



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**

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

Estudios

Centro de estudios	Especialidad
Facultad	Ciclo de estudios

Conocimientos

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

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:

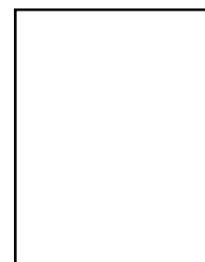
Que, al amparo del principio de veracidad establecido en el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

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

