# ANEXO N° 02

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**CONCURSO INTERNO DE ASCENSO Y CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL EN LA COBERTURA DE PLAZAS VACANTES DE LOS AÑOS 2021 Y 2022 EN EL HOSPITAL SANTA ROSA – 2023**

#

**Señores**

# Comisión de Concurso Interno de Mérito para Ascenso y Cambio de Grupo Ocupacional:

#  Presente. -

Yo, ,

Identificado (a) con DNI N° ………………………, con domicilio en ,

……………………………………………. Distrito de ………………………………….,ocupando el cargo de ………………………………………………………………………….. Nivel: ……………………, laborando en: ……………………………………………..……………..…….

Acudo a usted, para solicitar se me considere en el proceso interno de:

( ) Concurso Interno de Ascenso

( ) Concurso de Cambio de Grupo Ocupacional

Lo que solicito para el cargo de: ……………..………………………… Nivel ,

del Hospital Santa Rosa. En ese sentido, adjunto Anexos 3, 4, 5 y 6 y copia simple del Documento Nacional de Identidad, a (……) folios para la evaluación correspondiente.

Por lo tanto, manifiesto mi voluntad de someterme a los criterios, procedimientos, evaluaciones y requisitos establecidos en las bases.

.......................................

Firma del Postulante DNI: ……………………..

Fecha: ………………….

# ANEXO N° 03

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y RAZON DE MATRIMONIO**

# Señores

# Comisión de Concurso Interno de Mérito para Ascenso y Cambio de Grupo Ocupacional:

**Presente. -**

Por el presente Yo,………………………………………………………identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ……………, domiciliado (a) en …………..……………..

…………………………………………………………………………….en virtud a lo dispuesto en la Ley 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificaciones, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio (padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con funcionarios y/o personal de confianza del Hospital Santa Rosa, que tengan la facultad de designar, nombrar o contratar personal o tenga injerencia directa o indirecta en el presente concurso.

De marcar la opción SI consignar la siguiente información

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y PELLIDOS** | **GRADO DE PARENTESCO** | **ORGANISMO, ÓRGANO U OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ciudad y fecha:………..……………………………………………………………………………...

Firma ………………………………………………………………………………………………….

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICALES NI JUDICIALES**

Yo,………………………………………………………………………(Nombres y Apellidos), identificado (a) con DNI Nº ………………….., estado civil con

domicilio en ,

Distrito………………..………., Provincia….……................, Departamento ,

declaro bajo juramento lo siguiente:

# DECLARO BAJO JURAMENTO NO CONTAR CON:

 ( ) Antecedentes Penales

 ( ) Antecedentes Judiciales

 ( ) Antecedentes Policiales

Ciudad y Fecha:………………………………………………………………………………….

Firma: …………………………………

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.

**ANEXO N°05**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE SEGÚN EL REGSTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD**

Yo,………………………………………………………………………(Nombres y Apellidos), identificado (a) con DNI Nº ………………….., con domicilio en………………………………………………………… ,

Distrito………………..………., Provincia….……................, Departamento ,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |
|  |  |

# Cuento con inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DISTITUCION DE DESPIDO – RNSDD.

Ciudad y Fecha: ……………………………………………………………………………….

Firma: …………………………………

Formulo la presente declaración jurada en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N°004-2019-JUS – Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General.

# ANEXO N° 06

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**

# Señores

# Comisión de Concurso Interno de Mérito para Ascenso y Cambio de Grupo Ocupacional:

**Presente.-**

Por el presente Yo,………………………………………………………identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº ……………, domiciliado (a) en …………..……………..

…………………………………………………………………………….en virtud a lo dispuesto en la Ley 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificaciones, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |
|  |  |

Me encuentro registrado en el REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM creado y regulado por la Ley N°28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°002-2007-JUS.

Ciudad y fecha: …………………………………………………………………………………...

Firma ………………………………………………………………………………………………….

Formulo la presente declaración jurada en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N°004-2019-JUS – Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General.