

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SOLICITO: INSCRIPCION AL PROCESO DEL CONCURSO PUBLICO PARA CONTRATO TEMPORAL POR REPLAZO Y SUPLENCIA N° 001-2024 BAJO EL D.L. 276 DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO ASISTENCIAL, RED DE SALUD SAN ROMAN U.E. 403

SEÑOR:

**PRESIDENTE DE LA COMISION DEL PROCESO DE CONTRATACION
BAJO EL D.L. N° 276 (001-2024) RED DE SALUD SAN ROMAN**

Yo,.....Identificado(a) con DNI N°..... con domicilio en..... con Celular N°..... ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, ante la convocatoria pública para la invitación laboral D.L. N° 276 del personal profesional de salud y personal técnico. De la Red de Salud San Román U.E. 403.

SOLICITO sea admitida mi inscripción como postulante al cargo de

Cod Plaza:....., Nombre plaza:.....

Para lo cual adjunto los requisitos exigidos, en caso de falsedad en la información y/o documentación presentada en el presente concurso, me someto a las disposiciones administrativas, penales y civiles correspondientes.

Adjunto:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

POR LO EXPUESTO:

Solicito admitir mi Inscripción.

Juliaca, de.....del 2024

Firma: _____

D.N.I. N°: _____