

SOLICITUD POSTULANTE

Solicito: Inscripción para el Concurso de
Contratación Administrativa de Servicios

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACION CONCURSO CAS DE LA
RED DE SALUD LIMA NORTE IV

Yo: _____, Identificado (a) con DNI
N° _____,y, domiciliado en:
_____ ante usted con el debido respeto
me presento y expongo:

Que, enterado (a) de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria CAS N°
1-2015-RSLN IV, publicada en su página Web y en la Sede Institucional, solicito a
usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el Cargo de:
_____, para lo cual adjunto mi expediente sustentado
con los requisitos que consta de: _____ Folios.

POR LO TANTO: Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos
que anteriormente menciono.

Puente Piedra ____ de _____ del 2015

.....
Firma del Solicitante

DNI N° _____
RUC N° _____
Telef.._____