**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO**

Yo, ……….…………………………………………………………………………………………………………………….., identificado/a con DNI/CE N° ……………………………………….., declaro la siguiente información que se encuentra debidamente acreditada:

Mantengo vínculo laboral CAS…………………….. ( )

No mantengo vínculo laboral CAS……………….. ( )

Puesto que ocupaba al 14-06-2024: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En el órgano/unidad orgánica/oficina o establecimiento de salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Unidad Ejecutora 036 Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, según contrato N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por lo que, manifiesto mi voluntad de postular al proceso de nombramiento al cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo N° 006-2025-SA, que aprueba los Lineamientos para el proceso de nombramiento del personal administrativo comprendido en el Decreto Legislativo N° 1057 del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y los gobiernos regionales, autorizado por el literal r) del numeral 8.1 de la Ley N° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Publico para el año fiscal 2025.

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que estén dispuestas para el presente proceso de nombramiento.

Asimismo, declaro lo siguiente:

* Cumplir con los criterios y requisitos exigidos para el presente proceso de nombramiento.
* No me encuentro inhabilitado para ejercer la función publica a favor del Estado.

………………………..,………..de…………………..del 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombres y Apellidos

**ANEXO N° 02**

**DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACION Y DOCUMENTACION**

Don(ña):………………………….………………………………………………………………………………………….., identificado/a con DNI/CE N° ……………………………………….., con domicilio actual en ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., ante usted me presento y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 49° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimientos Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; DECLARO BAJO JURAMENTO, que los siguientes documentos en copias simples son auténticos y responden a la verdad de los hechos que en ellos se consigna:

* Titulo /grado………………..……..
* Constancia de trabajo

En ese sentido, soy responsable de la veracidad y exactitud de dicho(s) documento(s) que he presentado en el proceso de nombramiento[[1]](#endnote-1) en señal de veracidad y conformidad, suscribo la presente declaración jurada y consigno mi huella dactilar, a los….……. días del mes de………..……… del año 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Huella Dactilar

1. Articulo 34.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, aprobado mediante decreto Supremo N° 004-2025-JUS: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o documentación, presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos los 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 ala fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Titulo XIX Delitos contra la Fe Publica del Código. [↑](#endnote-ref-1)