**ANEXO 1**

**SOLUCITUD DE POSTULANTE**

**SEÑOR:**

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE PROCESO DE CONCURSO INTERNO DE ASCENSO N° 001-2024- HSGY-UE N° 405 HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Yo, , identificado(a) con documento DNI □Carné de Extranjería □ otro □ N° ……………………………. con domicilio en …………………………………………………………………………………………, Que teniendo conocimiento del Proceso de Concurso interno de Ascenso, en el marco del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Publico, así como del personal de la salud, comprendidos dentro de los alcances del Decreto Legislativo N° 1153, que regula la Política Integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado, convocado por la Unidad Ejecutora 405 Hospital Santa Gema de Yurimaguas; solicito participar en el proceso de ascenso para el Puesto …..……………………………………….con el código N° ……………………...comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto y adjudicar la plaza me comprometo a laborar el tiempo estipulado en la de misma.

POR TANTO:

A usted Señor Presidente de la Comisión de Evaluación acceder a mi solicitud.

Yurimaguas, ………… de marzo del 2024

…………………………………………

Firma

Documento N°…………………………………

Huella Dactilar