



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA SELECCIÓN DE TRABAJADOR EVENTUAL

Cargo: Fecha:

Nombre y Apellido:

DNI: Fecha de nacimiento:

Teléfono móvil: Teléfono fijo:

Correo electrónico:

DECLARACIÓN JURADA

Dejo constancia que entiendo lo expresado por el Artículo N° 17 del Convenio Colectivo de Trabajo del Sistema Público Provincial de Salud (Ley N° 3118/18) y que NO me encuentro comprendido dentro de las causales por las cuales no se puede ingresar al Sistema, a saber:

- a) El que haya sido condenado por delito doloso, hasta el cumplimiento de la pena.
- b) El inhabilitado para ejercicio de cargos públicos durante el tiempo de la inhabilitación.
- c) El sancionado con exoneración o cesantía en la Administración Pública Nacional, Provincial, Municipal o Gobierno de Ciudad de Buenos Aires, en tanto no sea rehabilitado conforme la normativa vigente.
- d) Las personas jubiladas, retiradas o que se encuentren comprendidos en período de veda por retiros voluntarios o cesaciones por las causas comprendidas en el Artículo N° 111 del EPCAPP.
- e) El que tenga la edad prevista en la Ley Previsional para acceder al beneficio de la jubilación.
- f) Los que hayan sido condenados por delitos de lesa humanidad o hayan incurrido en actos de fuerza contra el orden institucional y el sistema democrático.
- g) El fallido o concursado civilmente, hasta que obtenga su rehabilitación judicial.
- h) El que tuviera actuación pública contraria a los principios de la libertad y la democracia, de acuerdo con el régimen establecido por la Constitución Nacional y Provincial, y el que atente contra el respeto a las instituciones fundamentales de la Nación Argentina.

.....
Firma y aclaración

