

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO

Yo,, con documento de identidadvengo ocupando el puesto deen el grupo ocupacional bajo régimen de contratación, manifiesto mi voluntad de postular al proceso de nombramiento al cargo de de acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo N°....., que aprueba los Lineamientos para el proceso de nombramiento del personal de la salud autorizado por el literal t) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley N° 32185 Complementaria Final de la Ley N° 31638 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 y que, a la entrada en vigencia de la citada norma, no se encontraban registrados en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP).

Así mismo declaro lo siguiente:

- Cumplir con las condiciones y requisitos exigidos para el presente proceso de nombramiento.
- No cuento con impedimentos o incompatibilidades para el acceso a la función pública
- No me encuentro inhabilitado para prestar servicios al Estado

.....de.....del 20...

.....

Firma
Nombres y Apellidos: