



## Declaración Jurada

Yo, \_\_\_\_\_,  
Cédula de Identidad \_\_\_\_\_, emitida en  
\_\_\_\_\_, Nacionalidad \_\_\_\_\_, nacido  
el \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, titulado como Médico Cirujano en la  
Universidad \_\_\_\_\_, de la ciudad  
\_\_\_\_\_ de (país) \_\_\_\_\_, con fecha  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ declaro bajo juramento que en el ejercicio de mi  
profesión no he sido objeto de sanciones éticas por ningún tipo ni  
me encuentro sometido a juicio o investigación ética.

---

Firma