

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:
Sírvasse 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.