

## 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 (076) del 26 de diciembre 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 SECRETARIO/A DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA PARA EL PERIODO 2024.

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

Firma \_\_\_\_\_

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

Cédula No.: \_\_\_\_\_