



ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO ADMISIÓN

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno Del Postulante

R.U.N.: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

País de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

A.- EL/LA SUSCRITO/A DECLARA:

1. Que no soy ni he sido imputado/a o acusado/a, en calidad de autor/a, cómplice o encubridor/a, en causa criminal por crimen o simple delito.
2. Que los datos e información proporcionados, contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad. Así también entiende que es privativo de la Armada de Chile, otorgar o rechazar la solicitud de prestación de Servicio.

B.- AUTORIZO A LA ARMADA DE CHILE PARA:

1. Efectuar la validación de la veracidad de lo declarado en el presente formulario, pudiendo al efecto solicitar los antecedentes necesarios a la Policía de Investigaciones, Carabineros de Chile, Servicio Nacional de Registro Civil e Identificación, requiriendo los certificados o informes que estime necesarios.
2. Custodiar los datos declarados, mediante archivos físicos o magnéticos y manteniendo la confidencialidad y respeto de ellos.

En: _____

Ciudad donde está firmando, día, mes, año

Firma del postulante