ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION 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 CAS por Suplencia Temporal N.º 005-2026-HCLLH/MINSA, **Código AIRHSP**..... 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 Electrónico o constancia de trámite.
2. Ficha de Resumen Curricular documentado y foliado **(Anexo 02).**
3. Declaración Jurada de Postulación **(Anexo 03).**
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 2026.

_____

Firma del Postulante
DNI:

Celular: .....