

**SOLICITUD: ADJUDICACION PLAZA PROCESO SERUMS EXCEPCIONAL
MODALIDAD EQUIVALENTE 2025**

Lic. Clifor CURIPACO LOPEZ
Director de la Región de Salud Junín

Yo....., con DNI.,
domiciliado en....., ante usted con el
debido respeto me presento y digo:

Que, habiendo adjudicado una plaza **Equivalente** en el **Proceso SERUMS
Excepcional 2025**, de Profesión.....en el Establecimiento.....,
Región.....; solicito a usted tenga a bien considerarme en la nómina de
profesionales.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi solicitud.

Huancayo,.....de.....2025

Firma

Nombre y Apellidos:
DNI:

Teléfono:

E- mail: