

ANEXO I
FORMULARIO DE INSCRIPCION COMO ASPIRANTES A OCUPAR EL CARGO
DE DIRECTOR DEL ENTE AUTARQUICO DE OBRAS SANITARIAS, CON
CARACTER DE DECLARACION JURADA.

TITULAR

NOMBRE	
DNI	
DOMICILIO	
LEGAJO	

SUPLENTE

NOMBRE	
DNI	
DOMICILIO	
LEGAJO	

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO NO ENCONTRARNOS INCLUIDOS DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDAS EN LA ORDENANZA 31762 Y DECRETO REGLAMENTARIO DE ESTE PROCESO ELECCIONARIO.

TAMBIEN DECLARAMOS BAJO JURAMENTO CONOCER Y ACEPTAR TODAS LAS NORMAS ATINENTES AL PROCEDIMIENTO DE NOMBRAMIENTO Y SUJETARNOS A ELLAS.

CONOCEMOS FEHACIENTEMENTE LAS ATRIBUCIONES, DEBERES Y DERECHOS QUE NOS CORRESPONDERAN EN CASO DE SER DESIGNADOS. EN ESPECIAL ACEPTAMOS EL RESULTADO QUE ARROJE EL ESCRUTINIO A EFECTUARSE.

SUPLENTE

TITULAR