

**SOLICITUD: ADJUDICACION DE PLAZA EQUIVALENTE
PROCESO SERUMS 2026 – I**

CD. Esp. María A. García Gutiérrez
Directora Regional de Salud Junín
Presidenta del Comité Regional del SERUMS

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

Que, habiendo adjudicado una plaza **Equivalente** en el Proceso **SERUMS 2026 - I**,
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,..... de2026

Firma:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

E- mail: