

FE DE ERRATAS

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS TEMPORAL PARA PERSONAL DE SALUD DE LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIA Y PROGRAMA DE VIDA

PROCESO CAS N° 01-2023-RSI

Que, de las Declaraciones Juradas a presentar según el ANEXO 02.

DICE:

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE PROCESOS DE CONVOCATORIA N° 03-2022 - CAS DE LA RED DE SALUD ILO

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria N° 03-2022 de la Red de Salud Ilo publicada en el portal Web Institucional (...)

DEBE DECIR:

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE PROCESOS DE CONVOCATORIA N° 01-2023 - CAS DE LA RED DE SALUD ILO

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria N° 01-2023 de la Red de Salud Ilo publicada en el portal Web Institucional (...)

NOTA:

Se adjunta anexo 02.

La Comisión



ANEXO 02

SOLICITUD DEL POSTULANTE

Solicito: Inscripción para el Concurso de Contratación
Administrativa de Servicios

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE PROCESOS DE CONVOCATORIA N° 01-2023 -
CAS DE LA RED DE SALUD ILO**

Yo,, identificado con DNI N°
y domiciliado en, ante usted con el debido
respeto me presento y expongo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria N° 01-
2023 de la Red de Salud Ilo publicada en el portal Web Institucional, solicito a Ud. Mi
inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el puesto
de....., para lo cual adjunto mi expediente
sustentado con los requisitos que consta defolios.

POR TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos

Ilo, de marzo del 20.....

Firma del Postulante

DNI N° :

RUC n° :

E. Mail :