

ANEXO N° 02
(Para el Postulante)

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

SEÑOR(A) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO DE: (Red Asistencial, Red Desconcentrada, Centro o Instituto Especializado)

SEÑOR(A) GERENTE CENTRAL DE GESTION DE LAS PERSONAS (Sede Central)

NOMBRE POSTULANTE			
DNI N°		N° PLANILLA	
DEPENDENCIA DONDE LABORA			
AREA ESPECIFICA			
CARGO Y N° PLAZA			

SOLICITO MI INSCRIPCION PARA POSTULAR AL:

CARGO			
NIVEL		N° PLAZA	
DEPENDENCIA			
CODIGO DEL SISPROM			

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Cumplir con todos los requisitos establecidos para el cargo al que postulo.**
- Conocer la normativa y las disposiciones que se relacionan con ella, a las cuales me someto.**

ADJUNTO:

- Currículum Vitae descriptivo y documentado con los documentos que sustentan mi formación, capacitación, experiencia laboral de ser el caso, debidamente firmado, foliado y fedateado.**
- Declaración Jurada de Compromiso Institucional.**
- Formato de postulante al SISPROM.**
- D.N.I. vigente.**

Lugar y Fecha:

.....

Firma del Postulante

Nota: El formato será presentado en la Oficina de Recursos Humanos (ORH) de la Red Asistencial, Red Desconcentrada, Centro o Instituto Especializado y en Trámite Documentario de la GCGP en la Sede Central, donde presta servicios el trabajador.

ANEXO N° 04
(Para el Postulante)

DECLARACION JURADA DE COMPROMISO INSTITUCIONAL

Yo
identificado(a) con DNI N°.....y Código de Planilla
N°.....,domiciliado
en..... trabajador
de..... desempeñando actualmente el
cargo
de.....,
al amparo de lo dispuesto por los Art. 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley de
Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos
ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- a) Conocer y cumplir con lo dispuesto en la presente normativa.
- b) En caso ser declarado ganador(a) de la plaza y cargo convocado de
..... al que estoy postulando,
renunciaré al cargo que actualmente desempeño (incluyendo cargo ejecutivo) y
asumiré en el plazo máximo de siete (07) días calendario contados a partir de la
fecha de notificación de la resolución, las funciones profesionales o técnicas del
cargo asignado en el lugar donde ésta se encuentra ubicada de acuerdo al Aviso
de Convocatoria.

Caso contrario, vencido dicho plazo, declaro mi aceptación a que se deje sin efecto la
resolución mediante la cual se me asignó la plaza de Profesional o Técnico.

Dejo constancia de aceptación a lo expresado en el presente documento y se tomen
las acciones que correspondan en caso de no cumplir el compromiso antes
expresado, suscribiendo el presente en señal de conformidad.

(Ciudad),.....de.....del 20....



Huella digital

.....
Firma del Postulante
DNI N°