**ANEXO N° 9**

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE QUE ACREDITA DOCUMENTOS

Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_ declaro que todos los documentos enviados al correo electrónico [formacion@saludarica.cl](mailto:formacion@saludarica.cl) para postular al **“CONCURSO LOCAL PARA INGRESO A PROGRAMAS DE FORMACIÓN MÉDICA EN SUBESPECIALIDADES, INGRESO AÑO 2022, CON COMPROMISOS DE DEVOLUCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DEL SERVICIO DE SALUD ARICA”** corresponden a documentos originales escaneados, los cuales pueden ser presentados en forma física en caso de que la comisión de evaluación lo requiriese.

**………………………………………………………**

**FIRMA DEL POSTULANTE**