



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional  
Cayetano Heredia

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Anexo 1

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

San Martín de Porres,..... de \_\_\_\_\_ del 2023

**Señora Dra.:**

**FRINE SAMALVIDES CUBA**

Presidenta de la Comisión Evaluadora de Procesos de Convocatoria CAS

Hospital Nacional Cayetano Heredia

Presente.-

**ASUNTO: INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN  
CONVOCATORIA CAS N° 001-2023-HNCH**

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con dirección domiciliaria en \_\_\_\_\_, teléfono fijo \_\_\_\_\_, celular \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_, solicito mi participación como postulante en el proceso de selección de la Convocatoria CAS N° 001-2023-HNCH, para el puesto de \_\_\_\_\_, con código de puesto \_\_\_\_\_, para lo cual cumplo con adjuntar lo siguiente:

- Hoja de Vida documentada.
- Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI).
- Declaración Jurada de someterse a las disposiciones establecidas en las bases del proceso de selección CAS:
  - No encontrarse sancionado en ninguna entidad pública; de haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación.
  - No encontrarse inhabilitado o sancionado por su Colegio Profesional.
  - No tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales.
  - No tener inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.
  - No tener vigente sanción en el registro Nacional de Proveedores.
  - No estar incurso en nepotismo.
  - Contar con disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.
  - Sobre la veracidad de los datos expresados en el Currículo vitae y de la documentación presentada.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Apellidos y Nombres:

DNI:



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional  
Cayetano Heredia

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**Anexo 2**

**DECLARACIÓN JURADA**

El/La que suscribe \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_, con carácter de Declaración Jurada manifiesto lo siguiente:

1. **NO** encontrarme en situación de licencia con goce de haber o sin ella, o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingreso del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección; salvo por función docente o dietas por participación en un (1) directorio de entidades o empresas públicas o por excepción de la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019, de corresponder.
2. **NO** tener impedimento legal para ser contratado por el Estado.
3. **NO** tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales.
4. **NO** encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional.
5. **NO** haber sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado(a) y/o inhabilitado(a) para ejercer función pública.
6. **NO** tener sanción vigente en el registro Nacional de Proveedores.
7. **NO** encontrarme en proceso judicial vigente en contra del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
8. **NO** ser funcionario de Organismos Internacionales.
9. **NO** tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, o por razones de matrimonio o unión conyugal, con funcionarios que gozan de facultad de nombramiento y/o contratación de personal o que tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal del Hospital Nacional Cayetano Heredia (Ley N°26771 y D. S. N° 021-2000-PCM).

Declaro bajo juramento, someterme a las disposiciones de las Bases que regula el presente Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi Hoja de Vida y los documentos que lo sustentan son verdaderos; de no ser así me someto a las disposiciones legales correspondientes.

En caso de ser GANADOR del presente proceso de selección, declaro expresamente contar con los documentos originales que acrediten las copias presentadas en la Hoja de Vida.

San Martín de Porres,..... de \_\_\_\_\_ del 2023.

-----  
Apellidos y Nombres:

DNI:



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional Cayetano Heredia

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**Anexo 3**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

<b>NOMBRE DEL PUESTO</b>	<b>UNIDAD ORGÁNICA</b>

**DATOS DEL POSTULANTE:**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

DOMICILIO:

---

Av. Jr. Calle Urbanización

---

Distrito Teléfono / Celular

SEXO:  ESTADO CIVIL:  NACIONALIDAD:

D.N.I.  RUC  L.M.

N° Es SALUD  AFP

LUGAR DE NACIMIENTO:

Dpto.: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Dist. \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO:

**INSTRUCCIÓN:**

SECUNDARIA:  EGRESADO:  BACHILLER:  TITULADO:

PROFESION: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante