“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

TUTORIAL PARA POSTULANTE PROCESO DE CGO Y CLC 2025 HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

COMISIÓN PARA PROCESO

CONFORMADA CON R.D. 135-05/2025-DE-HCLLH/MINSA

Unidad de Personal – Convocatorias

CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA 2025 HCLLH/MINSA

Proceso de Comisión Central de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera para el personal de la salud y personal administrativo del Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, autorizado por la Centésima Décima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley N°32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025 y lineamientos aprobados mediante el Decreto Supremo N° 003-2025-SA.

DECRETO SUPREMO N.° 003-2025-SA_REGLAMENTO CGO y CLC	Descargar
RESOLUCION MINISTERIAL 291-2025-MINSA_CGO y CLC	Descargar
COMUNICADO 01 MINSA	Descargar
CRONOGRAMA DE PROCESO DEL CGO-CLC DEL PERSONAL ASISTENCIAL, 118° DCF LEY 3218	Descargar
RESOLUCION DIRECTORAL CONFORMACION DE COMISION CGO Y CLC HCLLH 2025	Descargar
COMUNICADO N° 01-CGC-CLC-HCLLH	Descargar
COMUNICADO N°003-2025-CGO Y CLC-MINSA	Descargar
LINK DE APLICATIVO PARA LA POSTULACION CGO Y CLC MINSA 2025	CLICK AQUI
SOLICITUD PARA POSTULACION PDF CGO Y CLC	Descargar
SOLICITUD PARA POSTULACION EDITABLE CGO Y CLC	Descargar

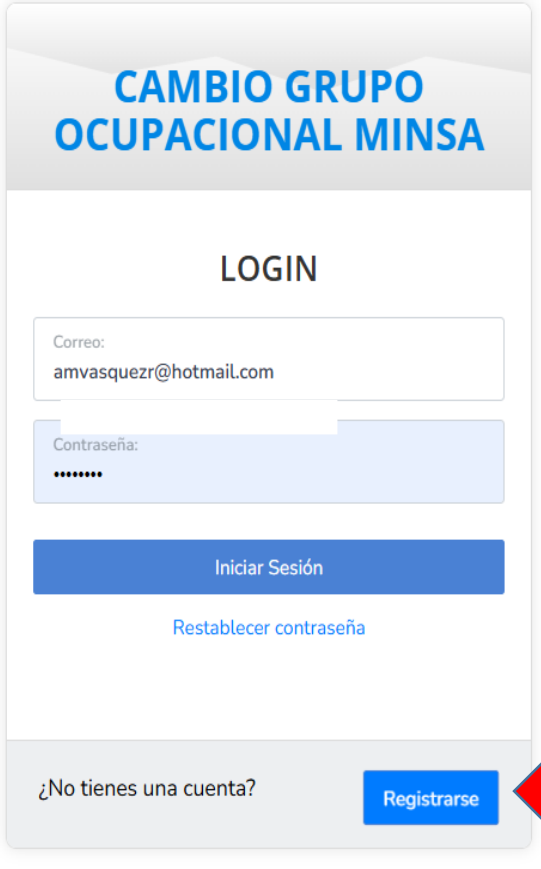
PERÚ Ministerio de Salud

Te damos la bienvenida al

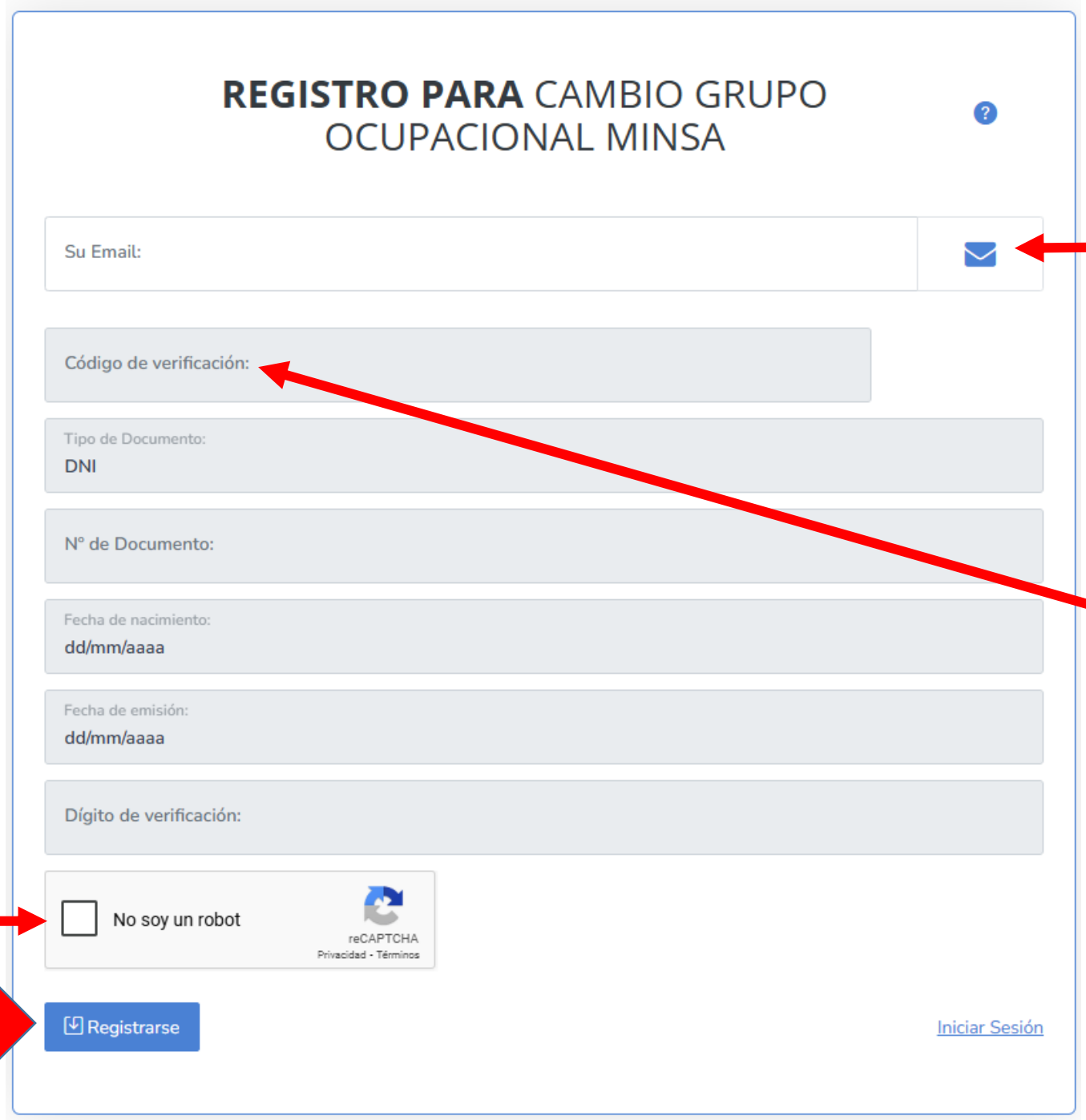
APLICATIVO PARA EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA

Desde este portal, podrás:

Postular, evaluar y obtener los resultados del proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera, en el marco de la Centésima Décima Octava Disposición Complementaria Final de la N° 32185 que autoriza al Ministerio de Salud, sus organismos públicos, y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, a realizar el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de la salud en plazas presupuestadas, en las modalidades: asistencial a asistencial, administrativo a asistencial, administrativo a administrativo y asistencial a administrativo, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 003-2025-SA.



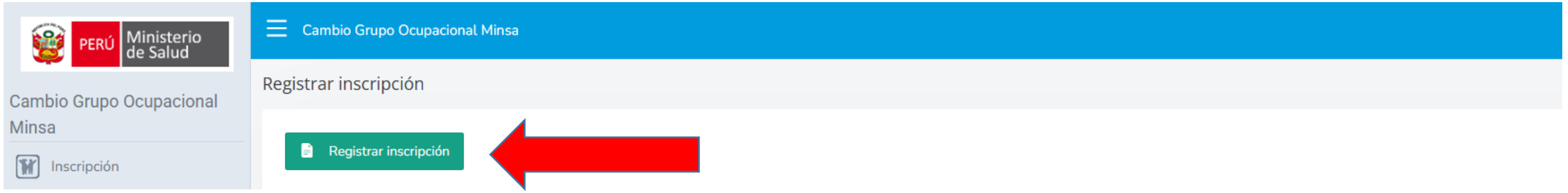
GENERAR USUARIO



INGRESAR DATOS DEL DNI

INGRESAR CUENTA DE CORREO PERSONAL, Y DARLE CLICK EN EL SOBRE

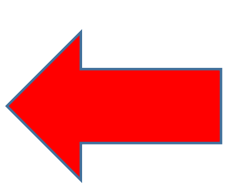
LLEGARÁ UN MENSAJE CON UN CÓDIGO QUE DEBERÁ INGRESAR EN EL CAMPO


PERÚ Ministerio de Salud
Cambio Grupo Ocupacional Minsa
Inscripción
Cambio Grupo Ocupacional Minsa
Registrar inscripción
Registrar inscripción

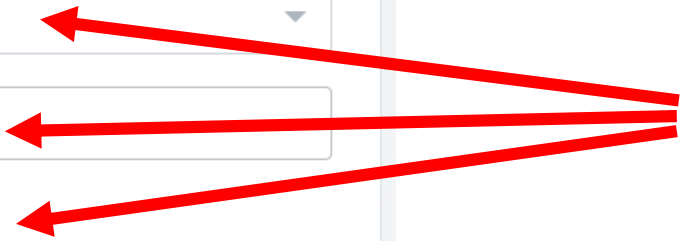
PERÚ Ministerio de Salud
Cambio Grupo Ocupacional Minsa
Inscripción
Cambio Grupo Ocupacional Minsa
Cambio Grupo Ocupacional 2025
Postulante
Nombres
ANA MARIA
Apellido Paterno
VASQUEZ
Apellido Materno
REYES
Tipo de documento
DNI
Número de documento
07646187
Fecha de nacimiento
Sexo
Femenino
DATOS APARECEN AUTOMATICOS

Datos personales

Pais nacimiento *	PERU
Departamento residencia *	Lima
Provincia residencia *	Lima
Distrito residencia *	Puente Piedra
Dirección *	JR.FRANCISCO BOLOGNESI 357
Estado Civil *	Divorciado(a)
Celular *	999389999
Discapacidad	○ Si ◉ No



DATOS APARECEN AUTOMATICOS



INGRESAR DATOS

Datos de postulación

Solicitud de Cambio de Grupo o Línea de Carrera (PDF) *

Actualmente: convocatorias/convocatoria_1/postulante_1717/solicitud_cambio_grupo.pdf

☐ Limpiar

Modificar:

Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado

Pliego presupuestario: 011 M. DE SALUD

Unidad ejecutora: 0522 HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

Grupo ocupacional: Tecnico Administrativo

Cargo actual: TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A II

Nivel remunerativo actual: Servidor Tecnico D

Grupo ocupacional ofertado *: Profesional Administrativo

Cargo ofertado *: ABOGADO/A

DESCARGAR EL ARCHIVO “SOLICITUD PARA POSTULACION EDITABLE CGO Y CLC” QUE SE ENCUENTRA EN EL SIGUIENTE ENLACE: Unidad de Personal – Convocatorias – Hospital Carlos Lanfranco La Hoz (hcllh.gob.pe)

FIRMAR Y PONER LA HUELLA, ESCANEAR

CARGAR EL ARCHIVO EN PDF

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA

Yo, _____, con Documento de Identidad _____, vengo ocupando el puesto de _____ en el grupo ocupacional _____, nivel remunerativo _____ en la Unidad Ejecutora _____, manifiesto mi voluntad de postular al proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera al nivel remunerativo _____, de acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo Nº 003-2025-SA, que aprueba el Reglamento para el citado proceso, en el marco de lo dispuesto en la Centésima Décima Octava Disposición Complementaria de la Ley Nº 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que estén dispuestas en el Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 003-2025-SA, para el proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera. Así mismo declaro bajo juramento lo siguiente:

- Me encuentro en condición de nombrado en la Unidad Ejecutora antes citada.
- Cumplir con las condiciones y requisitos exigidos por el Reglamento.
- No me encuentro con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSSC).
- Que, los documentos que adjunto en el “Aplicativo para el Proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera”, son copia fiel de los originales

Finalmente, declaro conocer los alcances legales y penales de esta declaración en caso de no corresponder a la veracidad.

……, ……de……del 2025.

_____
Firma
Nombres y Apellidos: _____

DATOS QUE SE GENERAN AUTOMATICAMENTE DEL REGISTRO AIRHSP ACTUAL DE CADA POSTULANTE

INDICAR DE ACUERDO A LO SOLICITADO

Formación Académica

País donde estudió *: PERU

Instituto donde se tituló *:

Profesión técnica *:

Fecha de titulación *: dd/01/2024

Título de Instituto Tecnológico (PDF) *:

Actualmente: profesionales/profesional_1717/sustento_titulo.pdf

☐ Limpiar

Modificar:

Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado

INGRESAR INFORMACIÓN REQUERIDA

CARGAR EL ARCHIVO PDF DE TITULO ESCANEADO

Finalizar inscripción

Debe imprimir la ficha de inscripción y adjuntar el PDF debidamente firmado. **Este documento tiene carácter legal. Asegúrese que todos los datos ingresados sean verdaderos.**

Imprimir constancia de inscripción — Imprimir Constancia

Constancia de inscripción (PDF) — Seleccionar archivo — n archivo seleccionado

Valores del formular on modificados, deberá de volver a guardar y descargar su Ficha de inscripción nuevamente.

3 → Guardar

1

IMPRIMIR LA CONSTANCIA DONDE FIGURAN TODOS LOS DATOS INGRESADOS

2

FIRMAR Y PONER LA HUELLA DIGITAL, LUEGO ESCANEAR Y CARGAR EL ARCHIVO EN PDF

PERÚ Ministerio de Salud

Personas que atendemos Personas.

COMISIÓN DE CGO-CLC

viernes, 9 de mayo de 2025

Proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera en el marco de la Centésima Décima Octava Disposición Complementaria Final de la N°

CONSTANCIA DE POSTULACIÓN

Datos personales

Nombre:	ANA MARIA
Paterno:	VASQUEZ
Materno:	REYES
Tipo de documento:	DNI
Nro. documento:	07646187

Datos de Postulación

Pliego:	011 M. DE SALUD
Unidad Ejecutora:	0522 HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
Grupo ocupacional:	Tecnico Administrativo
Cargo actual:	TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A II
Grupo ocupacional ofertado:	Profesional Administrativo
Cargo ofertado:	ABOGADO/A
Fecha de cierre:	02/06/2025
	(Fecha según cronograma)

PERÚ Ministerio de Salud

Personas que atendemos Personas.

Firma

Huella

Artículo 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS:
En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa a favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal.