

**ANEXO N° 01**

**SOLICITO: PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN N° 01-2023 HR" MNB" PUNO.**

**CARGO DE: .....**

**CODIGO DE PLAZA: .....**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONTRATACION POR SUPLENCIA TEMPORAL, BAJO EL REGIMEN LABORAL DEL D. L. N° 276 DE LA UNIDAD EJECUTORA 411 HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO. PROCESO N°01-2023.**

Yo, .....,  
....., identificado con DNI N°  
....., y domiciliado en  
....., ante Ud, con el  
debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado en la página WEB del Hospital Regional "MNB" Puno y cumpliendo con los requisitos exigidos en las bases publicadas y deseando participar en el CONTRATO POR SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL REGIMEN LABORAL DEL D. L. N° 276. PROCESO N° 01-2023, para el CARGO DE: ..... CODIGO DE PLAZA: ( ), por lo que solicito se me considere a participar en el presente proceso de selección abreviado de personal, convocado por el Hospital Regional "MNB" PUNO, para dicho efecto adjunto:

- ANEXO N° 01
- ANEXO N° 02
- COPIA DE DNI.
- CURRICULUM VITAE, documentado, foliado, fedateado y/o legalizado.

Puno, ..... de febrero del 2023.

Firma.....

Nombres y Apellidos.....

DNI N° .....

*[Signature]*  
 DR. Hector M. CANEPA VILCA  
 CNP: 35034 - RNE: 30848  
 SUB DIRECTOR  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

*[Signature]*  
 Lic. Adm. Virginia Perez Ramirez  
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

*[Signature]*  
 Mg. N. Guadalupe Serrano de Solomayor  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO  
 CEEP 4435 - CEP 10377

*[Signature]*  
 TRABAJADORA SOCIAL  
 CASP - 3770  
 HR "MNB" - PUNO

*[Signature]*  
 QM. NOSTA ALBERTA  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

*[Signature]*  
 R. Huancá Maquera  
 NUTRICIONISTA  
 CNP: 2007

*[Stamp]*  
 DR. JUAN CUNO ONCQUE  
 CNP: 23778 RNE: 102223  
 JEFE DE SERVICIO DE EMERGENCIAS  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

*[Signature]*  
 ANFO LOQUE SALINAS  
 JEFE UNIDAD SERV. GRALES. Y MANEJ.  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

**ANEXO N° 02**

Yo, ..... identificado con DNI N° ..... con domicilio en .....

..... Mediante la presente solicito, se me considere para participar en el Proceso de Contratación por Suplencia Temporal de Personal, bajo el Régimen laboral del D. L. N° 276 de la Unidad ejecutora 411 hospital regional Manuel Núñez Butrón, Proceso N°01-2023, a fin de participar en dicha convocatoria para el proceso de selección descrito, para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- 1.- No tener sanción Administrativa ni haber sido sancionado en el ejercicio de mis funciones.
- 2.- No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.
- 3.- No tener impedimento para contratar con el estado y de no percibir otros ingresos del estado.
- 4.- No tener familiares laborando en el Hospital Regional "MNB" Puno (Ley N° 26771-nepotismo).
- 5.- No registro antecedentes penales ni estar en el Registro Nacional de Condenas de Poder judicial.
- 6.- Estar Física y Mentalmente Sano.

Para lo cual, Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Puno, de febrero del 2023.

Firma: ..... Huella digital:.....

DNI: .....

Celular: .....

Dr. Hector M. CAMERO VILCA  
CNP 2007  
JEFE DE SERVICIO DIRECTOR  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO



Dr. M. Virginia Perez Ramirez  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO



M.A. PILAR TURPO CONDORI  
TRABAJADORA SOCIAL  
CASP. - 3710  
HR "MNB" - PUNO

Dr. Rosa Alicia Gasitúa Lozano  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE FARMACIA  
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN



Eva R. Huana Maquera  
NUTRICIONISTA  
CNP 2007

Dr. Julian CUNO ON JOE  
CNP N° 28478 RNE 18528  
JEFE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

JEFE UNIDAD SERVICIOS GERALES Y MANT.  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

JEFE UNIDAD SERVICIOS GERALES Y MANT.  
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO