



ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Sr. Presidente de la Comisión de Concurso Abierto para Cobertura de Plazas Vacantes N° 001-2021-HONADOMANI-SB, yo:

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| APELLIDQ PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| DNI | <input type="text"/> | |
| DOMICILIO: | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRONICO | <input type="text"/> | |
| NUMERO DE CELULAR | <input type="text"/> | |
| NOMBRE DEL PUESTO | <input type="text"/> | |
| SERVICIO (UNIDAD ORGANICA) | <input type="text"/> | |
| DEPARTAMENTO (ORGANO) CODIGO DEL | <input type="text"/> | PUESTO |
| | <input type="text"/> | |

Solicito ser inscrito como postulante para el Concurso Abierto para Cobertura de Plazas Vacantes del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", en ese sentido, adjunto los anexos 2, 3, 4, 5 y Curriculum Vitae simple documentado, para la evaluación correspondiente. Los cuales deberá ser foliados de atrás hacia adelante en números correlativos legibles, escaneados en formato PDF.

N° de Folios:.....

Fecha, ... de del 2021

.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Los folios deben de estar numerados de atrás hacia adelante en números correlativos legibles, escaneados en formato PDF.