

**COMUNICADO****PARA LOS PROFESIONALES QUE ADJUDICARON UNA PLAZA SERUMS MODALIDAD EQUIVALENTE 2018-2 EN LA JURISDICCIÓN DE LA DIRIS LIMA NORTE**

SERUMS 2018-2	FECHA	LUGAR
<b>Adjudicación</b>	Viernes 26 de octubre 2018	Auditorio Principal de la Univ.Sedes Sapientiae (3piso)
<b>Recepción de Requisitos – Todas las plazas adjudicadas (documentos a presentar-ver sgte. Página)</b>	Lunes 29 y Martes 30 de 2018 (únicas fechas)	Mesa de Partes de la sede administrativa de la DIRIS Lima Norte (previamente acudir a la Oficina de Capacitación para la revisión de documentos) Horario: 8:00a.m. a 1:00p.m. y de 2:00p.m.-4:00p.m.
<b>Entrega de Proveídos (todas las plazas adjudicadas)</b>	Miércoles 31 de octubre de 2018	Oficina de Capacitación-RR.HH. de la DIRIS Lima Norte
<b>Inicio de SERUMS</b>	Jueves 01 de noviembre de 2018	En el Establecimiento de Salud adjudicado
<b>Inducción (Plazas adjudicadas MINSA)</b>	Lunes 05 de noviembre y Martes 06 de noviembre 2018	Lugar: Instalaciones de la Univ. Ciencias y Humanidades- <b>Se publicará vía web el cronograma</b>



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Norte

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

## **Profesionales que Adjudicaron Plaza Equivalente SERUMS 2018-2**

### **Requisitos a presentar (en ese orden):**

- 1.-Solicitud dirigida al Director de la DIRIS Lima Norte (**Anexo 01**)
- 2.-Copia del D.N.I. ampliado al 50%, autenticada por Fedatario.
- 3.-Copia del Título Profesional, autenticada por Fedatario.
- 4.-Copia de la Colegiatura Profesional, autenticada por Fedatario.
- 5.-Constancia de Habilitación reciente, autenticada por Fedatario.
- 6.-Certificado Médico original de Buena Salud Física expedido por un Establecimiento de Salud perteneciente a una Institución Pública. (MINSAs Original, copia autenticada Instituciones No MINSAs).
- 7.-Certificado Médico de Buena Salud Mental original expedido por un Establecimiento de Salud perteneciente a una Institución Pública. (MINSAs Original, copia autenticada Instituciones No MINSAs).
- 8.-Declaración Jurada de No haber realizado el SERUMS. (**Anexo 02**)
- 9.-Certificado de Antecedentes Policiales (MINSAs Original, copia autenticada por fedatario Instituciones No MINSAs).
- 10.-Certificado de Antecedentes Penales (MINSAs Original, copia autenticada por fedatario Instituciones No MINSAs).
- 11.- Certificado de Antecedentes Judiciales (MINSAs Original, copia autenticada por fedatario Instituciones No MINSAs).

**Plazas MINSAs:** 01 Fotografía tamaño carné

NOTA:

- Se puede fedatear los documentos en la DIRIS Lima Norte, el trámite es gratuito.
- Previo a ingresar los documentos por mesa de partes, deberá acudir a la Oficina de Capacitación (2do piso) para verificar el orden de los documentos.



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud  
Lima Norte

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

## (ANEXO 01)

### SOLICITO: Plaza adjudicada SERUMS Equivalente 2018-1

**M.C.**

**AUGUSTO MAGNO TARAZONA FERNÁNDEZ**

**Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte**

Yo \_\_\_\_\_, identificada(o) con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio \_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_, con Colegiatura N° \_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo adjudicado una plaza para el proceso SERUMS 2018-1 bajo la modalidad Equivalente, en el C.S./P.S. \_\_\_\_\_, motivo por el cual solicito a su despacho tenga a bien disponer a quien corresponda se autorice la emisión del Proveído para lo cual adjunto los requisitos solicitados; conociendo y aceptando el Reglamento de la Ley N°23330 de SERUMS, además de sujetarme a la normatividad establecida por el Ministerio de Salud.

Es gracia que espero alcanzar por ser de Justicia, adjunto documentos solicitados.

Independencia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

FIRMA : \_\_\_\_\_

DNI N° : \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_

Folios : \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud  
Lima Norte

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

## (ANEXO 02)

### DECLARACIÓN JURADA

Apellidos:	Nombres:
D.N.I. y/o Carné de Extranjería N°:	Profesión:
Universidad de Procedencia:	
Domicilio: calle, avenida, urbanización, N°, Distrito, Provincia, Departamento.	
Entidad Adjudicataria:	
Teléfono y/o Celular:	
Email:	

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1.No estar laborando en alguna entidad del Estado.

Señalar si tiene Vínculo Laboral (SERUMS modalidad equivalente):

2.No haber realizado, ni estar realizando el SERUMS en ningún establecimientos del Ministerio de Salud, ESSALUD, Sanidad de Fuerzas Armadas y policía Nacional o institución alguna.

3.No estar inhabilitado para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

4.No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).

5.No tener inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.

6.No estar inhabilitación o sancionado por el colegio profesional al que pertenece.

7.No estar percibiendo pensión de sobrevivencia (viudez-orfandad-ascendencia).

de del 2018.

Firma

La presente Declaración Jurada responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411° y 438° del Código Penal, que establece. “(...) será reprimido con pena privativa de libertad no menor ni mayor de cuatro años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad y para aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad”.

El Ministerio de Salud, a través de la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, bajo el principio de control posterior efectuará la verificación de la información proporcionada.



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud  
Lima Norte

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

Para los profesionales que adjudicaron plaza MINSa, llenar la ficha con el Médico Jefe (de la plaza adjudicada) y presentarla el día de recojo del documento de presentación (el mismo que se entregará al culminar la inducción).

		PERÚ		Ministerio de Salud		Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Norte		“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”		“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”	
Oficina de Recursos Humanos											
<b>FICHA DE DATOS DE SERUMS EQUIVALENTE 2018-2</b>											
<b>I. DATOS PERSONALES</b>											
APELLIDO MATERNO											
APELLIDO PATERNO											
NOMBRES											
D.N.I.			EESTABLECIMIENTO DE SALUD:								
PROFESIÓN:			TELF. MOVIL:								
E.MAIL:											
<b>II. HORARIO COORDINADO CON EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD</b>							<b>TURNO</b>				
LUN.	MAR.	MIE.	JUE.	VIE.	SAB.	MAÑANA (8:00-14:00 horas)					
						TARDE(14:00-20:00 horas)					
NOTA: COORDINAR CON EL MÉDICO JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD, EL HORARIO Y TURNO RESPECTIVO, LUEGO MARCAR CON UNA M/T EN LOS RECUADROS-SELLAR Y COLOCAR V°B° DEL MÉDICO JEFE DE EE.SS.											
FIRMA Y SELLO DE MEDICO JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD						V°B° DE RESPONSABLE DE CONTROL DE ASISTENCIA					