

ANEXO N° 1

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**II CONCURSO INTERNO DE ASCENSO PARA CUBRIR LAS PLAZAS VACANTES
EN EL HOSPITAL SANTA ROSA -2024**

SOLICITO: () Ascenso.

Sr. Presidente de la Comisión del II Concurso Interno de Ascenso.

Señor Presidente.-

Yo Identificado (a)
con DNI N° : con domicilio en
.....
.. Distrito de Provincia de y Departamento de
..... ocupando el Cargo de : y el
Nivel/Categoría:

Solicito ser inscrito como postulante para el II Concurso Interno de Ascenso para el cargo de: y Nivel: del Hospital "Santa Rosa"; en ese sentido adjunto copia simple de Documento Nacional de Identidad, (**los folios se pone en letras y números**) (.....) folios para la evaluación correspondiente.

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

Pueblo Libre, de 20.....

.....
Firma del Postulante

DNI:.....
Fecha:.....