

CONCURSO C.A.S. AL PUBLICO 2022

BOLETA DE INSCRIPCION

Nombres y Apellidos:.....

D.N.I. Nº

PRECISAR PLAZA AL QUE POSTULA:

- PSICOLOGO: META 103 – TRATAMIENTO AMBULATORIO NIÑOS (AS) DE 0 A 17 AÑOS CON TRANSTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIAS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA **Lugar : C.S. Mental Comunitario Camana** (.....)
- PSICOLOGO: META 104 – TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION CONDUCTA SUICIDA Y ANSIEDAD) **Lugar: C.S. Mental Comunitario Camana** (.....)
- ENFERMERA: META 064 – TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO **Lugar: C.S. Mental Comunitario Camana** (.....)
- ENFERMERA: META 105– TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO **Lugar : Hogar Protegido** (.....)
- ADMINISTRADOR: META 105– TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO **Lugar: Hogar Protegido** (.....)
- TECNICO EN ENFERMERIA: META 105– TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO **Lugar: Hogar Protegido** (.....)

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- () Solicitud (formato 1)
- () Copia D.N.I
- () Fotocopia Legalizada del Título debidamente registrada en la SUNEDU, de acuerdo al cargo y especialidad que postule.
- () Fotocopia Legalizada de Resolución de Termino de SERUMS o SECIGRA para el caso de postulantes a plazas de profesionales de la salud (según corresponda)
- () Constancia de Habilitación vigente del Colegio Profesional correspondiente (según corresponda)
- () Declaración Jurada de no tener impedimento legal ni judicial. (Formato 2)
- () Declaración Jurada de no tener condena judicial por delito doloso alguno (Formato 3)
- () Declaración Jurada de no tener deudas por pensión alimentaria “ Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM Ley 28970 “ Ley que crea el Registro de Deudores Moroso y su Reglamento, Aprobado por D.S. Nro. 008-2019-JUS (formato 4)
- () Declaración Jurada de Buena Salud Física (Formato 5).
- () Certificado y/o Constancia expedido por un profesional de la Salud (Psiquiatra o Psicólogo)
- () Declaración Jurada de no estar comprendido en las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en la Ley Nº 26771 y su modificatoria (Formato 6)
- () Declaración Jurada de no estar sancionado en Proceso Administrativo Disciplinario (Formato 7)
- () Declaración Jurada de Tiempo de Servicios y/o Experiencia Laboral D.S. Nº 017-96-PCM (Formato 8)
- () Curriculum Vitae, documentado, ordenado, foliado.

.....
Firma de Recepcionista

.....
Firma del Postulante

FORMATO N°1

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO DE LA RED DE SALUD CAMANÁ -
CARAVELI

S.P

YO,.....

IDENTIFICADO CON D.N.I Y L.M. N°

CON DOMICILIO EN

.....
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

ANTE UD., CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y DIGO:

QUE, SIENDO CONOCEDOR DE LA CONVOCATORIA AL PROCESO DE SELECCIÓN DE
PERSONAL AL PUBLICO PARA CONTRATO ADMINOISTRATIVO DE SERVICIOS, BAJO
REGIMEN LABORAL ESPECIAL DECRETO LEGISLATIVO 1057, ES QUE SOLICITO SE ME
CONSIDERE COMO POSTULANTE:

A LA PLAZA.....

PARA CUYO EFECTO, CUMPLO CON ADJUNTAR A LA PRESENTE LOS REQUISITOS
EXIGIDOS POR LA CONVOCATORIA Y LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE
PERSONAL.

POR LO EXPUESTO:

SOLICITO A UD, ACCEDER A MI SOLICITUD DE ACUERDO A LEY.

CAMANÁ,.....

.....
FIRMA DEL POSTULANTE
D.N.I N°

**DECLARACION JURADA DE NO TENER
IMPEDIMENTO LEGAL NI JUDICIAL.**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro no tener impedimento legal ni judicial.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

**DECLARACION JURADA DE NO TENER CONDENA
JUDICIAL POR DELITO DOLOSO ALGUNO**

YO,

con domicilio en

Mediante el presente documento declaro no tener condena judicial por delito doloso
alguno.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

FORMATO N° 4

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO
DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM Ley N° 28970,
Ley que crea el Registro de Deudores Morosos y su Reglamento, aprobado
por Decreto Supremo N° 008-2019-JUS**

YO:.....
....., Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres identificado/a con
Documento Nacional de Identidad (DNI) N°, con
domicilio en,
distrito de, provincia de,
departamento de , En virtud a lo dispuesto en el
Artículo 10 de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios –
REDAM, concordante con el Artículo 12 de su Reglamento, aprobado por Decreto
Supremo N° 008-2019-JUS; y al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la
Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto
Supremo N° 004- 2019-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos. DECLARO
BAJO JURAMENTO DE LEY que al momento de suscribir el presente documento: SÍ....
NO.... Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....
FIRMA

**DECLARACION JURADA DE BUENA SALUD
FISICO**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro bajo juramento de tener buena salud físico.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

FORMATO N° 6

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR COMPRENDIDO
EN LAS PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES
SEÑALADAS POR LA LEY N° 26771 Y SU
MODIFICATORIAS.**

YO,, identificado
con L.E/D.N.I.....L.M N°.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY N° 26771, NO
TENER PARENTESCO HASTA CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD,
SEGUNDO DE AFINIDAD Y POR RAZON DE MATRIMONIO, CON LOS
MIEMBROS DE LA COMISION DE CONCURSO DE LA RED DE SALUD
CAMANÁ – CARAVELÍ.**

Manifiesto asimismo, conocer las consecuencias de orden pecuniario, administrativo y
penal en caso de falsedad de esta DECLARACION.

Camaná,.....de.....del 20.....

.....

FIRMA

**DECLARACION JURADA NO ESTAR SANCIONADO
EN PROCESO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO**

YO,
con domicilio en
mediante el presente documento declaro bajo juramento no estar sancionado en proceso
administrativo disciplinario.

La presente declaración la formulo el amparo de la ley N° 27444 Ley General de
Procedimiento Administrativo.

Camaná, de del 20.....

.....
FIRMA

FORMATO N° 8

**DECLARACION JURADA TIEMPO SERVICIOS
(EXPERIENCIA LABORAL)**

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

ESTABLECIMIENTO	DESDE	HASTA	Modalidad Contrato: D.L 276,SERUMS, 1057,728	TIEMPO DE SERVICIO	QUINTIL
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	
	/ /	/ /		: :	

Lo declarado se ajusta a la verdad a lo estipulado en Texto Único Ordenado de la Ley N°27444-Ley del Procedimiento Administrativo General .

Camaná.....dedel 2022

Firma del postulante.

DNI.