

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

BASES ADMINISTRATIVAS CONVOCATORIA N°001-2022-GRM-DIRESA/GR-DEGDRH-CCDP

PARA CONCURSO PUBLICO DE MERITOS ABREVIADO PARA LA SELECCIÓN Y CONTRATACION TEMPORAL DE PERSONAL PROFESIONAL DE LA SALUD PARA LA U.E. 400 SALUD MOQUEGUA DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA CON CARGO PRESUPUESTO SERVICIO DEL PROGRAMA SERUMS REGIONAL Y NACIONAL

I. OBJETO:

La Dirección Regional de Salud Moquegua; requiere Contratar los Servicios de Personal Profesional de la Salud de carácter excepcional para que preste sus servicios en los EESS de la Red Salud Moquegua de la Dirección Regional de Salud Moquegua bajo la modalidad de Contrato Temporal y Accidental en las Plazas Vacantes con cargo al Presupuesto Regional y Nacional del Programa SERUMS 2021-1 y 2021-2; cuya finalidad es contribuir y asegurar la atención la atención de salud y continuidad de cuidados de promoción, prevención y protección en beneficio de la población desatendida al no contar con profesionales asignados a fin de garantizar un eficiente, uniforme y transparente proceso de Contratación de personal idóneo y competente bajo los principios de igualdad de oportunidades, transparencia y capacidad para el desempeño del cargo.

II. BASE LEGAL:

- Inciso c) de la Sexta Disposición Final de la Resolución Ministerial N°612-2021/MINSA publicada en el Diario Oficial "El Peruano" el 13-05-2021, que modifica el Reglamento de la Ley N°23330-Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud; dispone, entre otros, que las Instituciones Ofertantes de Plazas del SERUMS podrán contratar temporalmente profesionales de la salud con las mismas condiciones establecidas para el SERUMS cuando por razones de Emergencia Nacional, Emergencia Sanitaria o situaciones excepcionales se genere un periodo de tiempo entre la terminación de un proceso y el inicio del siguiente, en el que las plazas SERUMS queden sin ser cubiertas".
- Ley N° 23536 Normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-83-PCM.
- Otras Leyes y su Reglamento de los Profesionales de la Salud: Médico, Obstetra y Enfermería.
- Ley N°23330 y su Reglamento modificado por D.S. N°007-2008-SA-Quintil Pobreza.
- Ley N°28175 Ley Marco del Empleo Público
- Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005-90-PCM.
- Ley N° 1153 que Regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del estado.
- Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021
- Decreto Supremo N°004-2019-JUS que aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27444-Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N°29973-Ley General de la Persona con Discapacidad y su Reglamento aprobado por D.S. N°002-2014-MIMP
- Ley N°29248-Ley del Servicio Militar.
- Ley N° 26771, Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público, en casos de parentesco.
- Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM
- R.P.E.N°061-2010-SERVIR/PE que establece criterios para asignar la bonificación en concurso para puestos de trabajo en la Administración Pública en beneficio del personal licenciado de las FF.AA.

III. DE LA CONVOCATORIA:

La Convocatoria oficial de las Plazas a ofertarse para ocupar por Concurso Público de Méritos para la Contratación de Personal para realizar funciones de carácter temporal y/o accidental; será publicada a través de la Pág.Web Institucional de la DIRESA Moquegua (salud.regionmoquegua.gob.pe)

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

Cant. Plazas	Cargo Puesto	Valorizac. Principal	Ubicación	Requisitos
05	Enfermera En Salud Pública N-10	S/.3, 344.00	P.S. Arondaya P.S. Amata P.S. Cuchumbaya P.S. Cambrune	Título Profesional Enfermera inscrito en el Registro Nacional de Grados y SUNEDU Copia de Resolución Término de SERUMS Constancia Habilidadación Profesional Vigente Habilidades y/o Competencias y de Actitud: Capacidad de coordinación técnica y organización. Actitud de Vocación, colaboración, atención y servicio. Trabajo en Equipo, Liderazgo para el logro de objetivos institucionales, para ejecutar trabajos bajo presión, utilización de equipos informáticos. Periodo de Contrato: del 01 de Febrero del 2022 al 30 de Abril del 2022

Cant. Plazas	Cargo Puesto	Valorizac. Principal	Ubicación	Requisitos
01	Enfermera En Salud Pública N-10	S/.3, 344.00	C.S. Yunga	Título Profesional Enfermera inscrito en el Registro Nacional de Grados y SUNEDU Copia de Resolución Término de SERUMS Constancia Habilidadación Profesional Vigente Habilidades y/o Competencias y de Actitud: Capacidad de coordinación técnica y organización. Actitud de Vocación, colaboración, atención y servicio. Trabajo en Equipo, Liderazgo para el logro de objetivos institucionales, para ejecutar trabajos bajo presión, utilización de equipos informáticos. Periodo de Contrato: del 01 de Febrero del 2022 al 30 de Setiembre del 2022

NOTA: Percibirán el Pago de Guardias Comunitarias y Bonos ZAF según corresponda.

IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

El presente proceso de selección constará de Evaluación Curricular; el proceso lo lleva a cabo la Comisión de Concurso y Desplazamiento de Personal designada para el efecto.

- **CONVOCATORIA** : **Día 25 de Enero del 2022.**
PAG.WEB: salud.regionmoquegua.gob.pe
 - **Fecha Inscripción de participantes** : **25 al 28 de Enero del 2022 hasta las 11.30 a.m.**
Enlace: Contratotemporal2022@gmail.com
 - **Proceso de Selección que comprende:**
 - Evaluación de Files : Día 28 de Enero 2022 a hrs. 11.30 a.m.
 - Publicación de Resultados : Día 28 de Enero 2022 a hrs. 4.00 p.m..
 - Adjudicación Plaza (Virtual) : Día 31 de Enero 2022 a hrs. 8.30 a.m.
 - Notificación y Presentación (C.V) : Día 31 de Enero 2022 a hrs. 3.00 p.m.
- C.V. Debidamente Fedateado adjuntando todos los Certificados de Buena Salud Física y Mental, y de Antecedentes Penales y Policiales. En la DEGDRH De la DIRESA Moquegua.
- **Inicio relación laboral** : **Día 01 de Febrero del 2022.**

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

- Inscripción virtual:

El postulante deberá inscribirse a través de la Pág.web Institucional de la DIRESA Moquegua (salud.regionmoquegua.gob.pe) de manera virtual, enviando debidamente su C.V. Scaneado y convertido en Formato PDF conteniendo un (01) solo Archivo. (Solicitud de Inscripción, Anexos y CV al Enlace contratotemporal2022@gmail.com)

EL POSTULANTE DEBERA CONTAR CON UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL

NO PODRA REGISTRAR DOBLE INSCRIPCION ni ingresar documento alguno una vez realizada la Inscripción, por lo cual se procederá a la exclusión inmediata.

V. DOCUMENTOS A PRESENTAR OBLIGATORIOS:

- Solicitud Inscripción dirigida al Presidente de la Comisión Evaluadora según Anexo N° 01.
- Fotocopia Documento Nacional de Identidad D.N.I.
- Declaración Jurada, de acuerdo al formato que se adjunta como Anexo N° 02
- Declaración Jurada, de acuerdo al formato que se adjunta como Anexo N° 03
- Declaración Jurada, de acuerdo al formato que se adjunta como Anexo N° 04
- Formato de Régimen Pensionario según anexo N°05
- Llenado del Formato N°06
- Formato de no encontrarse impedido de prestar servicios en el Estado, lo cual deberá consultar en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC) del SERVIR.
- **Y EL Curriculum Vitae Documentado** que sustente y/o acredite el cumplimiento de los requisitos señalados SEGÚN PLAZA O PUESTO DE TRABAJO AL CUAL POSTULA, debidamente documentado, foliado en cada documento a calificar.
- **La experiencia de trabajo deberá ser emitida por la Autoridad competente y acreditarse mediante Contratos Suscritos, Resoluciones, Certificados de Trabajo y/u Orden de Servicio.**
- La Capacitación será considerada la obtenida **con no más de 05 años de antigüedad** y/o caso contrario a partir del siguiente de expedido el Título, el Crédito 17 Hrs. y en los casos que no figure horas y solo fechas 4 Hrs. por día. (En caso corresponda).
- Otros aspectos no contemplados o no previstos en las presentes Bases serán resueltos y/o acordados por el Comité de Selección dentro de los parámetros normativos y/u permitidos.
- El postulante que adjudique plaza en caso se haya encontrado laborando en otra Entidad pública y/o privada del MINSA, GORE, EsSalud, Sanidad FFAA y PNP, etc., deberá solicitar su baja en el INFORHUS para lo cual deberán contactarse con la oficina de Recursos Humanos de la Institución donde prestaba sus servicios y solicitar de manera formal su BAJA, siendo su responsabilidad la afectación que pudiera originarse para el pago de sus haberes.

VI. COMPONENTES DE EVALUACION:

- Los resultados de la evaluación serán publicados en el plazo indicado precedentemente precisando el orden de mérito, siendo de esta manera notificados y aptos para proceder a la adjudicación de la plaza y suscripción del contrato.
- Al puntaje final que corresponda deberá agregarse la bonificación especial determinada por Ley para las personas con discapacidad, para el personal licenciado de las FF.AA.y Quintil de pobreza según EESS que realizaron el Servicio SERUMS.

Toda presentación de documentos falsos y/o adulterados, así como la falsedad en las declaraciones juradas presentadas en el proceso de selección, será causal para la anulación inmediata del contrato; sin perjuicio de las acciones administrativas y judiciales a que hubiera lugar.

El postulante que adjudique plaza deberá alcanzar el C.V. en físico debidamente fedateado por cualquier Fedatario de EESS del MINSA y/o ante Notario Público, debiendo ser impreso el que fuera presentado para su postulación.

No tener Vínculo Laboral en la U.E.400 Salud Moquegua u otra Entidad previa presentación de Renuncia

- La información consignada en los Anexos citados tienen carácter de DDJJ, siendo el POSTULANTE responsable de la información y datos que declara en dichos documentos sometiéndose a procedimientos de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad. En caso detecte que ha consignado información falsa se procederá con las acciones legales de carácter administrativo y penal.

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

- Tratándose de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil y su Reglamento, los títulos universitarios emitidos por la Universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten deberán ser registrados previamente en el SERVIR; asimismo podrán ser presentados aquellos Títulos que hayan sido legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores, apostillados o reconocidos por la SUNEDU.

VII. OTROS:

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no se presentarán postulantes al proceso de selección
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c) Cuando no habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otros supuestos debidamente justificados.

El Director de la Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos de la DIRESA Moquegua, será el funcionario encargado de elaborar el Contrato y su Notificación de las plazas con cargo al Presupuesto Regional y la DIGEP del MINSA las plazas con cargo al presupuesto del Nivel Central-MINSA.

LA COMISION.



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

**FORMATO (01)
SOLICITUD POSTULANTE**

SOLICITO:Inscripción Proceso de Selección de Personal
para Contrato por Suplencia Temporal.-

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSOS Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL DE LA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA.-**

Yo: _____, Identificado (a) con DNI N° _____, y
domiciliado en _____ ante usted con el debido respeto me
presento y expongo:

Que, enterado (a) de los requisitos y condiciones que establece la **Convocatoria N°001-2022-GRM-DIRESA/DR-CCDP** para cubrir la plaza por Suplencia Temporal con cargo al presupuesto servicio SERUMS para brindar servicios en: **CCSS/PPSS**.....de la jurisdicción de la U.E. 400 Salud Moquegua de la Gerencia Regional de Salud Moquegua publicada; motivo por el cual solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para la plaza de :...**ENFERMERA/O EN SALUD PUBLICA** para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de: _____ Folios.

POR LO TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

Moquegua ____ de _____ del 2021

Firma del Solicitante

DNI N° _____

E-Mail _____

Teléf.. _____

Deberá especificar el PPSS/CCSS que postula

N° Cuenta Multirred-Banco de la Nación:

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

**FORMATO N° (02)
DECLARACION JURADA**

El/La que suscribe, identificado/a con DNI N°, con domicilio legal en, con estado civil, natural del distrito de, provincia, departamento de; ME PRESENTO Y:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Cumplir con los requisitos para el cargo a desempeñar.
2. No tener impedimento legal alguno para prestar servicios en la Administración Pública, bajo cualquier forma o modalidad.
3. No tener proceso pendiente ni haber sido sancionado con cese, destitución o despido, por falta administrativa disciplinaria o proceso de determinación de responsabilidades administrativas, así como no haber sido despedido debido al desempeño negligente o insuficiente del ejercicio de mis funciones (De haberlo sido: deberá adjuntar la documentación que acredite su rehabilitación)
4. No estar comprendido dentro de los impedimentos de la Ley 28175, es decir no recibir otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso de Institución Pública.
5. No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido –RNSDD.
6. No estar incurso en caso de Nepotismo, por tanto no tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Dirección Regional de Salud Moquegua que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, según el marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM
7. Carecer de Antecedentes Policiales, Penales y/o Judiciales.
8. Gozar de Buena Salud Física y Mental.
9. Tener disponibilidad inmediata a la fecha prevista para el inicio de la relación laboral con la Gerencia Regional de Salud Moquegua convocante del presente proceso de selección.
10. Que soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento a efectos del proceso.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe falsedad alguna en mi participación en el presente proceso, me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

Moqueguadedel 2,021..

FIRMA DEL DECLARANTE

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de la Presunción de la Veracidad previsto en la Ley N°27444-Ley del Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias. Declarando que la información proporcionada es veraz y de ser seleccionado y de verificarse que la información es falsa; acepto expresamente que la entidad proceda a que se declare la nulidad del acto administrativo y mi retiro automático sin perjuicio de las acciones legales que correspondan.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL

FORMATO (03)

DECLARACION JURADA DE AFILIACION A REGIMEN PENSIONARIO

REGIMEN PENSIONARIO

- Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			Horizonte	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

Otros.....

- Me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			Horizonte	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

CUSP N°

Otros.....

Moquegua... de de 2020....

.....
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL

FORMATO (04)

DECLARACION JURADA
DE NEPOTISMO

(Ley N°26771 – D.S.N°021-2000-PCM, D.S.N°034-2005-PCM)

Yo.....identificado (a)
con D.N.I.

N°.....**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

(Marcar con una X según corresponda)

➤ Que NO tengo pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge que labora y ejerza facultad de Nombramiento, Contratación de Personal, así como tenga injerencia directa o indirecta con la facultad de designar, nombrar, o contratar en los Procesos de Selección de Personal CAS y/o Servicios, en la Gerencia Regional de Salud Moquegua y/o Gobierno Regional.

➤ Que SI tengo pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge que labora y ejerza facultad de Nombramiento o Contratación de Personal, así como tenga injerencia directa o indirecta con la facultad de designar, nombrar o contratar en los Procesos de Selección de Personal, en la Gerencia Regional de Salud Moquegua y/o Gobierno Regional.

Si marco el recuadro correspondiente al SI (precisar su(s) nombres(s) y que es para usted.

NOMBRES Y APELLIDOS

**GRADO DE
PARENTESCO**

**CARGO O
POSICION**

1.-

2.-

3.-

LO QUE DECLARO BAJO JURAMENTO, CONFORME A LA LEY 27444 - DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO LEY 26771 Y SU REGLAMENTO APROBADO POR D.S. 021-2000-PCM MODIFICADO POR D.S. N° 017-2002-PCM Y D.S. 034-2005-PCM.

Moquegua..... de..... de 20 2..

.....

FIRMA

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

Anexo 06

**FICHA DE DATOS-PRESUPUESTO NACIONAL
(LLENAR CON LETRA LEGIBLE)**

Información requerida para el alta del recursos humanos en el MINSA

Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
Sexo	
Tipo de Documento (DNI, Carnet de Extranjeria, Pasaporte)	
Nro. documento	
Departamento Residencia	
Provincia Residencia	
Distrito Residencia	
Dirección Residencia	
Teléfono fijo	
Celular	
Correo electrónico	
Regimen pensionario	
Número de cuenta bancaria, especificar Banco	
Numero de celular en caso de emergencia	
Tipo de parentesco (contacto en caso de emergencia)	
Profesión	
País de Universidad	
Fecha de nacimiento	
Estado Civil	
País nacimiento	
Universidad de titulación	
Institución que revalida el título	
Fecha titulación	
Nro. de colegiatura	
¿Trabaja para el estado?	
Entidad a la que pertenece	
Nombre de su institución	
Establecimiento de salud que adjudica	
Distrito (ubicación del EE.SS.)	
Provincia (ubicación del EE.SS.)	
Departamento (ubicación del EE.SS.)	
Quintil del EE.SS.	
Bono ZAF	



**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES
NI JUDICIALES (Ley N° 29607)**

Yo.....
identificado con DNI N°....., estado civil
con domicilio en
Distrito - Provincia -
departamento, declaro bajo juramento lo siguiente:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Por favor indicar **SI** o **NO** en el recuadro que
corresponde, no marcar con un aspa o en forma de cruz o cualquier otro símbolo).

Tener antecedentes Penales.
Tener antecedentes Judiciales.
Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las
correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad y Fecha:.....

Firma:
(Idéntica al DNI)



FORMATO DE ELECCION DEL REGIMEN PENSIONARIO

DATOS DEL TRABAJADOR:											
APELLIDO PATERNO:											
APELLIDO MATERNO:											
NOMBRES:											
TIPO DE DOCUMENTO:											
DNI											
Carné de extranjería											
Pasaporte											
Otro											
SEXO: F M											
FECHA DE NACIMIENTO											
Dia			Mes			Año			Otros:		
Avenida			Calle			Jirón			Otros:		
DOMICILIO											
Distrito											
Provincia											
Departamento											
AIL PERSONAL											
AIL PERSONAL (Alternativo)											
TELEFONO FIJO:											
CELULAR:											
DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA											
NOMBRE O RAZON SOCIAL:											
Nº DE RUC:											
DEPARTAMENTO DE DOMICILIO FISCAL:											
Av. Salaverry N° 801 Jesus Maria											
DATOS DEL VINCULO LABORAL											
FECHA DE INICIO DE LA RELACION LABORAL:											
REMUNERACION:											
Día											
Mes											
Año											
IV. ELECCION DEL SISTEMA PENSIONARIO											
SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP)											
Z. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES											
Firma del trabajador:											

(Handwritten marks and signatures)

(Handwritten signature)

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO.....

DIA/MES/AÑO DIST. PROV. DPTO.

DOMICILIO.....TELÉFONO.....

FECHA DE MATRIMONIO.....DIA/MES/AÑO.....
(En caso de haber contraído Matrimonio)

CENTRO DE TRABAJO.....
(Del Cónyuge o Concubino)

ESTATAL () PARAESTATAL () PRIVADO () NOMBRADO () CONTRATADO ()

DATOS DE LOS HIJOS:

APellidos y Nombres	Lugar y Fecha de Nacimiento	Ocupación
.....
.....
.....
.....

DATOS DE LOS PADRES DEL TRABAJADOR:

PADRE.....MADRE.....
DOMICILIO.....

DIST. PROV. DPTO.

DATOS DE LOS HERMANOS DEL TRABAJADOR:

Apellidos y Nombres	Ocupación	Trabaja	Sector Púb.
.....	(SI) (NO)
.....	(SI) (NO)
.....	(SI) (NO)
.....	(SI) (NO)

4. ESTUDIOS REALIZADOS DEL TRABAJADOR:

PRIMARIA: Ultimo Grado Aprobado..... en el año.....

SECUNDARIA: Ultimo Año Aprobado..... en el año.....

Si estudio secundaria industrial y/o agropecuaria que diploma obtuvo.....

ESTUDIOS SUPERIORES NO UNIVERSITARIOS (I.S.T.):

Ultimo ciclo aprobado.....en el año.....

Título.....Especialidad.....Centro de estudios.....

Distrito.....Provincia.....Departamento.....

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
COMISION DE CONCURSO Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL**

ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS:

Situación Actual: Estudiante () Egresado () Bachiller ()
Título () Doctor () Magister () Master ()
Ultimo ciclo aprobado.....en el año

.....
Título.....Fecha de Expedición.....N° de
colegiatura.....
Especialidad.....Centro de
Estudios.....
Distrito.....Provincia.....Departamento.....

OTROS ESTUDIOS

SUPERIORES:.....

QUE IDIOMA

HABLA?.....

QUE IDIOMA

ENTIENDE.....

5. SERVICIOS DE LA CARRERA ADMINISTRATIVA(SECTOR PÚBLICO)

En otros
sectores.....

.....
Nombrado () Contratado () Obrero Permanente () Obrero
()

6. DOCENCIA:

Ha ejercido () Ejerce () Colegio () Academia ()
)
Inst. Superior () Universidad ()

Nota: Declaro bajo juramento que todos los datos vertidos en esta ficha son reales
constituyendo la presente DECLARACION JURADA.

MOQUEGUA.....DE.....DEL.....

.....
Firma del Declarante