

SOLICITA: Postular al concurso para contrato temporal por
reemplazo y suplencia N° 003-2024 bajo el D.L
N° 276

SEÑOR/SEÑORA:

PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO PARA CONTRATO TEMPORAL POR REMPLAZO Y
SUPLENCIA DE LA UNIDAD EJECUTORA: _____

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 cada unidad ejecutora de la Dirección Regional de Salud Puno y reuniendo los
requisitos necesarios para postular a la plaza con código 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 y las perfiles de puesto
publicados, además manifiesto que la información proporcionada en la FICHA DE INSCRIPCION
y AUTO EVALUACION es auténtica, veraz y conforme.

POR LO EXPUESTO:

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

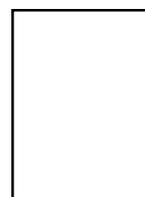
_____, _____ de _____ marzo de 2024

DNI N°

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Firma del postulante.



Huella