**ANEXO Nº 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**CONCURSO INTERNO PARA ASCENSO Nº 01-2024-HCLLH PARA COBERTURA DE PLAZAS VACANTES PRESUPUESTADAS EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ**

Solicito : Concurso Interno de Ascenso……………………………………( )

Señor Presidente de la Comisión de Concurso Interno para Ascenso de Cobertura Plazas Vacantes Presupuestadas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………………………… identificado (a) con DNI Nº ……………………………………, con domicilio en ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… , Distrito de ……………………………………………, provincia de ……………………………………… y departamento de ……………………………………………, ocupando el cargo de ……………………………………………………………………….. y nivel ………………………………………………, con el debido respeto me presento y expongo:

Acudo a usted, para solicitar ser inscrito como postulante para el **Concurso Interno de Méritos para Ascenso Nº 001-2024-hcllh de cobertura de Plazas Vacantes Presupuestadas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz**, para el cargo de: ……………………………………………………………………, Nivel …………………….., existentes en el Presupuesto Analítico de Personal del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz; en ese sentido, adjunto copia simple de Documento Nacional de Identidad, Anexos 2, 3, 4, 5 y 6, a (……….) folios para la evaluación correspondiente.

Por tanto, manifiesto mi voluntad de someterme a los criterios, procedimientos, evaluaciones y requisitos establecidos en los lineamientos.

Puente Piedra, …………………………………….. de 20 ………

Firma: ………………………………………………………

DNI Nº …………………………………………..