**DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO DE SALUD FISICA Y MENTAL**

Yo,…………………………………………………………………………………….con Documento Nacional de Identidad N°……………..…… con domicilio en ……………………………………….…...…………………………………….……………… manifiesto con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) Poseer buena salud física | SI ( | ) NO ( | ) |
| b) Poseer buena salud mental | SI ( | ) NO ( | ) |

Cusco, ……………….de…………. del 2025

Nombre y Apellido:………………………….

DNI:…………………………