**ANEXO N° 01**

SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO - 2019

NOMBRAMIENTO PROGRESIVO COMO MÍNIMO DEL VEINTE POR CIENTO (20%) DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS Y AUXILIARES ASISTENCIALES DE LA SALUD QUE A LA ENTRADA EN VIGENCIA DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1153 TUVIERON VÍNCULO LABORAL Y FUERON IDENTIFICADOS EN EL MARCO DE LA DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA FINAL NONAGÉSIMA OCTAVA DE LA LEY N°30693

Yo, ………………………………………………………….……..…………………………………………..……………..…..identificado con DNI N°……………..…...……………………….con vínculo laboral al 13 de setiembre de 2013, con la Unidad Ejecutora.………………………………………………………………………………………………………...…………….…..…, bajo el régimen del Decreto Legislativo 276/ 1057/ 728 (CLAS), en el grupo ocupacional……………………………….. solicito acceder al proceso de nombramiento de acuerdo a lo previsto en la Ley N°30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral.

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones dispuestas para el presente proceso de nombramiento.

Asimismo declaro bajo juramento, cumplir con los requisitos mínimos exigidos para el presente proceso de nombramiento.

Fecha………de …………………………………………..de 2019

…………………….……………………

Firma del postulante

Correo electrónico………………………………………………………

Celular: ……………………………………………………………………….

Dirección:…………………………………………………………………… …………………………………………………………………………….……