



## COMUNICADO CONCURSO CAS COVID N°001-2022-HCH-SBS

SE COMUNICA A LOS POSTULANTES AL CONCURSO CAS COVID N°001-2022-HCH-SBS, QUE DEBERAN CONSIDERAR LA SIGUIENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, DEJANDO SIN EFECTO AL ANEXO N°02 (SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN) DE LAS BASES DEL CONCURSO.

**ATTE.**

Comisión de Concurso

  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

L.c. **Carmen Querec Lopez**  
Jefa de la Unidad de Personal

  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

Dr. **Freddy Acosta Valer**  
CMP 28830 - R.E. 21985  
SUB DIRECTOR EJECUTIVO

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**SEÑORES COMISIÓN DE EVALUACIÓN CAS COVID19- N°001-2022-HCH-SBS**

Yo..... con DNI  
N°.....estado civil.....domiciliado en.....  
distrito de.....Provincia de.....Región.....con el  
debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el Concurso CAS COVID19 N° 001-2022-HCH-SBS, el cual se llevará a cabo en el Hospital de Chancay y SBS, y contando con los requisitos necesarios para ocupar el puesto de....., en la unidad orgánica de..... solicito que se me admita como postulante, y aceptar mi participación en el presente concurso, para lo cual me someto a lo dispuesto por las normas vigentes.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos exigidos y que los documentos que presento en este concurso, es información veraz.

Chancay, .....de.....de 2022.



Firma

Huella Digital

Apellidos y Nombres: .....

DNI N°: .....

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Lic. Cíes. Fab. María del Carmen Quiroz Lopez  
Jefa de la Unidad de Personal

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Dr. Freddy Acosta Valer  
CMP 28830 - R.E. 21985  
SUJ. DIRECTOR EJECUTIVO