



ANEXO N° 03

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

Señores:
Comité de Selección
Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

Presente.

De mi consideración:

El que suscribe..... identificado/a con DNI N° , con correo electrónico , y con domicilio legal en ante Usted

con el debido respeto me presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento del Proceso Transitorio CAS N° 02-2025-HCLLH/MINSA, Código de Puesto el cual se llevará a cabo en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, y contando con los requisitos necesarios para ocupar el puesto de en la Unidad Orgánica

solicito aceptar mi participación en la presente Convocatoria, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Copia simple del Documento Nacional de Identidad.
2. Ficha de Resumen Curricular documentado y foliado (**Anexo 03**).
3. Declaración Jurada de Postulación (**Anexo 04**).
4. Total folios: _____

Por ello solicito a usted tenga a bien acepte mi participación en la presente convocatoria, para lo cual me someto a lo dispuesto por las normas vigentes sobre el ingreso a la Administración Pública; por lo que DECLARO BAJO JURAMENTO que la información proporcionada por mi persona es auténtica, veraz y conforme.

_____ de _____ de 2025.

Firma del Postulante

DNI:

Celular:

