

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
COORDINACIÓN REGIONAL DE SERUMS AMAZONAS**

CONVOCATORIA PROCESO SERUMS 2021-II

- ✓ Oferta de Plazas SERUMS 2021 - II
- ✓ Cronograma de Adjudicación SERUMS 2021 - II - DIRESA
AMAZONAS - ENFERMERÍA
- ✓ Declaración Jurada sobre Autenticidad
- ✓ Requisitos para Casos Especiales para el sorteo SERUMS
2021 - II
- ✓ Comunicado para Casos Especiales 2021-II
- ✓ Indicaciones para iniciar el SERUMS
- ✓ Presentación de Documentos para iniciar el SERUMS.

TERMINO DE SERUMS 2020-II



INICIO SERUMS 2021-II



OFERTA DE PLAZAS SERUMS PROCESO 2021-II

DIRESA AMAZONAS



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITU CION	DIRESA	Cant.O fert	Departame nto	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimi ento	Código Minsa Estab.	Establecimient o	Categori a Estableci miento	Quin til	Presupuest o	RM 544- 2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	ARAMANGO	CENTRO DE SALUD	0000005057	EL PORVENIR DE ARAMANGO	I-3	1	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	ARAMANGO	PUESTO DE SALUD	0000007228	NAJEM	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	ARAMANGO	PUESTO DE SALUD	0000005062	ZAPOTAL	I-1	1	REGIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	BAGUA	PUESTO DE SALUD	0000005047	CRUCE ALENYA	I-1	3	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	BAGUA	PUESTO DE SALUD	0000005045	ESPITAL	I-1	3	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	COPALLIN	PUESTO DE SALUD	0000007299	ALENYA	I-1	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000005083	BICHANAK	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000006719	CENTRO WAWIK	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	CENTRO DE SALUD	0000005071	CHIPE	I-3	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000005091	NAYUMPIN	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000005073	NUMPATKAIM	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000007233	SAN PABLO	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000007136	SAN RAFAEL	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000007002	WANTS	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	LA PECA	PUESTO DE SALUD	0000005052	ARRAYAN	I-1	3	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	YAMBRASBAM BA	PUESTO DE SALUD	0000004936	PROGRESO	I-2	2	REGIONAL		



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITUCION	DIRESA	Cant.O fert	Departame nto	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimi ento	Código MINSa Estab. o	Establecimient o	Categori a Estableci miento	Quin til	Presupuest o	RM 544- 2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	YAMBRASBAMBA	PUESTO DE SALUD	0000004938	YAMBRASBAMBA	I-1	2	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	BALSAS	PUESTO DE SALUD	0000004857	GOLLON	I-1	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	LA JALCA	PUESTO DE SALUD	0000004952	EL TRIUNFO	I-1	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	LA JALCA	CENTRO DE SALUD	0000004905	JALCA GRANDE	I-3	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	SANTO TOMAS	CENTRO DE SALUD	0000025129	EL PUENTE	I-1	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	MAGDALENA	PUESTO DE SALUD	0000004891	MAGDALENA	I-1	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	NIEVA	PUESTO DE SALUD	0000005158	CIRO ALEGRIA	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	CAMPORREDO NDO	CENTRO DE SALUD	0000004873	CAMPORREDO NDO	I-3	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	CAMPORREDO NDO	PUESTO DE SALUD	0000004874	COCOCHO	I-2	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	CAMPORREDO NDO	PUESTO DE SALUD	0000004875	GUADALUPE	I-1	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	OCUMAL	PUESTO DE SALUD	0000007060	YALICACHI	I-2	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	SANTA CATALINA	PUESTO DE SALUD	0000004854	SANTA CATALINA	I-2	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	SANTO TOMAS	PUESTO DE SALUD	0000004888	SAN SALVADOR	I-1	2	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	TINGO	PUESTO DE SALUD	0000007064	KUELAP	I-1	2	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	CHIRIMOTO	CENTRO DE SALUD	0000004954	ZARUMILLA	I-3	1	NACIONAL		



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITUCION	DIRESA	Cant. Ofertas	Departamento	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimiento	Código MINSU Estab.	Establecimiento	Categoría Establecimiento	Quintil	Presupuesto	RM 544- 2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	COCHAMAL	PUESTO DE SALUD	0000004942	COCHAMAL	I-1	3	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	LONGAR	CENTRO DE SALUD	0000004944	LONGAR	I-3	3	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	OMIA	PUESTO DE SALUD	0000011169	NUEVO OMIA	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	OMIA	PUESTO DE SALUD	0000004949	TOCUYA	I-1	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	BAGUA GRANDE	PUESTO DE SALUD	0000005133	PONA ALTA	I-1	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	BAGUA GRANDE	PUESTO DE SALUD	0000007285	SAN LUIS	I-2	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	BAGUA GRANDE	PUESTO DE SALUD	00007043	UTCUBAMBA	I-3	2	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	CENTRO DE SALUD	0000006659	ALTO AMAZONAS	I-3	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	PUESTO DE SALUD	0000007242	ALTO UTCUBAMBA	I-1	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	PUESTO DE SALUD	0000005102	BUENOS AIRES	I-1	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	CENTRO DE SALUD	0000005105	EL RON	I-3	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	CENTRO DE SALUD	0000005096	JOSE OLAYA	I-3	2	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	PUESTO DE SALUD	0000005109	LOS PATOS	I-1	2	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	MINSU	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMB A	CAJARURO	PUESTO DE SALUD	0000005110	STA CRUZ DE BUENA VISTA	I-2	2	NACIONAL	Zona AF	



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITUCION	DIRESA	Cant.O fert	Departamento	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimiento	Código Minsa Estab.	Establecimiento	Categoría Establecimiento	Quintil	Presupuesto	RM 544-2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CUMBA	CENTRO DE SALUD	0000005112	NUEVA ESPERANZA	I-3	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CUMBA	PUESTO DE SALUD	0000005114	TACTAGO	I-1	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	EL MILAGRO	CENTRO DE SALUD	0000006789	EL MILAGRO	I-3	2	NACIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	JAMALCA	PUESTO DE SALUD	0000006721	DUELAC	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	JAMALCA	CENTRO DE SALUD	0000005139	JAMALCA	I-3	1	REGIONAL		
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	LONVA GRANDE	PUESTO DE SALUD	0000005124	YUNGASUYO	I-2	2	REGIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	AMAZONAS	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	YAMON	PUESTO DE SALUD	0000005119	SAN RAMON	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ODONTOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	ARAMANGO	CENTRO DE SALUD	0000005053	ARAMANGO	I-3	1	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	ARAMANGO	PUESTO DE SALUD	0000007008	CHINGANZA	I-1	1	NACIONAL		
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	COPALLIN	CENTRO DE SALUD	0000005063	COPALLIN	I-3	2	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	EL PARCO	CENTRO DE SALUD	0000005193	EL PARCO	I-3	3	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BAGUA	IMAZA	PUESTO DE SALUD	0000005087	PAKUIT	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	CHURUJA	PUESTO DE SALUD	0000004919	CHURUJA	I-3	2	NACIONAL		
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	JAZAN	CENTRO DE SALUD	0000004922	PEDRO RUIZ GALLO	I-4	2	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	JAZAN	PUESTO DE SALUD	0000004924	SAN JERONIMO	I-1	2	REGIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	Minsa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	SHIPASBAMBA	PUESTO DE SALUD	0000004935	SHIPASBAMBA	I-1	2	REGIONAL		



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITUCION	DIRESA	Cant. Ofertas	Departamento	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimiento	Código MINSa Estab.	Establecimiento	Categoría a Establecimiento	Quintil	Presupuesto	RM 544- 2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	YAMBRA BAMBA	PUERTO DE SALUD	0000004937	BUENOS AIRES	I-2	2	REGIONAL		
ODONTOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	BONGARA	YAMBRA BAMBA	PUERTO DE SALUD	0000004936	PROGRESO	I-2	2	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	BALSAS	CENTRO DE SALUD	0000004856	BALZAS	I-3	2	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	CHUQUIBAMBA	CENTRO DE SALUD	0000004858	CHUQUIBAMBA	I-3	1	NACIONAL	Zona AF	
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	LA JALCA	CENTRO DE SALUD	0000004905	JALCA GRANDE	I-3	1	NACIONAL		
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	LEIMEBAMBA	CENTRO DE SALUD	0000004859	LEYMEBAMBA	I-3	2	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	LEVANTO	PUERTO DE SALUD	0000004842	LEVANTO	I-1	1	REGIONAL		
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	EL CENEPA	CENTRO DE SALUD	0000005162	HUAMPAMI	I-4	1	NACIONAL	Zona AF	
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	NIEVA	CENTRO DE SALUD	0000005149	KIG KIS	I-3	1	NACIONAL	Zona AF	
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	NIEVA	PUERTO DE SALUD	0000005148	IPAKUMA	I-1	1	NACIONAL	Zona AF	
ENFERMERIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	RIO SANTIAGO	CENTRO DE SALUD	5180	CANDUNGOS	I-3	1	REGIONAL	Zona AF	
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	RIO SANTIAGO	CENTRO DE SALUD	5180	CANDUNGOS	I-3	1	REGIONAL	Zona AF	
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	CONDORCA NQUI	RIO SANTIAGO	CENTRO DE SALUD	0000005175	GALLIEA	I-3	1	NACIONAL	Zona AF	
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	SANTA CATALINA	PUERTO DE SALUD	0000004854	SANTA CATALINA	I-2	1	REGIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	LUYA	TINGO	CENTRO DE SALUD	0000004903	TINGO	I-3	2	REGIONAL		



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITUCION	DIRESA	Cant.O fert	Departamento	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimiento	Código MINSa Estab.	Establecimiento	Categoría Establecimiento	Quintil	Presupuesto	RM 544-2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	HUAMBO	CENTRO DE SALUD	0000004943	HUAMBO	I-3	3	REGIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	LIMABAMBA	PUESTO DE SALUD	00004955	LIMABAMBA	I-3	1	REGIONAL		
ODONTOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	LIMABAMBA	PUESTO DE SALUD	00004955	LIMABAMBA	I-3	1	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	OMIA	PUESTO DE SALUD	0000006991	EL LIBANO	I-1	1	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	OMIA	PUESTO DE SALUD	0000009680	GARZAYACU	I-1	1	REGIONAL	Zona AF	
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	OMIA	CENTRO DE SALUD	0000004947	NUEVO CHIRIMOTO	I-3	1	REGIONAL		
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	SAN NICOLAS	HOSPITAL	0000004950	MARIA AUXILADORA	II-1	3	REGIONAL		
QUIMICO FARMACEUTICO	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	SAN NICOLAS	HOSPITAL	0000004950	MARIA AUXILADORA	II-1	3	REGIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	RODRIGUEZ DE MENDOZA	TOTORA	CENTRO DE SALUD	0000004958	TOTORA	I-3	3	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSa	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	BAGUA GRANDE	PUESTO DE SALUD	0000007198	ALTO PERU	I-2	2	REGIONAL		



RELACION OFERTA DE PLAZAS REMUNERADAS - PROCESO SERUMS 2021-2

Profesión	Lugar titulación (Sede de sorteo)	INSTITUCION	DIRESA	Cant. Ofertas	Departamento	Provincia	Distrito	Tipo de Establecimiento	Código MINSA Establecimiento	Establecimiento	Categoría Establecimiento	Quintil	Presupuesto	RM 544-2014-SA Zona AF	Zona Emergencia =1
TM - LABORATORIO CLINICO	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	BAGUA GRANDE	HOSPITAL	0000005125	APOYO SANTIAGO APOSTOL (EX. CS. BAGUA GRANDE)	II-1	2	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	BAGUA GRANDE	CENTRO DE SALUD	0000005129	ÑUNYA JALCA	I-3	2	REGIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CAJARURO	CENTRO DE SALUD	0000006659	ALTO AMAZONAS	I-3	2	NACIONAL	Zona AF	
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CAJARURO	CENTRO DE SALUD	0000005105	EL RON	I-3	2	NACIONAL	Zona AF	
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CAJARURO	CENTRO DE SALUD	0000005103	NARANJITOS	I-3	2	REGIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CAJARURO	PUESTO DE SALUD	0000005099	NARANJOS ALTOS	I-3	2	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	CUMBA	CENTRO DE SALUD	0000005112	NUEVA ESPERANZA	I-3	1	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	EL MILAGRO	PUESTO DE SALUD	0000006789	EL REPOSO	I-1	2	NACIONAL		
MEDICINA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	LONJA GRANDE	CENTRO DE SALUD	0000005120	LONJA GRANDE	I-3	2	NACIONAL		
PSICOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	LONJA GRANDE	CENTRO DE SALUD	0000005120	LONJA GRANDE	I-3	2	NACIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	LONJA GRANDE	CENTRO DE SALUD	0000005121	LONJA GRANDE	I-3	2	REGIONAL		
OBSTETRICIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	YAMON	CENTRO DE SALUD	0000005117	EL PALTO	I-3	1	NACIONAL	Zona AF	
ODONTOLOGIA	LIMA (SEDE SORTEO)	MINSALUD	AMAZONAS	1	AMAZONAS	UTCUBAMBA	YAMON	PUESTO DE SALUD	0000005115	VISTA ALEGRE DE YAMON	I-3	1	NACIONAL	Zona AF	



S E R U M S

CRONOGRAMA PARA SORTEO SERUMS 2021-II

PROFESION ENFERMERIA – DIRESA AMAZONAS

INSCRIPCIONES PLAZAS REMUNERADAS:

- * A TRAVES DEL ENLACE: **Postular al Servicio Rural y Urbano Marginal (SERUMS).**
- * FECHA: DEL 18 DE AGOSTO AL 06 DE SETIEMBRE DEL 2,021

ENTREGA DOCUMENTOS CASOS ESPECIALES:

- * LUGAR: TRAMITE DOCUMENTARIO DIRESA AMAZONAS COORDINACION REGIONAL SERUMS
- * FECHA: Hasta el 03 de Setiembre del 2,021

REVISIÓN DE LA INSCRIPCIÓN, OBSERVADOS Y LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES

- * A TRAVES DE LA PAGINA WEB: **Documentos de consulta para postular al proceso SERUMS 2021-II.**
- * FECHA: Del 06 al 08 de Setiembre del 2,021

PUBLICACION DE LISTADO FINAL DE APTOS (Aprobados y Desaprobados)

- * A TRAVES DE LA PÁGINA WEB: www.minsa.gob.pe
- * FECHA: 11 de Setiembre del 2,021

ADJUDICACION ORDINARIA - ENFERMERÍA

- * MODALIDAD: Virtual - ZOOM
- * FECHA: **Jueves 16 de Setiembre del 2,021**
- * HORA : **10:30 a.m. a 12.30 p.m.**

Los postulantes APTOS, deberán confirmar su asistencia vía zoom - 10 minutos antes del inicio del proceso de adjudicación, portando obligatoriamente: D.N.I. VIGENTE y en original. El apoderado presentará: Carta poder con firma legalizada por Notario Público; D.N.I. vigente del apoderado

CAPACITACION E INDUCCIÓN:

- * MODALIDAD: Virtual - Zoom
- * Inducción Regional: 06 y 07 de Octubre del 2021
- * Inducción Redes de Salud: 08 y 09 de octubre del 2021

ENTREGA DE PROVEIDOS:

- * LUGAR: COORDINACIÓN REGIONAL DE SERUMS – DRSA AMAZONAS.
- * FECHA: HASTA EL 30 de Setiembre del 2021

INICIO DEL SERUMS:

- * FECHA: **01 de octubre del 2021**

ADJUDICACIÓN DE PLAZAS AL SERUMS EQUIVALENTE

SORTEO SERUMS EQUIVALENTE:

- * MODALIDAD: Virtual - ZOOM
- * FECHA: **28 de Octubre del 2021**
- * HORA: 10:30 A.M. A 12.00 P.M.

INICIO DEL SERUMS MODALIDAD EQUIVALENTE:

- * FECHA: **01 de Octubre del 2,021**



ANEXO N°. 02

DECLARACIÓN JURADA SOBRE AUTENCIDAD

Conste por el presente documento que otorga:
_____Identificado con documento de
identidad N°._____, con domicilio ubicado
_____, en honor a la verdad **DECLARO BAJO**
JURAMENTO, que la Constancia de Nota del Promedio Ponderado Promocional (PPP) que
donde realice mis estudios universitarios de pre grado, para lo cual realizo la presente
Declaración.

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de Presunción de
Veracidad prevista en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y el artículo 49 del
Texto Único Ordenado de la Ley N°. 27444.

En caso de ser falsa, mi declaración me someto a las sanciones penales, civiles y
administrativas.

Chachapoyas, ____de _____ del 2021

D.N.I. N°._____



REQUISITOS PARA SORTEO

SERUMS 2021-II

CASOS ESPECIALES

De conformidad a lo establecido en el inciso E del artículo 23° del Reglamento de la Ley del SERUMS, los profesionales de la salud para participar en el sorteo como casos Especiales, deberán inscribirse en aquellas plazas cuyas vacantes sean en número de cinco (05) o más por profesión, los mismo que deben presentar aparte de los requisitos generales lo siguiente:

1. **GESTANTES:** Informe médico original de la Gestación **(NO SE ACEPTARA CERTIFICADO MÉDICO)** incluyendo documentos sustentatorios, expedido por un establecimiento de salud del Estado. (Debe llevar aparte de la firma del médico especialista, la firma del Director General o Director Médico del establecimiento de salud); y copia del Carnet de Gestante con su respectivo control (es) prenatal (es).
2. **MADRE CON HIJO MENOR DE 1 AÑO:** Copia de DNI del menor autenticado por fedatario o legalizado y Certificado de Supervivencia del menor expedido por las autoridades competentes. Solo se consideraran aquellos menores de 1 año hasta la fecha de inicio del SERUMS (16 de octubre).
3. **PERSONA CON DISCAPACIDAD:** a) Certificado de discapacidad, con una vigencia no menor de tres (3) meses a la fecha de inicio del SERUMS, otorgado por establecimientos de salud del Ministerio de Salud, Ministerio de Defensa, Ministerio del Interior, Seguro Social de Salud-EsSalud, INPE y privados autorizados por el MINSA. b) Copia de la Resolución emitida por CONADIS, legalizada o autenticada por fedatario.

NOTA: Antes de inscribirse a través de la Página Web, para ser considerados como Caso Especial, debe ser evaluado sus documentos hasta el 03 de setiembre del 2021

COORDINACIÓN REGIONAL SERUMS AMAZONAS



COMUNICADO SERUMS PARA CASOS ESPECIALES

2021-II

Con la finalidad de proteger al binomio "Madre – Niño", las gestantes y las madres con hijos menores de un (01) año, que postulan como CASO ESPECIAL, solo podrán acceder a plazas ubicadas en ZONAS DE QUINTIL 2 o 3, en la medida que dichas plazas ofrecen mejor accesibilidad geográfica y cercanía a los establecimientos de salud, con mayores niveles de complejidad y capacidad resolutive, en caso se requiera.

COORDINACIÓN REGIONAL DE SERUMS AMAZONAS





INDICACIONES PARA INICIAR EL SERUMS





Chachapoyas, 01 de setiembre del 2021

Estimados PROFESIONALES DE LA SALUD.

En nombre del **Dr. ELIAS EDUARDO BOHORQUEZ MEDINA** - Director Regional de Salud Amazonas reciban un cordial saludo y agradecimiento por elegir plazas ofertadas en la Región Amazonas, nuestra región demanda del servicio que ustedes pueden brindar, con la finalidad de atenuar las necesidades de salud de nuestra población.

DIRESA AMAZONAS, les da la cordial bienvenida a nuestra Región y formar parte de nuestra familia de salud.

Además debemos hacer de su conocimiento que adjunto al presente se les está haciendo llegar un listado de documentos que deben presentar para dar inicio al SERUMS, así como los formatos en PDF que deben ser llenados con letra legible y formaran parte de la carpeta o expediente que presentaran en la sede de la DIRESA Amazonas; cuya ubicación es la siguiente:

Prolongación Dos de Mayo – Villa Paris – Ex Hotel Villa Paris

Teniendo que tener las siguientes consideraciones:

- Los certificados de salud física y mental pueden realizarlos en la ciudad de Lima o donde ustedes radiquen, expedidos por un establecimiento de salud perteneciente a una institución pública o privada.
- Los certificados de antecedentes policiales y penales de igual manera en la ciudad de Lima o donde ustedes radiquen.

Los profesionales que adjudicaron plazas en EsSALUD:

- Deben recoger sus proveídos para completar su expediente, en la sede de la DIRESA, en horario de oficina (8:00 - 16:00 horas).
- El expediente original debe ser presentado en las oficinas de la Red Asistencial - EsSALUD de Chachapoyas, en DIRESA presentar una copia simple del expediente.
- Deberán ponerse en contacto con la Lic. Enf. **Nanie Tinoco Silva**; responsable de SERUMS de EsSALUD al Cel: 941933273
- El proceso de INDUCCIÓN es brindada por EsSALUD y la fecha de programación coordinada por ellos.

Los profesionales que adjudicaron plaza en establecimientos MINSA:

- En la región Amazonas contamos con cuatro Redes de Salud: Chachapoyas, Utcubamba, Bagua y Condorcanqui.
- Todos los profesionales que adjudicaron plazas en establecimientos MINSA deben acercarse a la sede de la DIRESA para recoger proveído y presentar su expediente con los documentos exigidos (debidamente organizado y ordenado); hasta el 01 de octubre – 2021 (de 8:00 - 16:00 horas).
- Una vez que adjudiquen plaza SERUMS, presentar su expediente en la Dirección Regional de Salud – Trámite Documentario, posterior a ello recabar su Memorándum de Incorporación en la oficina de Recursos Humanos de DIRESA Amazonas; documento obligatorio que servirá para presentarse en su EESS.





- Los establecimientos de salud están asignados a la redes de la siguiente forma; según la provincia a la que pertenecen: (identificar provincia en cuadro adjunto de plazas ofertadas)
 - Red Utcubamba : Provincia de Utcubamba.
 - Red Bagua : Provincia de Bagua.
 - Red Condorcanqui : Provincia de Condorcanqui, y
 - Red Chachapoyas : Provincias de Bongará, Luya, Rodríguez de Mendoza y Chachapoyas.
- **El proceso de Inducción** a nivel regional se realizará los días 06 al 07 de octubre del 2021.
- **El Proceso de Inducción descentralizado por Redes de Salud:** Chachapoyas, Utcubamba, Bagua y Condorcanqui, se realizará vía virtual ZOOM, los días 08 y 09 de octubre del 2021, el mismo que estará a cargo de los Coordinadores de las Redes de Salud, quienes les brindaran información respecto a los horarios a llevarse a cabo.
 - Responsable - Red Chachapoyas Lic. Maribel Torrejón – Celular: 988652645
 - Responsable - Red Bagua: Lic. Obdulía Siaden Nunura – Celular: 970958722
 - Responsable - Red Utcubamba: Lic. Marco Sanjinez - Celular: 964980977
 - Responsable - Condorcanqui: Odont. Roger Angel Ore Echevarría - Celular 985855068

OBSERVACION: SU LLEGADA DEBERÁ SER PRIMERO A LA SEDE DE DIRESA AMAZONAS, PARA RECOGER PROVEIDO Y PRESENTAR SU EXPEDIENTE.

- Cualquier consulta será absuelta por la Coordinación Regional SERUMS Amazonas – Lic. Maribel Montoya Noriega.
- No se aceptará recoger proveído ni realizar trámites administrativos a los profesionales SERUMS en fechas que se realicen las inducciones.

Los profesionales que adjudicaron plaza en Ejército y PNP:

- Deben recoger sus proveídos para completar su expediente, hasta el **30-setiembre-2021**, en horario de oficina (8:00 - 16:00 horas).
- El expediente original debe ser entregado en las oficinas de la PNP – EJERCITO PERU PNP de Chachapoyas, en la DIRESA deberán dejar una copia simple del expediente.
- Deberán ponerse en contacto con la PNP **Rosario Oyarce**; responsable de SERUMS Cel: 954910928.
- La reunión de inducción es brindada por la SANIDAD y la fecha de programación coordinada por ellos.

OBSERVACION:

RECUERDEN QUE LA FECHA DE INICIO DEL SERUMS ES EL 01 DE OCTUBRE DEL 2021 DE ACUERDO AL INTRUCTIVO SERUMS Y LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL COMITÉ CENTRAL SERUMS – MINSA. POR LO QUE LA RESOLUCION DE CONFORMIDAD Y CONTRATO CORRE A PARTIR DE ESA FECHA, EL NO PRESENTARSE OPORTUNAMENTE PUEDE OCASIONAR LA DECLARACION DE OMISO Y LA NULIDAD DEL SERUMS, SEGÚN LO ESTABLECE LA NORMA.





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas

TOMAR EN CUENTA EL ARTÍCULO 51 TIPIFICA LOS CASOS DE OMISION, SE TRANSCRIBE EL MISMO PARA VUESTRO CONOCIMIENTO.

Artículo 51.- Son considerados omisos al SERUMS los profesionales de la Salud siguientes: a) Aquellos que habiendo obtenido una vacante no recaben su constancia dentro de los diez (10) días calendario; b) Los que no se presentan a iniciar el servicio dentro de los siete (7) días después de entregada la constancia y no justifiquen su postergación; y, c) Aquellos profesionales que injustificada y frecuentemente se ausenten del servicio.

OFICINA DE GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
COORDINACIÓN REGIONAL DE SERUMS
DIRESA AMAZONAS



PRESENTACION DE DOCUMENTOS EN LA SEDE REGIONAL DE SALUD DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS

Una vez concluido el proceso de adjudicación de plaza, los profesionales SERUMS debe apersonarse a la Dirección Regional de salud Amazonas en la ciudad de Chachapoyas – Prolongación Dos de Mayo – Villa Paris

DOCUMENTOS A PRESENTAR EN LA DIRESA (PRESUPUESTO NACIONAL Y REGIONAL)

Los postulantes que adjudicaron una plaza (con presupuesto nacional o regional) deberán presentar a la DIRESA AMAZONAS los siguientes documentos en el orden descrito en un folder manila, indicando en la caratula el siguiente rotulo:

APELLIDOS Y NOMBRES :
PROFESION :
EES QUE ADJUDICO :
RED DE SALUD :
PRESUPUESTO :
PROCESO SERUMS 2021-II :
CORREO ELECTRONICO :
NUMERO CELULAR :

1. Solicitud de Contrato dirigida al Director Regional de Salud Amazonas.
2. Dos Copias del DNI ampliado al tamaño A-5 legible (media hoja A-4), legalizada o autenticada por fedatario institucional
3. Proveído Original.
4. Ficha impresa de inscripción a través de la página web www.minsa.gob.pe
5. Constancia de Promedio Ponderado Promocional
6. Copia del Título Profesional, legalizada o autenticada por fedatario institucional
7. Copia del Diploma de Colegiatura Profesional, legalizada o autenticada por fedatario institucional
8. Constancia de Habilitación Profesional vigente en original.
9. Declaración Jurada SERUMS
10. Certificado Médico de Salud Física con vigencia no mayor de tres (03) meses, en original, expedido por un Médico especialista en Medicina Interna (o quien haga sus veces) de un establecimiento de salud pública o privada.
11. Certificado Médico de Salud Mental, con vigencia no mayor de tres (03) meses, en original expedido por Médico Psiquiatra, de un establecimiento de salud pública o privada.





Inclusión social en salud



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
Dirección Regional de Salud Amazonas
Dirección de Gestión de Desarrollo de Recursos Humanos

12. Certificado Original de Antecedentes Penales y judiciales vigente.
13. Certificado Original de Antecedentes Policiales vigente.
14. Declaración Jurada de Asegurado y Derechohabientes.
15. Declaración de elección de sistema Nacional de Pensiones – ONP, en caso estar afiliado al Sistema Privado de Pensiones – AFP, presentar copia autenticada de la ficha de afiliación.
16. Formato 1010 – Formulario Único de Seguros.
17. Formulario 6012 – Seguro de Vida
18. Declaración de Beneficiarios para Seguro de Vida – La Positiva

Los formatos de los numerales 1, 9, 15, 16, 17 y 18, podrán ser recabados en fotocopiadora de la DIRESA Amazonas.

OBSERVACION: El expediente deberá ser revisado y visado en la Coordinación Regional de SERUMS, previamente a su ingreso en Trámite Documentario de DIRESA AMAZONAS.





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

**Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas**

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

TERMINO DE SERUMS





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

**Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas**

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

REQUISITOS PARA SOLICITAR RESOLUCION DE TERMINO DE SERUMS

- SOLICITUD DIRIGIDA AL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD AMAZONAS: Se debe consignar dirección y teléfono con la finalidad de regularizar documentos de ser necesario.
- Reporte virtual SERUMS. El profesional SERUMS ingresa la información al aplicativo Informe Final SERUMS con usuario y clave: luego imprime el resumen de dicho documento, el cual debe contar con la validación del Responsable de Estadística del establecimiento o el que haga sus veces. Esa versión impresa y validada es la que debe presentar.
- Copia de Proveído SERUMS
- Constancia de no adeudar ningún bien al establecimiento de salud donde realizó su servicio profesional otorgada por el Jefe de Establecimiento de salud o por el Jefe de la Microrred correspondiente.
- Constancia de Término de SERUMS, expedida por el Jefe del establecimiento donde se realizó el SERUMS, (documento que acredite haber iniciado y culminado el SERUMS).
- Boleta de pago por concepto de emisión de Resolución de Término SERUMS.





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

**Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas**

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

**SOLICITO RESOLUCIÓN DE TERMINO DE
SERUMS**

Señor:

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD AMAZONAS.

Presente;

Yo, _____,
identificado con documento de identidad N° _____ de
profesión _____; con domicilio legal en
_____, número
de teléfono _____, con el debido respeto me
presento y expongo:

Que habiendo realizado el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud - SERUMS; en la
modalidad: _____, en el EESS de _____, del distrito de _____,
de la provincia de _____, en el periodo del ____ de _____ de 2019 al
____ de _____ de 2019; y cumpliendo con los requisitos solicitados para tal
fin:

SOLICITO a usted, ordenar a quien corresponda se expida la **RESOLUCION DE TERMINO
DE SERUMS** correspondiente; acto que espero alcanzar por ser de justicia.

Chachapoyas, ____ de _____ de 2021.

Firma y post firma





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

CONSTANCIA DE NO ADEUDAR BIENES

LOS QUE AL FINAL SUSCRIBEN RESPONSABLE DE PATRIMONIO Y JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD: _____ UBICADO EN EL DISTRITO DE _____ DE LA PROVINCIA DE _____, MICRO RED DE SALUD _____ DE LA RED DE SALUD _____.

DEJA CONSTANCIA QUE EL/LA SEÑOR(A)(ITA):

PROFESIONAL SERUMS DE: _____, IDENTIFICADO CON DNI N° _____, EN LA MODALIDAD: _____

NO ADEUDA BIENES A LA INSTITUCION Y QUE HA REALIZADO SU SERUMS EN EL PERIODO DEL ____ DE ____ DE 2019 AL ____ DE ____ DE 2019 EN FORMA SATISFACTORIA.

FIRMANDO LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO; PARA LOS FINES DE TRAMITE DE TERMINO DE SERUMS.

FIRMADO A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ 2021; EN LA LOCALIDAD DE _____.

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABLE
DE PATRIMONIO
N° DNI:

FIRMA Y SELLO DE JEFE DE
ESTABLECIMIENTO O MICRORRED
N° DNI:





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

CONSTANCIA DE TERMINO DE SERUMS

LOS QUE AL FINAL SUSCRIBEN RESPONSABLE DE ASISTENCIA Y JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD: _____ UBICADO EN EL DISTRITO DE _____ DE LA PROVINCIA DE _____, MICRO RED DE SALUD _____ DE LA RED DE SALUD _____.

DEJA CONSTANCIA QUE EL/LA SENOR(A)(ITA):

PROFESIONAL SERUMS DE: _____, IDENTIFICADO CON DNI N° _____, EN LA MODALIDAD: _____.

NO ADEUDA DIAS A LA INSTITUCION Y QUE HA REALIZADO SU SERUMS EN EL PERIODO DEL ____ DE _____ 2019 AL ____ DE _____ DE 2019; EN FORMA SATISFACTORIA.

FIRMANDO LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO; PARA LOS FINES DE TRAMITE DE TERMINO DE SERUMS.

FIRMADO A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ 2021; EN LA LOCALIDAD DE _____.

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABLE
DE ASISTENCIA
N° DNI:

FIRMA Y SELLO DE JEFE DE
ESTABLECIMIENTO O MICRORED
N° DNI:





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

FORMATO: ACTA DE ENTREGA DE CARGO

Reunidos en el local institucional del EESS _____ de la Microred de salud _____, de la Red de Salud _____ el _____ y _____ jefe de EESS, con la finalidad de realizar la entrega de cargo.

1.- Generalidades:

Lugar : _____
Fecha : _____
Hora : _____
Entidad : DIRES AMAZONAS
Dependencia : GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
Sustento : PROVEIDO N° _____ DE INICIO DE SERUMS
PERIODO _____.

2.- Datos del Cargo que se entrega:

Denominación: _____

3.- Datos del trabajador que entrega cargo:

Apellidos y Nombres : _____
Cargo : _____
Condición Laboral : CONTRATO SERUMS
Tiempo de servicio : 12 meses

4.- Actividades pendientes: (detallar).

5.- Mobiliario y bienes: (que tuvo a su cargo).





GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

**Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas**

Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos
Coordinación Regional de SERUMS Amazonas

6.- Datos del trabajador que recibe el Cargo:

Apellidos y Nombres : _____
Cargo : _____
Condición Laboral : _____
Tiempo de servicio : _____

Se firma en señal de conformidad siendo las _____ horas del mismo día y año.

Firma del trabajador que recibe cargo
DNI N° _____

Firma del trabajador que entrega cargo
DNI N° _____

