



SOLICITUD DE INSCRIPCION

CONCURSO INTERNO PARA CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA N°001-2024-CCIAPEyR-HHUT-DRST/GOB.REG.TACNA

Señor:

Presidente de la Comisión de la Comisión de Concurso Interno Ascenso, Provisión Externa y Reasignaciones del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Yo,D.N.I. N°
servidor/a con el cargo de..... Nivel y/o Categoría.....
Condición.....Domiciliado(a) en.....
de la Ciudad de Tacna, con teléfono celular N°..... Correo electrónico.....

Ante usted, expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado el Concurso Interno para Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera N°001-2024-CCIAPEyR-HHUT-DRST/GOB.REG.TACNA, solicito se me considere como postulante para la plaza deubicado en..... para lo cual adjunto mi Currículum Vitae documentado, foliado y fedateado, además los documentos exigidos para tal efecto y declaro bajo juramento no estar inmerso en las prohibiciones de Ley.

POR LO EXPUESTO:

Pido dar curso a la presente por ser legal.

Tacna,.....de.....del.....

.....
Firma y huella digital
D.N.I.....

DECLARACION JURADA

El que suscribe.....

Identificado/a con D.N.I N°..... Con domicilio real en.....

Teléfono Celular N°..... Correo Electrónico.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No encontrarme con sanción vigente en el sector público o privado, (de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación).
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuese el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
5. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.
De tener familiar que labore en la Institución, colocar nombres y apellidos y parentesco:
.....
.....
6. No tener antecedentes policiales ni penales.
7. Gozar de buena salud física y mental.
8. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
9. Que la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad, en aplicación del principio de presunción de veracidad contemplado en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Tacna,..... de.....del.....

.....
Firma del declarante
y huella digital