

ANEXO N° 1

SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO

Yo, , identificado con DNI N°.....
contratado en plaza presupuestada vacante y que perciben sus ingresos en el
marco del Decreto Legislativo N° 1153, Decreto Legislativo que regula la política
integral de compensaciones y entrega económicas del personal de la salud al
servicio del Estado, identificado al 31 de julio de 2022, en el cargo de
..... en la Unidad Ejecutora.....
solicito acceder al proceso de nombramiento de acuerdo a lo previsto en la
Nonagésima Tercera Disposición Complementaria Final de la Ley N° 31638, Ley
de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.



Ministerio de
Salud Pública
del Perú

Firmado digitalmente por TORRICO

RUEDA, Lilia Luis FAU

00131387388 Grand

Alcabe. Doy Vía - B

Fecha: 21/03/2023 13:01:45 -05:00

Manifesto 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 2023

Nombres y Apellidos:

DNI:



Firmado digitalmente por ALVA
ESTINOZA, Ana Victoria FAU
20131387388 Grand
Alcabe. Doy Vía - B
Fecha: 21/03/2023 13:01:45 -05:00