



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Secretaría General

Oficina General  
de Gestión de  
Recursos Humanos

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

## ANEXO N° 01

### SOLICITUD DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES

Jesús María, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202

**Señores**  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**Av. Salaverry N° 801, Jesús María**  
**Lima. -**

Atención: Oficina de Desarrollo de Recursos Humanos

Yo, \_\_\_\_\_  
con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, me dirijo a usted, para solicitarle se me considere como candidato  
en la Convocatoria de Prácticas Pre Profesionales ( ) / Prácticas Profesionales ( ) N° ----  
-20--- en mi calidad de estudiantes ( ) o egresado ( ) de la especialidad de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos  
del perfil de la convocatoria publicada.

Solicito tener presente mi postulación.

\_\_\_\_\_  
Apellidos:  
Nombres:  
DNI N° :

Adjunto:

1. Ficha de datos personales
2. Récord Académico / Constancia de notas/Constancia de estudios/ Constancia de egresado.
3. Currículum Vitae documentado.
4. Declaración jurada de no tener antecedentes penales ni judiciales
5. Declaración jurada de no tener grado de parentesco



**PERÚ**Ministerio  
de Salud

Secretaría General

Oficina General  
de Gestión de  
Recursos Humanos

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**ANEXO N° 02****FICHA DE DATOS PERSONALES****Datos personales**

<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>	<b>Nombres</b>
<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Estado civil</b>	<b>Sexo</b>
<b>Domicilio actual</b>		
<b>Distrito</b>	<b>Provincia</b>	<b>Departamento</b>
<b>Teléfono de casa</b>	<b>Teléfono celular</b>	<b>Correo electrónico</b>

**Estudios**

<b>Centro de estudios</b>	<b>Especialidad</b>
<b>Facultad</b>	<b>Ciclo de estudios</b>

**Conocimientos**

<p>Cursos y/o Programas de especialización (acreditados), de interés a la postulación (en caso la convocatoria lo solicite)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>
<p>Materias en las que tiene destreza y/o dominio, de interés a la postulación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>

Declaro expresamente que los datos consignados en la presente son verdaderos.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma





PERÚ

Ministerio de Salud

Secretaría General

Oficina General de Gestión de Recursos Humanos

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

### ANEXO N° 03

#### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA POSTULAR

Yo, -----  
-----,  
Con DNI N° -----, domiciliado en -----  
-----.

Ante usted me presento y digo:

Que, al amparo del principio de veracidad establecido en el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

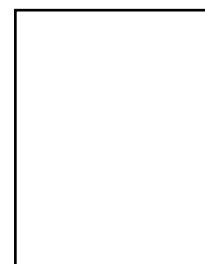
#### DECLARO BAJO JURAMENTO

1. Ser ciudadano/a en ejercicio y estar en pleno goce de mis derechos civiles.
2. No figurar en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.
3. No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.
4. No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.
5. No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
6. No estar inhabilitado para la función pública

Autorizo a su entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada.

Lima, ----- de ----- del 20----

\_\_\_\_\_



Huella digital

