**ANEXO Nº 02**

**(Para el Participante)**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**SEÑOR(A) PRESIDENTE DE LA COMISION NACIONAL DE CONCURSO DE PROMOCIÓN:**

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI N° |  | CÓDIGO DE PLANILLA |  |
| DEPENDENCIA DONDE LABORA |  | | |
| ÁREA ESPECIFICA |  | | |
| CARGO, NIVEL Y N° DE PLAZA |  | |  |

**SOLICITO MI INSCRIPCIÓN PARA ACCEDER AL:**

| CARGO |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| NIVEL |  | N° PLAZA |  |
| DEPENDENCIA |  | | |
| CODIGO DEL SISPROM |  | | |

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Cumplir con todos los requisitos establecidos para el cargo al que me presento.
2. Conocer las disposiciones que se relacionan con ella, a las cuales me someto.

**ADJUNTO:**

1. Currículum Vitae descriptivo y documentado con los documentos que sustentan mi formación, capacitación, experiencia laboral de ser el caso, debidamente firmado y foliado en cada hoja.
2. Declaración Jurada de no tener impedimento para presentarme al procedimiento.
3. Declaración Jurada de Compromiso Institucional.
4. Formato de participante emitido por el SISPROM.
5. Certificado de discapacidad que otorga los Ministerios de Salud, Defensa y del Interior de sus centros hospitalarios, así como la resolución emitida por el CONADIS acreditando la discapacidad permanente (En caso de servidor participante con discapacidad).

Lugar y Fecha: **…………………………………… …………………….…………….**  Firma del Participante

**Nota:** El formato será adjuntado al expediente que envíe on-line a la CNCP.