXTERNO: Asistente Salud Ocupacional (Aux. Enfermeria)

DECLARACIÓN DE FAMILIARES

A) ☐ No tengo familiares trabajando en ANCAP

B) ☐ Tengo familiares trabajando en ANCAP

Declaro las personas con las que tengo parentesco y desempeñan tareas en Ancap:

Nombre	Dependencia	Parentesco
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……

DELITO DE FALSIFICACIÓN IDEOLÓGICA POR UN PARTICULAR
Código Penal - Art.239 - El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Nombre y Apellido:	
C.I.:	
Firma:	
Fecha:	
Por Ancap	