

## ANEXO 1

**SOLICITO: PARTICIPACIÓN COMO POSTULANTE  
PARA EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO  
OCUPACIONAL DE AUXILIAR ASISTENCIAL O  
ADMINISTRATIVO A TECNICO ASISTENCIAL.**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA  
DE CARRERA DE LA RED DE SALUD CHANCHAMAYO - 2022.**

Yo, .....  
Identificado con DNI N° ....., servidor nombrado de la Unidad Ejecutora N° 405 - Red de Salud  
Chanchamayo con el CARGO: ....., Nivel/Categoría:  
....., en el establecimiento de salud de  
....., y con domicilio legal en:  
....., me presento ante usted para  
manifestarle mi voluntad de participar como postulante en el **PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO  
OCUPACIONAL:**

**DE ASISTENCIAL A ASISTENCIAL ( )**

- De ..... a .....  
(Auxiliar Asistencial) (Técnico Asistencial)

**DE ADMINISTRATIVO A ASISTENCIAL ( )**

- De ..... a .....  
(Auxiliar Administrativo) (Técnico Asistencial)

Asimismo, declaro cumplir con los requisitos establecidos en el inciso 7.1 del Decreto Supremo N° 034-2021-SA y para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

N°	DOCUMENTO	MARCAR (X)
1	Copia de Resolución de Nombramiento.	
2	Copia de Título de Técnico a nombre de la Nación, otorgado por los Institutos y Escuelas de Educación Superior, de conformidad con la Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes.	
3	En caso el Título haya sido expedido por Instituciones de Educación Superior en el extranjero, declaro cumplir con lo establecido en el artículo 92 del Decreto Supremo N° 010-2017-MINEDU, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes y sus modificatorias.	

Asimismo, declaro bajo juramento que los documentos que se adjuntan son copia fiel de los originales.  
En caso de resultar falsa la información que proporciono, asumiré la responsabilidad administrativa y/o penal que corresponda.

**POR LO EXPUESTO:**

Sírvase dar atención a la presente solicitud por ser de justicia.

Chanchamayo, 28 de Enero del 2022.

.....  
**FIRMA Y HUELLA DE POSTULANTE**

**DNI N° .....**

## ANEXO 2

**SOLICITO: PARTICIPACIÓN COMO POSTULANTE PARA EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DE PROFESIONAL, TECNICO Y AUXILIAR ASISTENCIAL O ADMINISTRATIVO A PROFESIONALES DE LA SALUD.**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DE LA RED DE SALUD CHANCHAMAYO - 2022.**

Yo, .....  
Identificado con DNI N° ....., servidor nombrado de la Unidad Ejecutora N° 405 - Red de Salud Chanchamayo con el CARGO: ....., Nivel/Categoría: ..... en el establecimiento de salud de ..... y con domicilio legal en: ..... me presento ante usted para manifestarle mi voluntad de participar como postulante en el **PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL:**

**De ASISTENCIAL a ASISTENCIAL ( )**

- De ..... a .....  
(Técnico o Auxiliar Asistencial) (Profesional de la Salud)

**De ADMINISTRATIVO a ASISTENCIAL ( )**

- De ..... a .....  
(Profesional, Técnico o Auxiliar Administrativo) (Profesional de la Salud)

Asimismo, declaro cumplir con los requisitos establecidos en el inciso 7.1 del Decreto Supremo N° 034-2021-SA y para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

N°	DOCUMENTO	MARCAR (X)
1	Copia de Resolución de Nombramiento.	
2	Copia de título profesional otorgado por universidad y registrado en la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU).	
3	Certificado de habilitación profesional.	
4	Copia de la Resolución de Término que acredite haber realizado el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en la profesión que postula.	

Asimismo, declaro bajo juramento que los documentos que se adjuntan son copia fiel de los originales. En caso de resultar falsa la información que proporciono, asumiré la responsabilidad administrativa y/o penal que corresponda.

**POR LO EXPUESTO:**

Sírvase dar atención a la presente solicitud por ser de justicia.

Chanchamayo, 28 de Enero del 2022.

.....  
**FIRMA Y HUELLA DE POSTULANTE**  
DNI N° .....



### ANEXO 3

**SOLICITO: PARTICIPACIÓN COMO POSTULANTE PARA EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DE PROFESIONAL, TECNICO Y AUXILIAR ASISTENCIAL O ADMINISTRATIVO A PROFESIONALES DE LA SALUD.**

**SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DE LA RED DE SALUD CHANCHAMAYO - 2022.**

Yo, .....  
Identificado con DNI N° ....., servidor nombrado de la Unidad Ejecutora N° 405 - Red de Salud Chanchamayo con el CARGO: ....., Nivel/Categoría: ..... en el establecimiento de salud de ..... y con domicilio legal en: ..... me presento ante usted para manifestarle mi voluntad de participar como postulante en el **PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL:**

**De ASISTENCIAL a ASISTENCIAL ( )**

- De ..... a .....  
(Técnico o Auxiliar Asistencial) (Profesional de la Salud)

**De ADMINISTRATIVO a ASISTENCIAL ( )**

- De ..... a .....  
(Profesional, Técnico o Auxiliar Administrativo) (Profesional de la Salud)

Asimismo, declaro cumplir con los requisitos establecidos en el inciso 7.1 del Decreto Supremo N° 034-2021-SA y para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

N°	DOCUMENTO	MARCAR (X)
1	Copia de Resolución de Nombramiento.	
2	Copia de título profesional otorgado por universidad y registrado en la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU).	
3	Certificado de habilitación profesional.	
4	Copia de la Resolución de Término que acredite haber realizado el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en la profesión que postula.	

Asimismo, declaro bajo juramento que los documentos que se adjuntan son copia fiel de los originales. En caso de resultar falsa la información que proporciono, asumiré la responsabilidad administrativa y/o penal que corresponda.

**POR LO EXPUESTO:**

Sírvase dar atención a la presente solicitud por ser de justicia.

Chanchamayo, 28 de Enero del 2022.

.....  
**FIRMA Y HUELLA DE POSTULANTE**  
DNI N° .....