

**ANEXO: 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

Señor:

PRESIDENTE DEL LA COMISION DEL PROCESO DE SELECCIÓN BAJO LA MODALIDAD CAS-2019-HHUT.

Yo: .....

Identificado con D.N.I N°..... domicilio real en:.....

Teléfono:.....Celular): .....a Ud, con todo respeto expongo:

Que, habiéndose publicado la Convocatoria C.A.S. en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, solicito se me considere para participar en el presente proceso de Selección, a fin de acceder al servicio cuyo código es:.....correspondiente al puesto de:.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la correspondiente Ficha Curricular de acuerdo a los formatos 03, 04.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido dar curso a la presente por ser legal.

Tacna,..... de.....20.....



Huella digital

.....  
Firma del Postulante

D.N.I .....

Celular Telf.....

Indicar marcando con un aspa (X) condición de discapacidad:

Adjunta certificado de discapacidad (tipo de discapacidad) (SI) (NO)

Física: -----( ) ( )

Auditiva :----- ( ) ( )

Visual:----- ( ) ( )

Mental:----- ( ) ( )

.....  
Licenciad de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)