

ANEXO N° 01

SOLICITO: PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN N° 03-2023 HR" MNB" PUNO.

CARGO DE:

CODIGO DE PLAZA:

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONTRATACION TEMPORAL, BAJO EL REGIMEN LABORAL DEL D. L. N° 276 DE LA UNIDAD EJECUTORA 411 HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO. PROCESO N°03-2023.

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 TEMPORAL BAJO EL REGIMEN LABORAL DEL D. L. N° 276. PROCESO N° 03-2023, 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 según corresponde.

Puno, de agosto del 2023.

Firma.....

Nombres y Apellidos.....

DNI N°

[Signature]
Dr. Hector M. CANEPA VILCA
CNP 35034 - PNE. 30848
SUB DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

[Signature]
Alfonso Víctor Zúñiga Zúñiga
JEFE UNIDAD RECURSOS HUMANOS
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

[Signature]
Gustavo Rubén de Celis Rojas
C.A.P. 5182
ASESORIA LEGAL
HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO

[Signature]
Flora Ponce
CNP 179

[Signature]
Lic. Eva R. Huanca Maqueli
CNP 2007
JEFE DEL DPTO. DE NUTRICIÓN Y DIETA
HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO

[Signature]
JEFE DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL "MNB" PUNO

[Signature]
Mag. Guadalupe Sotelo de Salazar
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO
C.A.P. 443 - C.E.P. 10377

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 Temporal de Personal, bajo el Régimen laboral del D. L. N° 276 de la Unidad ejecutora 411 Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Proceso N°03-2023, 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 vulnerar la 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 agosto del 2023.

Firma: Huella digital:.....

DNI:

Celular:

[Signature]
Dr. Héctor M. CANEPA VILCA
C.M.P. 35034 - B.N.E. 30848
SUB DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO



[Signature]
Almg. Doris Anduj Lara Zubibia
JEFE UNIDAD RECURSOS HUMANOS
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO



[Signature]
HOSPITAL REGIONAL "MNR" PUNO
Gobierno Regional de Arequipa
C.M.P. 51182
AGENCIA LEGAL



[Signature]
Asist. Social. Flora Ponce Cordero
CASP 1794

[Signature]
Lic. Evelyn Huanca Maq.
CNP 2007
JEFE DE DEPTO. DE NUTRICION Y DIET.
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO

[Signature]
Lic. José Luis Salinas
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO
C.E.P. 4435 - CEP 10377



[Signature]
Lic. José Luis Salinas
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
HOSPITAL REGIONAL "MNR" - PUNO
C.E.P. 4435 - CEP 10377