

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE CAMBIO DEL GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LINEA DE CARRERA DEL PERSONAL DE LA SALUD A NIVEL NACIONAL 2022-DIRESA JUNIN**

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

Señor Presidente de la Comisión del Proceso De Cambio Del Grupo Ocupacional y Cambio De Línea De Carrera Del Personal 2022 de la Dirección Regional de Salud Junín

Yo, .....

CARGO: ..... Nivel /Categoría: .....  
Domiciliado/a en: .....

Que, solicito ser inscrito para el Proceso De Cambio Del Grupo Ocupacional y Cambio De Línea De Carrera Del Personal De La Salud 2022 de la Dirección Regional de Salud Junín, en ese sentido, adjunto los siguientes documentos en (    ) folios para la evaluación correspondiente.

POR LO EXPUESTO:

Sírvase dar atención a la presente solicitud.

El Tambo 28 de enero del 2022

.....  
Firma del Postulante DNI. : .....

Solo se puede postular a una de las opciones señaladas.