GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
Av. Larry Jhonson S/N - Telf. 076-602100

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO Nº 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONCURSO INTERNO DE MÉRITOS PARA EL PROCESO DE ASCENSO, PARA CUBRIR LAS PLAZAS VACANTES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS, AUXILIARES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA.

SOLICITO: Participar en el Concurso de Ascenso.

SEÑOR PRESIDENTE DEL CONCURSO INTERNO DE ASCENSO DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA.

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

CARGO:.....Nivel /Categoría:.....

Domiciliado/a en: .....

Que, solicito ser inscrito como postulante para el concurso interno de ascensos para el cargo de:..... .....del Hospital Regional Docente de Cajamarca, en este sentido, adjunto los siguientes documentos en ( ) folios para la evaluación correspondiente .

POR LO EXPUESTO:

Sírvase dar atención a la presente solicitud.

Cajamarca, ... de..... de 2021

.....
Firma del Postulante

DNI:.....

Huella