

## DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Yo \_\_\_\_\_;  
identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ y domiciliado en \_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, **DECLARO BAJO JURAMENTO, GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL** para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de presentarme al **PROCESO DE ELECCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE PLAZAS PARA EL INTERNADO MÉDICO 2021**, en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

Santiago de Surco, \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_

Firma



Huella digital