

COMUNICADO

CONVOCATORIA CONTRATO PLAZAS VACANTES SERUMS 2025 - I

El comité Regional, convoca a todos los profesionales de salud que han realizado SERUMS, al proceso de expedientes para adjuntar plazas remuneradas vacantes SERUMS de Presupuesto Nacional, según el siguiente detalle

Nº	ESTABLECIMIENTO (DPTP-PROV - DIST)	PROFESION	PROCESO
1	Centro de Salud LOS ORGANOS (Piura, Talara, Los Órganos)	ENFERMERIA	2025 - I
2	Puesto de Salud PUERTO RICO (Piura, Sechura, Sechura)	ENFERMERIA	2025 - I
3	E.S I.2 MANCUCUR (Piura, Huancabamba, Sónдор)	MEDICINA	2025 - I
4	Puesto de Salud TABLONES (Piura, Morropón, Yamango)	MEDICINA	2025 - I

REQUISITOS

Podrán participar los profesionales que hayan realizado su SERUMS. Enviar a DIRESA PIURA una solicitud donde exprese su interés de acceder a una plaza vacante, adjuntando su expediente en folder manila los documentos que se detallan en el **ANEXO** adjunto.

RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES:

Día 19 y 20 de junio del 2025, de 08.30am – 01:00pm / 02:30pm – 04:00pm, por trámite documentario virtual y alcanzar el expediente físico en la Oficina de Capacitación y Normas de la Dirección Regional de Salud Piura - DIRESA



**Dirección
Regional de
Salud**

CRONOGRAMA DE CONVOCATORIA DE PLAZA VACANTES SERUMS POR RENUNCIA O NO ADJUDICADOS DE PROCESO 2025-I

ACTIVIDAD	MES JUNIO 2025						OBSERVACIONES
	18	19	20	23	24	25	
PUBLICACION DE CONVOCATORIA VIA WEB DIRESA PIURA	X	X					
RECEPCIÓN Y REGISTRO DE EXPEDIENTES		X	X				INICIO DE REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES DE FORMA PERSONAL, PORTANDO DNI FISICO DE 8.30AM - 4.00PM EN OF. DE CAPACITACIÓN - RR.HH DIRESA REVISIÓN REQUISITOS ELIMINATORIOS
EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES APTOS				X	X		CONTINUA REVISIÓN DE REQUISITOS ELIMINATORIOS Y PUBLICACIÓN DE APTOS PREVIA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES. PUBLICACIÓN DE RESULTADOS VIA WEB DIRESA 5.00PM
RESULTADOS Y PRESENTACIÓN DE RECLAMOS						X	8.00AM -10.00AM EN OF. DE CAPACITACIÓN RR.HH - DIRESA PIURA
PUBLICACIÓN DE RESULTADOS FINALES						X	6.00PM RESULTADOS FINALES



**Dirección
Regional de
Salud**

ANEXO

REQUISITOS A PRESENTAR EN EL EXPEDIENTE PARA CUBRIR PLAZA VACANTE SERUMS 2025-I

I) CONTENIDO DEL EXPEDIENTE A PRESENTAR EN FOLDER MANILA:

1. CURRICULUM VITAE documentado
2. Copia DNI ampliado de ambos lados.
3. Copia simple del título Profesional
4. Copia simple de la Diploma de la Colegiatura Profesional
5. Copia simple del registro SUNEDU
6. Certificado de Habilidad Profesional vigente
7. Copia simple de Resolución de Término de SERUMS
8. Experiencia laboral
9. Certificado Médico de Buena Salud Física original, expedido por IPRESS MINSA ó ESSALUD
10. Certificado Médico de Buena Salud Mental original, expedido por IPRESS MINSA ó ESSALUD
11. Declaración jurada de no percibir ingresos por parte del Estado (remuneración, pensión o cualquier otro ingreso (formato adjunto)
12. Declaración Jurada de No contar Antecedentes policiales, penales y judiciales (formato adjunto).
13. Declaración Jurada de no estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (formato adjunto)
14. Declaración Jurada de Confidencialidad e (formato adjunto)
15. Reporte de no encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones contra servidores civiles - RNSSC, descargar a través del siguiente enlace:
<http://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/acceso>.
16. Formato de Elección del Régimen Pensionario - formato adjunto SIN BORRONES Y LEGIBLE.
17. Formato de inscripción al seguro de accidentes "+ VIDA" - Essalud (Formulario 6012) - formato adjunto (SIN BORRONES Y LETRA LEGIBLE)



K.R.S.M



**Dirección
Regional de
Salud**

**SOLICITA: ACCEDER A PROCESO DE EVALUACIÓN DE
EXPEDIENTE PARA CONTRATO DE PLAZA VACANTE
REMUNERADA SERUMS 2025-I****DR. YOEL JOSE JULCA CHAMBA
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD PIURA
ATENCION: COMITE REGIONAL SERUMS**

YO, _____ identificado con DNI/CE N°
_____, de profesión _____ Domicilio legal en
_____, Distrito de _____, Provincia _____
Departamento de _____.

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes con el debido respeto para expresar mi interés en participar en el proceso de selección para Contrato de Plaza Vacante SERUMS 2025-I convocado para su prestigiosa institución, con la finalidad de acceder a la plaza vacante en la profesión de _____ en el Establecimiento de Salud _____.

Departamento _____ Provincia _____ Distrito _____

Solicito a Usted tenga a bien disponer a quien corresponda la revisión y evaluación de mi expediente para la cual, adjunto a la presente los documentos requeridos, conforme a las bases establecidas por la convocatoria.

Por lo expuesto, solicito a Usted por ser de justicia.

Piura, ____ de _____ 2025

Firma _____

DNI/CE N° : _____

Colegiatura N° : _____

Teléfono : _____

Correo : _____

HUELLA DIGITAL



ANEXO N° 01**DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO**

Yo, _____, de nacionalidad _____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio actual en _____, distrito _____, provincia _____, departamento _____, de profesión _____, con colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO PERCIBIR INGRESOS POR PARTE DEL ESTADO (remuneración, retribución, emolumento, pensión, o cualquier otro tipo de ingreso).

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Piura, ____ de ____ 2025

HUELLA DIGITAL

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI/CE N° _____



ANEXO N° 02**DECLARACIÓN JURADA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE
DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**

Yo, _____, de nacionalidad _____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio actual en _____, distrito _____, provincia _____, departamento _____, de profesión _____, con colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

(Marcar con X según corresponda)

SI ☐ / NO ☐ **ENCONTRARME INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM.**

De ser afirmativa la respuesta me someto a lo establecido en Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2019-JUS.

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Piura, ____ de _____ 2025

HUELLA DIGITAL

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI/CE N°



ANEXO N° 03**DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES,
PENALES Y JUDICIALES.**

Yo, _____, de nacionalidad
_____, identificado con DNI/CE N° _____, con domicilio actual en
_____, distrito _____, provincia
_____, departamento _____, de profesión _____, con
colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:**NO CONTAR CON ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES.**

Los datos consignados en la presente Declaración Jurada se ajustan a la verdad, conforme lo establecido en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

En caso la información consignada sea falsa y/o inexacta, me someto a las acciones penales, civiles y/o administrativas que esto conlleve.

Piura, ____ de _____ 2025

HUELLA DIGITAL

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI/CE N° _____



ANEXO N° 04**DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD E INCOMPATIBILIDAD**

Yo, _____, identificado con
DNI/CE N° _____, nacionalidad _____, con domicilio actual en
_____, distrito _____, provincia
_____, departamento _____, de profesión _____, con
colegiatura N° _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Guardar reserva y no revelar, difundir o entregar, ni hacer pública por medio alguno, cualquier información o asunto a la que pueda acceder directa o indirectamente con ocasión del ejercicio de las actividades en el Ministerio de Salud.
2. A no emplear en provecho propio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros, información confidencial conforme a los alcances de la ley N° 29733, Ley de protección de datos personales; tampoco, aquella que sin tener reserva legal pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante a la cual haya podido tener acceso directo o indirecto en el Ministerio de Salud.
3. No retirar documentación confidencial, ni en modo físico ni electrónico, del Ministerio de Salud, conforme a las disposiciones contenidas en la Directiva N° 227-MINSA/2017/OGTI, Organización del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información del Ministerio de Salud", aprobada por Resolución Ministerial N° 074- 2017/MINSA.
4. Conocer los alcances de la ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual; y, su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.

Piura, ____ de _____ 2025



HUELLA DIGITAL

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DNI/CE N° _____