

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **María Claudia Godoy Carrillo** identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° **48713615**, y con domicilio **Calle Bello Horizonte 301, Rinconada Alta Etapa 1** y departamento de LIMA, con CMP N°076111, declaro bajo juramento:

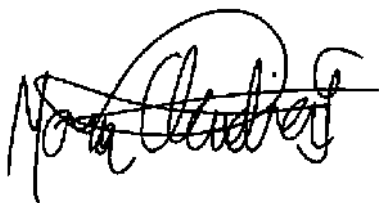
Que, concuro ante ustedes, **DOCTOR + S.A.C**, en mi calidad de **MÉDICO PEDIATRA** que, efectuando el servicio de la **UNIDAD DE NEGOCIOS AMBULANCIA** mediante atenciones domiciliarias, declaro bajo juramento que:

- El título de especialidad de pediatría está en trámite.
- El diploma del registro de Especialidad (RNE) se encuentra en trámite.

Asimismo, indico que en un **plazo no mayor a 6 meses** estaré regularizando los documentos mencionados.

Autorizo a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento, y que, de comprobarse lo contrario, me sujeto a las acciones legales que puedan ser tomadas por quienes corresponda.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, suscribiendo el presente documento en señal de conformidad, en la ciudad de Lima, el 08/03/2024.



DRA. María Claudia Godoy Carrillo
DNI. 48713615

DR. DANIEL DIAZ SAAVEDRA
D.N.I. N° 09670540