



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas
Dirección de Red de Salud Utcubamba

SOLICITO: Inscripción a la convocatoria de personal para conformar los Equipos de Intervención Integral que efectuarán actividades de seguimiento y telemonitoreo a pacientes Covid-19.

Yo:

Identificado con DNI N° de profesión

ante usted me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento de que su entidad solicita la Contratación de personal para conformar los Equipos de Intervención Integral que efectuarán actividades de seguimiento y telemonitoreo a pacientes Covid-19, solicito a usted mi inscripción como postulante en el lugar de prestación:

- () Médico general para el Centro de Salud Miraflores.
- () Médico general para el Centro de Salud Jamalca.
- () Médico general para el Centro de Salud de Ñunya Jalca.
- () Médico general para el Puesto de Salud San Luis.

Para lo cual adjunto mi CV sustentado.

Por lo tanto, solicito aceptar mi solicitud de acuerdo a lo mencionado.

Bagua Grande, de noviembre de 2021

Firma del solicitante
DNI N°