**DÉCIMO QUINTO CONCURSO POR OPOSICIÓN PARA EL NOMBRAMIENTO DE FISCALES AUXILIARES DEL MINISTERIO PÚBLICO DE NICARAGUA 2023**

***Formulario de Declaración de Disponibilidad de Ubicación***

**Yo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de participante del **Décimo Quinto Concurso por Oposición** para conformar la lista de candidatos elegibles para optar al cargo de Fiscal Auxiliar del Ministerio Público de Nicaragua.

Con fundamento en el artículo 13, numeral 5 (Requisitos) de la Ley número 586, Ley de Carrera del Ministerio Público: Hago del conocimiento de la Fiscal General de la República que **estoy en** **plena y total disponibilidad** para ser ubicado/a en cualquier Departamento, Región Autónoma o Municipio de la República de Nicaragua, en el que las necesidades de servicio lo requieran.

Dado en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año dos mil veintitrés.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

No. de Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_