



FE DE ERRATAS

"CONCURSO INTERNO DE MERITO PARA ASCENSO DE NIVEL DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS – AÑO 2024"

Se comunica a los postulantes del Concurso Interno de mérito para Ascenso, de los errores materiales en las bases Administrativas del presente proceso; por lo que, se corrige de la siguiente manera:

1. DICE (Pág. 13)

6.5 INSCRIPCIONES

Para participar en el Concurso Interno de Méritos para Ascenso, el postulante deberá presentar la Solicitud de Inscripción (ANEXO Nº 02) A Mesa de Partes de la Dirección Ejecutiva del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

- a) Los documentos presentados deberán estar debidamente foleados en la parte superior derecha de forma ascendente.
- b) Las postulaciones deberán ser dirigidas a la Comisión del Concurso Interno.

Cabe precisar que los postulantes NO DEBERAN PRESENTAR SU HOJA DE VIDA, dado que se evaluará los legajos personales de quienes participen, lo cual deberán adjuntar debidamente feditadas, conjuntamente a la Solicitud de Inscripción (ANEXO Nº 02)

- c) Declaración Jurada de no tener relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad y por razón de matrimonio, con ningún miembro de la comisión (ANEXO Nº 03).
- d) Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, policiales ni judiciales (ANEXO Nº 04).
- e) Copia Simple

DEBE DECIR

6.5 INSCRIPCIONES

Para participar en el Concurso Interno de Méritos para Ascenso, el postulante deberá presentar la Solicitud de Inscripción (ANEXO Nº 01) A Mesa de Partes de la Dirección Ejecutiva del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

- a) Los documentos presentados deberán estar debidamente foleados en la parte superior derecha de forma ascendente.
- b) Las postulaciones deberán ser dirigidas a la Comisión del Concurso Interno.

Cabe precisar que los postulantes NO DEBERAN PRESENTAR SU HOJA DE VIDA, dado que se evaluará los legajos personales de quienes participen, lo cual deberán adjuntar debidamente feditadas, conjuntamente a la Solicitud de Inscripción (ANEXO Nº 01).

- c) Declaración Jurada de no tener relación de parentesco por razones de consanguinidad, afinidad y por razón de matrimonio, con ningún miembro de la comisión (ANEXO Nº 02).
- d) Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, policiales ni judiciales (ANEXO Nº 03).
- e) Copia Simple



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



2. DICE (Pág. 06)

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO INTERNO DE MERITO
PARA ASCENSO DE NIVEL DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO
DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS.

Yo _____ identificada (o) con DNI N° _____, domiciliado en
_____, registrado en el Colegio de _____ con N° _____
Cargo _____ Nivel _____ ante usted con el debido respeto me presento y
expongo:

Que, siendo conocedor (a) de la Convocatoria a concurso Interno de ascenso de
Nivel de este Unidad Ejecutora como:

- a) Solicitud dirigida al Presidente de la Comisión.
- b) Constancia de Habilitación vigente del Colegio Profesional según corresponda (Original).
- c) Copia Fedatada de la resolución de nombramiento.
- d) Declaración Jurada de NO tener antecedentes penales, judiciales y policiales.
- e) Declaración Jurada de NO haber tenido proceso administrativo ni sanción en los últimos 3 (tres) años.
- f) Curriculum Vitae.....



DEBE DECIR:

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCION

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO INTERNO DE MERITO
PARA ASCENSO DE NIVEL DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO
DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS.**

Yo _____ identificada (o) con DNI N° _____, domiciliado en _____, registrado en el Colegio de _____ con N° _____
Cargo _____ Nivel _____ ante usted con el debido respeto me presento y
expongo:

Que, siendo conocedor (a) de la Convocatoria a concurso Interno de ascenso de
Nivel de este Unidad Ejecutora como:

- a) Solicitud dirigida al Presidente de la Comisión.
- b) Constancia de Habilitación vigente del Colegio Profesional según corresponda (Original).
- c) Copia Fedatada de la resolución de nombramiento.
- d) Declaración Jurada de NO tener antecedentes penales, judiciales y policiales.
- e) Declaración Jurada de NO haber tenido proceso administrativo ni sanción en los últimos 6 (seis) meses.
- f) Curriculum Vitae.....

**La Comisión del Concurso Interno de Merito para Ascenso
de nivel del personal asistencial y administrativo del Hospital
Sub Regional de Andahuaylas – Año 2024**