# ANEXO N° 01

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**CONCURSO PÚBLICO N° 003-2025-HSR, BAJO LA MODALIDAD DE SUPLENCIA TEMPORAL PARA COBERTURA DE PLAZAS DE BAJA TEMPORAL PRESUPUESTADAS**

**EN EL HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA**

**Señores**

# Comité Encargado de la Conducción de Procesos de Concurso de Suplencia Temporal del Decreto Legislativo N°276 en el Hospital Santa Rosa

# Presente. –

Yo, ...,

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

……………………………………………. Distrito de …………………………Provincia de ………

………………………. y Departamento …………………………………

Acudo a usted, para solicitar se me considere en el Concurso Público N° 003-2025-HSR para la Cobertura de plazas de baja temporal presupuestadas, existentes en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP) en el Hospital de Apoyo Santa Rosa, en ese sentido, adjunto Anexos 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y Curriculum Vitae simple documentado, 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.

Lima……………de ………… del 2025.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_