



COMUNICADO N°001-2020-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 2020-1, deberán presentar su expediente conteniendo la siguiente documentación virtual:

1. Solicitud dirigida al Director General de la DIRIS LC, para oficializar su participación en el Proceso SERUMS Equivalente 2020-1. (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 autoridad competente o Jefe de Recursos Humanos.
 - **Personal NOMBRADO** copia del acto resolutivo de nombramiento.
3. Copia de la ficha de Reinscripción Vía Virtual al Proceso SERUMS 2020-1 Equivalente. (Conservar su original y presentarlo el día de la adjudicación: **9 o 10 Julio del 2020**, según cronograma).

La presentación será los días: **VIERNES 3 y LUNES 6 de JULIO de 2020**, en mesadepartesvirtual@dirislimacentro.gob.pe de la DIRIS LIMA CENTRO, en el horario de **08:30 a.m. a 01:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 04:00 p.m.**

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



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la Universalización de la Salud”

Solicito: Participar en el Proceso Equivalente 2020-1 (Administración Pública)

**M.C.
Alfredo Rubén Centurión Vargas
Director 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 2020-1, 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 2020-1.

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

Lima, ___ de _____ del 2020.

FIIRMA
Nombres y Apellidos:.....
DNI N°
N°. de Colegio.....
Teléfono:.....