**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”**

**“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE**

**CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA**

Yo, ........................................................................., identificado con DNI Nº.........................., servidor nombrando en la Unidad Ejecutora Nª 405 Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita. con el cargo de ……………………., en el nivel remunerativo……., de acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo Nº 003-2025-SA, que aprueba el Reglamento para el citado proceso, en el marco de lo dispuesto en la Centésima Décima Octava Disposición Complementaria de la Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025, en el **Proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera**; solicito lo siguiente:

Cambio:

**De Asistencial a Asistencial**

* De Auxiliar o Técnico Asistencial a profesional de la salud ( )
* De Auxiliar Asistencial a Técnico Asistencial ( )

**De Administrativo Asistencial**

* De Profesional Administrativo a Profesional de la Salud ( )
* De Auxiliar o Técnico Administrativo a Profesional de la salud ( )
* De Auxiliar Administrativo a Técnico Asistencial ( )
* De Técnico Administrativo a Técnico Asistencial ( )

**De Asistencial a Administrativo**

* De Auxiliar o Técnico Asistencial a Profesional Administrativo ( )
* De Auxiliar Asistencial a Técnico Administrativo ( )
* De Técnico Asistencial a Técnico Administrativo ( )
* De Profesional de la Salud a Profesional Administrativo ( )

**De Administrativo a Administrativo**

* De Auxiliar o Técnico Administrativo a Profesional Administrativo ( )
* de Auxiliar Administrativo a Técnico Administrativo ( )

**Modalidad de Cambio de Línea de Carrera**

* De Profesional de la Salud a Profesional de la Salud ( )

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que estén dispuestas en el Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2025-SA, para el proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera. Así mismo declaro bajo juramento lo siguiente:

* Me encuentro en condición de nombrado en la Unidad Ejecutora antes citada.
* Cumplir con las condiciones y requisitos exigidos por el Reglamento.
* No me encuentro con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSSC).
* Que, los documentos que adjunto en el “Aplicativo para el Proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera”, son copia fiel de los originales

Finalmente, declaro conocer los alcances legales y penales de esta declaración en caso de no corresponder a la veracidad.

Paita, ..........,...........de.....................del 2025.

Nombres y apellidos del postulante:

DNI N°