

CONCURSO DE ASCENSO 2016

BOLETA DE INSCRIPCION

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. NºCargo Actual, y Nivel.....

al **NIVEL QUE POSTULA:**

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- () Solicitud (formato 1)
- () Copia D.N.I legalizada o fedatareada
- () Declaración Jurada de Buena Salud Físico y Mental (Formato 2)
- () Declaración Jurada de no tener impedimento legal ni judicial, ni denuncia penal (formato 3)
- () Declaración Jurada de no tener condena judicial por delito doloso alguno (Formato 4)
- () Declaración Jurada de no estar sancionado e incurso en Proceso Administrativo Disciplinario (Formato 5)
- () Declaración Jurada de no estar comprendido en las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley Nº 27771 (Formato 6)
- () Curriculum Vitae, documentado, ordenado, foliado (fedatareado)

.....
Firma de Recepcionista

.....
Firma del Postulante

CONCURSO DE ASCENSO 2016

BOLETA DE INSCRIPCION

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. NºCargo Actual, y Nivel.....

al **NIVEL QUE POSTULA:**

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- () Solicitud (formato 1)
- () Copia D.N.I legalizada o fedatareada
- () Declaración Jurada de Buena Salud Físico y Mental (Formato 2)
- () Declaración Jurada de no tener impedimento legal ni judicial, ni denuncia penal (formato 3)
- () Declaración Jurada de no tener condena judicial por delito doloso alguno (Formato 4)
- () Declaración Jurada de no estar sancionado e incurso en Proceso Administrativo Disciplinario (Formato 5)
- () Declaración Jurada de no estar comprendido en las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley Nº 27771 (Formato 6)
- () Curriculum Vitae, documentado, ordenado, foliado (fedatareado)

.....
Firma de Recepcionista

.....
Firma del Postulante

FORMATO N°1

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO DE LA RED DE SALUD CAMANÁ -
CARAVELI

S.P

YO,.....

IDENTIFICADO CON D.N.I, CON DOMICILIO EN

....., CON EL CARGO.....

....., NIVEL, DEL ESTABLECIMIENTO

.....

ANTE UD., CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y DIGO:

QUE, SIENDO CONOCEDOR DE LA CONVOCATORIA AL PROCESO DE CONCURSO
INTERNO DE ASCENSO EN EL AMBITO DE LA RED DE SALUD CAMANA - CARAVELI, ES
QUE SOLICITO SE ME CONSIDERE COMO POSTULANTE:

AL NIVEL.....UBICACION DE PLAZA.....

PARA CUYO EFECTO, CUMPLO CON ADJUNTAR A LA PRESENTE LOS REQUISITOS
EXIGIDOS POR LA CONVOCATORIA Y LAS BASES DEL PROCESO DE ASCENSO.

POR LO EXPUESTO:

SOLICITO A UD., ACCEDER A MI SOLICITUD DE ACUERDO A LEY.

CAMANÁ,.....

.....

FIRMA DEL POSTULANTE
D.N.I N°

**DECLARACION JURADA DE BUENA SALUD
FISICO Y MENTAL**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro bajo juramento de tener buena salud físico y
mental.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

**DECLARACION JURADA DE NO TENER
IMPEDIMENTO LEGAL NI JUDICIAL, NI
DENUNCIA PENAL**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro no tener impedimento legal ni judicial, ni
denuncia penal.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

**DECLARACION JURADA DE NO TENER CONDENA
JUDICIAL POR DELITO DOLOSO ALGUNO**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro no tener condena judicial por delito doloso
alguno.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

**DECLARACION JURADA NO ESTAR SANCIONADO
E INCURSO EN PROCESO ADMINISTRATIVO
DISCIPLINARIO**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro bajo juramento de tener buena salud físico y
mental.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR
COMPRENDIDO EN LAS PROHIBICIONES E
INCOMPATIBILIDADES SEÑALADAS POR LA LEY
N° 26771 Y SU MODIFICATORIA**

YO,, identificado
con L.E/D.N.I.....L.M N°.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY N° 26771 Y
SU MODIFICATORIA, NO TENER PARENTESCO HASTA CUARTO GRADO
DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y POR RAZON DE
MATRIMONIO, CON LOS MIEMBROS DE LA COMISION DE CONCURSO DE
LA RED DE SALUD CAMANÁ – CARAVELÍ.**

Manifiesto asimismo, conocer las consecuencias de orden pecuniario, administrativo y
penal en caso de falsedad de esta DECLARACION.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA