

**SOLICITA:** Postular al concurso para contrato temporal por  
reemplazo y suplencia N° 004-2024 bajo el D.L  
N° 1057 CAS

**SEÑOR/SEÑORA:**

PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO PARA CONTRATO TEMPORAL BAJO EL 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 \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_, el cual tiene como código de  
plaza Airhsp N° \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ abril de 2024

DNI N°

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

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



Huella