**REQUISITOS A PRESENTAR SEGÚN INSTRUCTIVO**

**PROCESO SERUMS 2024 - III**

## DE LOS PROFESIONALES QUE ADJUDICARON PLAZAS SERUMS:

* 1. **De la Presentación de Documentos:**
     1. De acuerdo al Cronograma del Proceso SERUMS 2024-III, los profesionales que adjudicaron una plaza SERUMS **equivalente** tienen la obligación de entregar los documentos en forma física y digital al Coordinador Regional del SERUMS el **18** **de noviembre de 2024**. La presentación digital se hace en un solo archivo PDF, que pese máximo 5 MB respetando el orden del numeral 11.1.2.
     2. Los documentos a entregar por los profesionales de la salud que adjudicaron plaza SERUMS, son presentados en el orden siguiente:
        1. Solicitud dirigida al presidente del Comité Regional o Comité de Régimen Especial, correspondiente.
        2. Copia de DNI AMPLIADO.
        3. Copia simple del Título Profesional.
        4. Copia simple de la Colegiatura Profesional.
        5. Constancia de Habilidad/Habilitación Profesional vigente.
        6. Certificado Médico de Buena Salud Física expedido por un Establecimiento de Salud perteneciente a una Institución Pública o Privada.
        7. Certificado Médico de Buena Salud Mental expedido por un Establecimiento de Salud perteneciente a una Institución Pública o Privada.
        8. Declaración Jurada de no haber realizado el SERUMS en la profesión en la que adjudicó plaza (ver Anexo 04).
        9. Declaración Jurada de no contar con antecedentes policiales, penales y judiciales. (ver Anexo 05)
        10. Declaración Jurada de no encontrarse en el Registro de Deudores alimentarios Morosos (REDAM) – Poder Judicial, debiendo realizar una captura de pantalla del mismo, consultándolo a través del siguiente enlace:

[https://casillas.pj.gob.pe/redam/#/](https://casillas.pj.gob.pe/redam/%23/) (ver Anexo 06).

* + - 1. Reporte de no encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC) – SERVIR, el cual debe ser consultado e impreso a través

del siguiente enlace: [https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/acceso](https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/%23/transparencia/acceso)

* + - 1. Otros que considere la institución contratante.
    1. A la entrega de los documentos señalados, el profesional debe solicitar la entrega del Proveído debidamente firmado y sellado por el funcionario autorizado por la DIRESA/GERESA/DIRIS.

**PLAZO DE ENTREGA DE DOCUMENTACION, SEGÚN INSTRUCTIVO 09/10/2024.**

1. La presentación de documentos se hará en un folder manila color clásico, la cual deberá contar con su etiqueta en la portada según detalle:

|  |
| --- |
| **DIRESA TACNA**  **PROCESO SERUMS EQUIVALENTE 202 \_\_ - \_\_**  **APELLIDOS :……………………………………………………………………………….**  **NOMBRES :……………………………………………………………………………….**  **PROFESION :……………………………………………………………………………….**  **EE.SS. ADJUDICADO :……………………………MICRORED…………………………………..**  **SIN PRESUPUESTO EQUIVALENTE**  **DIRESA ( ) EP ( ) PNP ( ) FAP ( ) ESSALUD ( ) MINEDU ( )** |



1. Los documentos a presentar no deberán ser perforados por ningún motivo antes de su revisión por el equipo técnico SERUMS de la Dirección Regional de Salud Tacna.
2. Revisada la documentación deberán crear su cuenta y subir la documentación escaneada en formato pdf a la siguiente dirección web:

[**https://serums.diresatacna.gob.pe/**](https://serums.diresatacna.gob.pe/)

**FOTO**

**SOLICITO:** ACEPTACION DE PLAZA ADJUDICADA

EN PROCESO SERUMS 20\_\_\_-\_\_

**SEÑOR DIRECTOR REGIONAL DE SALUD TACNA**

Yo: ................................................................................................................................................, con DNI Nº:……........................................., de profesión:.……...………………….….………..…… y domicilio en.................................................................................................................................., ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, habiendo adjudicado una plaza de: ………………………………………………………………, en el Proceso SERUMS 20\_\_\_ - \_\_ en el EE.SS: .........................................................................,

Micro red: ..……………………………………..………………Presupuesto: ....................................

Provincia: ……………………………………….……………. Región: ……………………….…………

Por lo que solicito a usted, tenga a bien, disponer a quien corresponda autorice la elaboración del proveído correspondiente.

Por lo expuesto

Solicito a usted acceder a mi solicitud, por ser de justicia.

Tacna,…….. de ……………..….. del 202\_\_

Firma: ...........................................................

N. y Ap.:

DNI:

Huella

Teléfono: …………………………..…………..

E- mail: …………………………………………

