

**SOLICITA:** Postular al concurso para contrato temporal por  
reemplazo y suplencia N° 006-2024 bajo el D.L  
N° 276 y D.L. N° 1057

**SEÑOR/SEÑORA:**

PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO PARA CONTRATO TEMPORAL BAJO EL DECRETO  
LEGISLATIVO N° 276 Y DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 POR REMPLAZO Y SUPLENCIA DE LA  
UNIDAD EJECUTORA RED SALUD SAN ROMAN.

S.P.

El que suscribe \_\_\_\_\_, con domicilio legal  
en \_\_\_\_\_ del Distrito de \_\_\_\_\_  
Provincia de \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_, celular: \_\_\_\_\_,  
ante usted con el debido respeto me

presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento del concurso para contrato por reemplazo y suplencia que se  
llevara a cabo en la unidad ejecutora Red de Salud San Román y reuniendo los requisitos  
necesarios para postular al cargo de: \_\_\_\_\_, solicito a Usted tenga a bien  
acepte mi participación en el presente concurso, para lo cual me someto a lo dispuesto por las  
normas vigentes sobre el ingreso a la Administración Pública, por lo que DECLARO BAJO  
JURAMENTO conocer las bases del presente concurso.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted, Señor presidente solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia.

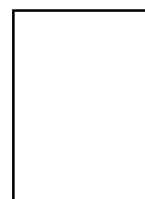
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ julio de 2024

DNI N°

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante.



Huella