



Proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera del Personal de la Salud
Decreto Supremo N° 034 – 2022 – SA

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SOLICITO: Cambio de Grupo Ocupacional ()
Cambio de Línea de Carrera ()

APELLIDOS Y NOMBRES: DNI:

CORREO ELECTRONICO: N° CELULAR:

Solicito ser inscrito en el Proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera del Personal de la Salud.

Procedo a presentar los siguientes documentos:

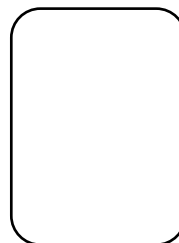
1.
2.
3.
4.
5.

Dejo constancia que he tomado conocimiento de lo establecido en Decreto Supremo N° 034-2022-SA, estando de acuerdo en las etapas del proceso.

Ricardo Palma,dedel 2022

.....

FIRMA DEL POSTULANTE



Huella Digital

-
1. Título de Técnico/Título Profesional (copia legalizada)
 2. Resolución de Nombramiento / Resolución de Termino de SERUMS (copia fedateada)
 3. Habilidad Profesional (original)