**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Pueblo Libre, (..) de (………………………………………….) del 202(…)

Señor:

Hospital Santa Rosa Presente. -

ASUNTO: INSCRIPCIÓN AL CONCURSO CAS N° (……………………………………..) del 202(…)

De mi consideración:

Yo, (………………………………………………………………) identificado con DNI N° (…………………), domiciliado en (……………………………………………………), con numero de celular N° (……………………..) y correo electrónico (......................................................................), solicito mi participación como postulante en el concurso CAS N° (..................................) para el puesto de (......................................................................................) con código de Perfil de Puesto – PS N° (....), para lo cual cumplo íntegramente con los requisitos básicos establecidos en la publicación correspondiente y que cumplo con adjuntar a la presente la documentación que lo sustenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIOS** | **SI** | **NO** |
| Tengo e..periencia en Hospitales de nivel III-1: |  |  |
| Soy Licenciado/a de las Fuerzas Armadas:  *En caso su respuesta sea SI, deberá adjuntar el documento OFICIAL que lo acredite.* |  |  |
| Soy Deportista Calificados de Alto Nivel con documento emitido por el IPD:  *En caso su respuesta sea SI, deberá adjuntar el documento OFICIAL que lo acredite.* |  |  |
| Soy Profesional de la Salud y realicé mi SERUMS:  *En caso su respuesta sea* ***SI****:* Quintil N° ………., lo realizó en el distrito de  ………………………., Provincia de…………………….,Departamento de ………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente

--------------------------------------

(FIRMA DEL POSTULANTE) (HUELLA DIGITAL)

Apellidos y Nombres: …………………………………………………………………………………………………………

Proceso de Selección: CAS N°…………………………………………………………………………………………………

DNI y/o CDE:………………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nota:** El presente formato es de llenado **OBLIGATORIO BAJO RESPONSABILIDAD DE SER DESCALIFICADO** (deberá de ser llenado con letra legible, sin enmendaduras, colocar huella digital, colocar fecha y ser firmado), para todos los postulantes que se registran en Sistema de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) o al Concurso Abierto para Contratos por Reemplazo de Plazas Vacantes D.L. N° 276.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título ..I.. del Código Penal, acorde al artículo 34° del Te..to Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444