**ANEXO N° 03**

**FICHA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores: Comisión del Proceso de Selección para Contratación de Administrativas de Servicios CAS N° 001-2024-HCLLH - Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. **Presente.**

Yo, …………………………………………………………….….………………………..…………., identificada(o) con DNI N°…………………………., mediante el presente solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N° 001-2024-HCLLH convocado por el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, a fin acceder al Puesto de ………………………………………………………… del Departamento de ……………………………………………………………………………

Por ello, declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado, y adjunto a la presente la correspondiente Ficha de Resumen Curricular (ANEXO N° 04), copia de DNI, Declaración Jurada de Postulación (ANEXO N° 05)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202­­\_\_

 **Firma del Postulante**

 **Firma**