



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONCURSO DE PROVISIÓN EXTERNA N° .....-202.....- CCIAPyR-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA

Señor:

Presidente de la Comisión de Concurso de Provisión Externa del Hospital Hipólito Unanue de Tacna

Yo,.....D.N.I. N°.....

Domiciliado(a) en..... de la Ciudad de.....,

con teléfono celular ..... Correo electrónico.....

Ante usted, expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado el Concurso de Provisión Externa N° .....-202.....- CCIAPyR-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA, solicito se me considere como postulante para la **PLAZA DE:**  
.....**ESPECIALIDAD DE:**.....**UBICADO**

**EN:**....., para lo cual adjunto mi Currículum vitae documentado, foliado y firmado, además los documentos exigidos para tal efecto y declaro bajo juramento no estar inmerso en las prohibiciones de Ley.

**LLENAR EL SIGUIENTE RECUADRO, SEGÚN CORRESPONDA:**

	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	QUINTIL	EN FOLIO
<b>SERUMS:</b>					

### "MARQUE"

Constancia de haber cumplido el Servicio Militar (acuartelado):	SI:		NO:	
Certificado de Discapacidad:	SI:		NO:	

### POR LO EXPUESTO:

Pido dar curso a la presente por ser legal.

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

.....  
Firma del postulante  
y huella digital

**NOTA: EN CASO DE NO CONSIGNAR LA PLAZA O UBICACIÓN DE LA MISMA A LA CUAL POSTULA,  
AUTOMÁTICAMENTE SE DECLARARÁ COMO NO APTO.**

## DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe.....

Identificado con D.N.I Nº..... RUC Nº .....

con domicilio real en.....

Teléfono Celular Nº..... 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 incursa 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. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
10. 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 Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

.....  
Firma del declarante  
y huella digital

**ANEXO 003**

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe.....

Identificado con D.N.I Nº..... Con domicilio real en.....  
..... Teléfono Celular Nº.....

Correo Electrónico..... Estado Civil .....

Natural del Distrito de..... Provincia de .....

Departamento de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No encontrarme incursa en la percepción simultánea de dos sueldos, remuneraciones, pensión o cualquier tipo de ingreso del Estado, prohibiciones señaladas en las disposiciones detalladas a continuación:

1. Art. 40° de la Constitución Política del Perú
2. Artículo 1° y 2° del Decreto Ley 17111.
3. Artículo 19° del Decreto Supremo N°004-69-JC
4. Artículo 3° de la Ley N°28175
5. Artículo 7° del Decreto Supremo N°020-2006.
6. Decreto de Urgencia N°007-2007 Disposición Complementaria Final.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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

.....  
Firma del declarante  
y huella digital



## ORDEN DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

### CONCURSO DE PROVISIÓN EXTERNA N°.....-202.....- CCIAPExR-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA

SE COMUNICA A LOS POSTULANTES QUE EN EL INDICE DE INSCRIPCION DEBERÁN DE COLOCAR LOS DOCUMENTOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:

1. SOLICITUD (Anexo N°001) FOLIO N° ( )

#### 1ER. SEPARADOR

2. FOTOCOPIA DE D.N.I. VIGENTE, AMPLIADO EN A-4 FOLIO N° ( )  
3. DECLARACIONES JURADAS (Anexo N°002 y 003) FOLIOS N° ( )  
4. FICHA DE VACUNACIÓN DE LAS 03 DOSIS POR COVID-19 FOLIO N° ( )  
5. RESUMEN DESCRIPTIVO CURRICULUM VITAE (OPCIONAL) FOLIO N° ( )

#### 2DO. SEPARADOR

##### PARA EL CASO DE PROFESIONALES

6. TÍTULO UNIVERSITARIO FOLIO N° ( )  
7. TÍTULO DE ESPECIALIDAD FOLIO N° ( )  
8. COLEGIATURA FOLIO N° ( )  
9. CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFFESIONAL (ORIGINAL Y VIGENTE) FOLIO N° ( )  
10. RESOLUCIÓN SERUMS FOLIO N° ( )  
11. TÍTULO Y/O CONSTANCIAS DE MAESTRIAS, DOCTORADOS FOLIO N° ( )

##### PARA EL CASO DE TÉCNICOS

12. TÍTULO DE I.S.T. o CONSTANCIA DE EGRESADO FOLIO N° ( )  
13. RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL TÍTULO (I.S.T.) FOLIO N° ( )

#### 3ER. SEPARADOR

14. CAPACITACIÓN: DIPLOMADOS Y CURSOS DE LOS ÚLTIMOS CINCO (05) AÑOS. FOLIO N° ( ) A FOLIO N°( )  
15. MÉRITOS FOLIO N° ( ) A FOLIO N°( )  
16. DOCENCIA FOLIO N° ( ) A FOLIO N°( )  
17. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA FOLIO N° ( ) A FOLIO N°( )

#### 4TO. SEPARADOR

18. EXPERIENCIA LABORAL ORDENADO CRONOLÓGICAMENTE  
(Del más antiguo al actual /de arriba hacia abajo)  
RESALTAR FECHA DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR DONDE TRABAJÓ. FOLIO N° ( ) A FOLIO N°( )

**NOTA:** *El expediente a presentar debe estar foliado con números de atrás hacia adelante.*