

## FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento: No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de interés, establecidas en la Constitución Política de Colombia, en la ley y la normativa aplicable al cargo y a la convocatoria publicada establecida en la Resolución No. (064) del 21 de Noviembre de 2023 del concejo municipal de Segovia- Antioquia.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar requisitos y documentos para participar de dicha convocatoria pública para proveer el cargo/empleo de PERSONERO MUNICIPAL PARA EL PERIODO 2024- 2028.

Dada en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula No.: \_\_\_\_\_