**ANEXO III**

**Nota de pedido y declaración jurada**

Quien suscribe, ………………*(nombre y apellido)*…………. , solicita autorización para asistir en calidad de rotante observacional de acuerdo a lo establecido en la Resolución Nº 446/MSGC/24.

Actualmente, me desempeño como ……*(cargo actual)*…………….. en ………*(nombre completo de la institución, ciudad, país)*……………..

La rotación observacional se desarrollará desde el …../…../….. al …./…./…., con una duración total de ……. meses, en …*(nombre completo de la institución, área, servicio. ciudad, país)*……………

A tal fin, acompaño la documentación establecida en la normativa, para su evaluación.

Asimismo, mediante la suscripción de la presente, declaro conocer los términos de la Resolución N° 446/MSGC/24 y, en particular, me comprometo a no desarrollar prácticas asistenciales como parte de la rotación y a no abonar ni recibir estipendio alguno de parte del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, por mi desempeño como rotante observacional.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI:

FECHA: