**ANEXO 2**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

*Declaración jurada simple de no estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas establecidas en los artículos 54 y 56 de la ley Nº18.575 Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.*

Yo, **(nombre completo XXXX),** Cédula de Identidad Nº  **XXXXXXXXXXX,** **declaro bajo juramento lo siguiente:**

* Tener salud compatible con el cargo (Art. 12, letra c del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12, letra e del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarse condenado por crimen o simple delito, (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas señaladas en el Art. N°s 54 y 56 de la Ley 18.575, Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del Estado, vale decir:

a) No tener vigente o suscribir, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con este organismo de la Administración Pública.

b) No tener litigios pendientes con esta institución, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive. Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, o litigios pendientes, con este organismo de la Administración a cuyo ingreso postulo.

c) No tener calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la Administración del Estado al que postulo, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente.

Para constancia

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA**

 Fecha, Ciudad