

FORMATO N° 3

CONSTANCIA DE REALIZACION DE FUNCIONES N° - 2023

El Director Ejecutivo/Sub Gerente Microrred/Jefe del Centro o Puesto de Salud/Director de Hospital /Jefe de la Oficina de Recursos Humanos (o la que haga sus veces) de la Unidad Ejecutora:
hace constar:

Que, el/la señor/a.....
.....identificado/a con Documento Nacional de Identidad N°
....., **personal de la salud destacado** en esta Unidad Ejecutora, con
el cargo de y nivel
....., realiza funciones asistenciales en salud individual o salud pública, en
concordancia con lo dispuesto en los numerales 5.1 y 5.2 del artículo 5 del Decreto
Legislativo N° 1153.

Se emite la presente constancia a petición del interesado para los fines que estime
pertinentes.

.....de.....de 2023.

Firma y sello
Oficina de Recursos Humanos (o la que
haga sus veces)

"Justicia Social con Inversión"