



## SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA

Yo, ....., con Documento de Identidad N° ....., vengo ocupando el puesto de ..... en el grupo ocupacional....., Nivel Remunerativo ....., en la Unidad Ejecutora N° 0141-0025 Hospital María Auxiliadora, manifiesto mi voluntad de postular al proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera al grupo ocupacional ..... y Nivel Remunerativo ....., de acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo N° 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.

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.

Lima, 08 de mayo del 2025.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

Nombres y Apellidos:.....

