

FORMATO N° 01-INSCRIPCION

**ASUNTO: SOLICITO PARTICIPAR EN EL
CONCURSO INTERNO DE ASCENSO.**

SEÑOR/A

PRESIDENTE(a) DE LA COMISIÓN DE CONCURSO INTERNO DE ASCENSO N° 01-2023-UTES N° 6 TE DE PROFESIONALES, TECNICOS ASISTENCIALES Y AUXILIARES DE LA RED SALUD TRUJILLO ESTE.

SP.

Presente.-

Yo,.....; identificado (a)
con DNI N°, domiciliada(o), en;
Lugar y fecha de nacimiento:..... Edad:.....; Teléfono fijo/ celular:.....,
correo electrónico:.....; ante usted con el debido respeto expongo:

Que, habiéndose publicado oficialmente la Convocatoria del Concurso Interno para Ascenso, para cubrir una (01) plaza vacante de.....en el Establecimiento de Salud....., Nivel:..... Registro AIRHSP N°; Solicito a usted disponer mi inscripción como postulante en el mencionado Concurso, y me comprometo o someterme a las exigencias del mismo. Para tal efecto, he actualizado mi **Legajo Personal** que obra en el Área de Escalafón de la Oficina de Recursos Humanos, de acuerdo a lo establecido en el Cronograma del concurso, y así mismo adjunto al presente DECLARACIÓN JURADA.

Por lo expuesto, Señor Presidente, solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Trujillo,dedel 20.....

.....
Firma

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

Teléfono: