

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO

Yo,.....,
con Documento de Identidad, vengo
ocupando el puesto de
..... en el grupo
ocupacional,
bajo el 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, respecto al personal a que hace referencia la Sexagésima Novena Disposición
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).

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que estén dispuestas para el
presente proceso de nombramiento.

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 2.....



Firma
Nombres y Apellidos: