



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas
de Salud Lima Centro

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

COMUNICADO N°02-2018-SERUMS-UFGDCyR-ORRH-DIRIS LC

A LOS SERVIDORES PÚBLICOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE LAS DIVERSAS DEPENDENCIAS QUE DESEAN REALIZAR EL SERUMS MODALIDAD EQUIVALENTE EN LA JURISDICCIÓN DIRIS LIMA CENTRO

Los profesionales de la salud que laboren en la Administración Pública, **una vez reinscritos** en el proceso de adjudicación SERUMS EQUIVALENTE 2018-2, deberán presentar su expediente conteniendo la siguiente documentación:

1. Solicitud dirigida a la Directora General de la DIRIS LC, para oficializar su participación en el Proceso SERUMS Equivalente 2018-2. (Modelo adjunto).
2. Constancia de Trabajo Original actualizada con no más de tres meses de antigüedad. Emitida por su ejecutora o entidad contratante.
 - **Personal CAS** firmado por la autoridad o Jefe de Recursos Humanos.
 - **Personal NOMBRADO** copia fedateada del acto resolutivo de nombramiento.
3. Copia de la ficha de Reinscripción Vía Virtual al Proceso SERUMS 2018-2 Equivalente. (Conservar su original y presentarlo el día de la adjudicación: **jueves 25 de octubre del 2018**, según cronograma).

La presentación será los días: **MIÉRCOLES 17 y JUEVES 18 de OCTUBRE de 2018**, en mesa de partes de la DIRIS LIMA CENTRO, ubicado en la Av. Nicolás de Piérola N° 617-623 Cercado de Lima, **en el horario de 08:30 a.m. a 01:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 04:00 p.m.**

Se recomienda revisar el listado de turnos en el portal Web www.dirislimacentro.gob.pe, a fin de evitar incompatibilidad y variación posterior de sus horarios.

IMPORTANTE: EL VÍNCULO LABORAL SOLO BENEFICIA AL POSTULANTE PARA EL DIA DE LA ADJUDICACIÓN, MAS NO PARA FACILIDAD POSTERIOR EN CUANTO HORARIOS O TRATO ESPECIAL ALGUNO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.



Solicito: Participar en el Proceso Equivalente 2018-2 (Administración Pública)

M.C.

Luz María Vásquez Chávez

Directora General de Redes Integradas de Salud Lima Centro

S.D.

Yo,.....

de profesión.....egresado (a)

de la universidad.....

.....

con Colegiatura Profesional N°....., identificado con DNI

.....domiciliado.....

.....Distrito.....Teléfono/Celular.....

Correo Electrónico.....

Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiéndome reinscrito en el Proceso SERUMS Equivalente 2018-2, en mi condición de Servidor Público de la Institución:

.....

solicito a su despacho, tenga a bien disponer la evaluación de la presente documentación, con la finalidad de permitirme participar del Proceso SERUMS Equivalente 2018-2.

Por lo expuesto señora Directora, espero acceda a mi petición, por ser de necesidad y justicia.

Lima, ____ de _____ del 2018

FIIRMA

Nombres y Apellidos:.....

DNI N°

Nº. de Colegio.....

Teléfono:.....