# FORMATO N° 01

**SEÑORES:**SOLICITO INSCRIPCION PARA EL PROCESO DETERMINADO CAS III- 2024 CODIGO DE PLAZA: ............

PARA EL PUESTO/CARGO: ……………………………………………….



# COMITÉ DE SELECCION DEL PROCESO DETERMINADO COMPLEMENTARIO CAS II-2024 DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PASCO

Yo, identificado (a) con

DNI Carnet de Extranjería Pasaporte Otros Nº………….

Con domicilio en ……………………………………………………………………………………………….

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

Celular Nº………………correo electrónico (obligatorio con Gmail)………………………………….

Ante usted digo:

Que enterado de los requisitos y condiciones que establece la convocatoria al Concurso Público DETERMINADO CAS III-2024-HMPP, para el puesto/cargo de. ,

Publicada Página Web de la Municipalidad Provincial de Pasco, y adjuntando la documentación indicada en las Bases respectivas, SOLICITO ante ustedes mi Inscripción y considerarme como postulante a dicho concurso.

Por lo tanto:

Solicito a ustedes admitir mi inscripción en el presente concurso Público CAS III-2024.

Ciudad.......................dia del mes de febrero del año 2024.

Firma:

DNI Nº:

Huella Digital