## ANEXO N° 1

## SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO

Yo, ,

con Documento de Identidad …………….……………..…………………..………, vengo .. . ocupando el

puesto de………………………………………………………………………………..……………… en el

grupo ocupacional……………………………………………….….... bajo el régimen de contratación

………………………………………………….……………………………….., manifiesto mi voluntad de

Postular al proceso de nombramiento al cargo de………………………………………………...

De acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo N°015-2 023-SA, que aprueba los Lineamientos para el proceso de nombramiento del personal de la salud autorizado por la sexagésima novena disposición complementaria final de la Ley 31638 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.

Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que estén dispuestas para el presente proceso de nombramiento.

Así mismo declaro lo siguiente:

* Cumplir con las condiciones y requisitos exigidos para el presente proceso de nombramiento.
* No haber sido sancionado por falta grave o muy grave en los últimos seis (6) meses.
* No me encuentro inhabilitado para prestar servicios al Estado.

……………….,………..de junio del 22023

Firma

Nombres y Apellidos: