**ANEXO Nº 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO INTERNO DE MÉRITOS PARA ASCENSO DE LOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y AUXILIARES ASISTENCIALES**

 **SOLICITO: ( ) Ascenso**

Apellidos y Nombres, …………………………………………………………………………Cargo ………………………………………………………………Nivel / Categoría: …………………. De la (órgano o Unidad Orgánica), identificado (a) con DNI No …………..…………..., con domicilio legal en ……………………………………………………………………. con correo electrónico ……………………………………………………….., ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el Proceso de Concurso Interno de Ascenso, solicito a Usted se sirva admitir mi postulación al cargo de ………………………………………………………., nivel ………………………

Asimismo, declaro bajo juramento que; tengo conocimiento del contenido de las disposiciones y procedimientos previstos en los Lineamientos para el concurso interno de Ascenso, al cual me someto plenamente y en caso resultar ganador me comprometo a tomar posesión del cargo y cumplir sus funciones, dentro de los plazos que se establezcan; habiendo actualizado mi legajo personal a fin de que facilite la evaluación de los factores.

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito a usted se sirva admitir mi postulación al proceso de concurso interno de Ascenso.

………………………….. de ……………………... del 2025.

Huella Digital

Firma: ……………………………………..

D.N.I. No ………………

El postulante debe presentar la siguiente documentación:

1. Solicitud de Inscripción del postulante Anexo No 01, dirigida al presidente de la Comisión del Proceso de Ascenso, expresando su voluntad de participar en el Concurso de Ascenso.
2. Presentar el Anexo No 02.

Adicionalmente deberá presentar:

* **Para el caso de los profesionales de la salud:**
* Título Profesional.
* Habilitación vigente.
* Capacitaciones relacionadas con la profesión, considerando las horas
* Resolución de SERUMS (Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud)
* Evaluación de Desempeño Laboral.
* **Para el caso de los técnicos asistenciales:**
* Título de Técnico de Instituto Superior Tecnológico.
* Capacitaciones relacionadas a la función que desempeña, considerando las horas.
* Evaluación de Desempeño Laboral.
* **Para el caso de los auxiliares asistenciales:**
* Certificado de estudios.
* Capacitaciones relacionadas a la función que desempeña, considerando las horas.
* Evaluación de Desempeño Laboral.

**Nota:**

Para el caso de los técnicos y auxiliares asistenciales señalados en el numeral 8.2.3 de los Lineamientos aprobados mediante Decreto Supremo Nº 013-2025-SA, debe adjuntar la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos correspondientes del nivel al que postula.