

## **DECLARACION JURADA**

Yo Paola Alejandra Salas Caceres de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 72529030, de profesión médico, con domicilio en calle San Cristóbal 907 urbanización Palao , en el distrito de San Martin de Porres, de la provincia de Lima, del departamento de Lima.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** no tener antecedentes penales ni judiciales.

En caso de comprobarse falsedad, me someto a todas las acciones administrativas y penales a que hubiere lugar.

Lima, 30 de diciembre de 2022



-----  
(Firma)

DNI: 72529030