**ANEXO N° 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**SOLICITO: Participar en el Concurso Abierto de Contratación a Plazo Fijo 2024.**

**SEÑOR(A) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO ABIERTO DE CONT RATACIÓN A PLAZO FIJO 2024 PARA LA COBERTURA DE PLAZA VACANTE DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR**

Yo, …..………………………………………………………………………………………..……………………; identificado (a) con DNI N°………………………..; con domicilio en;…………………………………………

……………………………………………………………………………… mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso de Concurso Abierto de Contratación a Plazo Fijo 2024, para la Cobertura de Plazas Vacantes del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador.

Que, habiendo tomado conocimiento de la convocatoria del proceso de selección y, contando el/a suscrito/a con los requisitos establecidos para el cargo de: …………….……………….…………………, para el Departamento y/o Oficina de:…………………………………………………………………., solicito se me admita como postulante y participar en el proceso de selección de personal.

Villa el Salvador, ………..de ………………………. de 2024.

…………………………………..

FIRMA