**ANEXO N° 1**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**CONCURSO INTERNO DE MERITO PARA ASCENSO, CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y REASIGNACIÓN PARA COBERTURAR PLAZAS VACANTES ASISTENCIALES (D.L.1153) POR REEMPLAZO N°001-2021-OP-HNSEB**

**Señor Presidente de la Comisión de Concurso Interno de Merito para Ascenso, Cambio de Grupo Ocupacional y Reasignación para Cobertura de PLAZAS VACANTES ASISTENCIALES (D.L.1153) POR REEMPLAZO N°001-2021-OP-HNSEB**

Yo,……………………………………………………………………………………...…

Identificado (a) con DNI N° ………….., con domicilio en …………………………………………………………………………………...…..……

Distrito de………………….., provincia de ………..…… y departamento de …………..….. Ocupando el Puesto de ……………………………………………....

Acudo a usted, para solicitar se me considere en el **Concurso Interno de Merito para Ascenso, Cambio de Grupo Ocupacional y Reasignación para Coberturar PLAZAS VACANTES ASISTENCIALES (D.L.1153) POR REEMPLAZO N°001-2021-OP-HNSEB** para Cobertura de Plazas Vacantes Presupuestadas, existentes en el Presupuesto Analítico de Personal del Hospital Nacional “Sergio E. Bernales”; en ese sentido, adjunto copia simple de Documento Nacional de Identidad, Anexos 2,3,4,5 y 6, y Curriculum Vitae en formato PDF, a (…….) folios para la evaluación correspondiente.

Por tanto, manifiesto mi voluntad de someterme a los criterios, procedimientos, evaluaciones y requisitos establecidos en las Bases Administrativas del Proceso.

Lima, …………………… de 2021.

Firma: …………………………………