



A LOS SERVIDORES PÚBLICOS

(Profesionales de la salud con Vínculo Laboral que postulan al SERUMS modalidad Equivalente 2018-2)

Los profesionales de la salud que laboren en la Administración Pública, **una vez reinscritos** en el proceso SERUMS EQUIVALENTE 2018-2, deberán presentar los días Miércoles 17 y Jueves 18 de octubre de 2018 (únicas fechas), su expediente conteniendo la siguiente documentación:

- ✓ Solicitud dirigida al Director General de la DIRIS Lima Norte, para oficializar su participación en el Proceso SERUMS Equivalente 2018-2. (Modelo adjunto).
- ✓ **Personal CAS:** Constancia de Trabajo Original actualizada de 2018 emitida por su ejecutora o entidad contratante.
Personal nombrado: copia de R.D de nombramiento fedateado.
- ✓ Copia de ficha de Reinscripción Virtual al Proceso SERUMS 2018-2 Equivalente. (Conservar su original y presentarlo el día de la adjudicación: según cronograma).
- ✓ Copia del D.N.I. ampliado fedateado.

La presentación de documentos será los días: miércoles 17 y jueves 18 de octubre de 2018, por mesa de partes (trámite documentario) de la DIRIS Lima Norte en el horario de 8:00a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m a 04:00 p.m.

Se recomienda revisar el listado de las sedes SERUMS autorizadas por el MINSA en su portal Web y coordinar lo referente a horarios con el médico jefe y responsable de personal del establecimiento de su preferencia, a fin de evitar incompatibilidad de horarios y futuros inconvenientes.



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”

Solicito: Participar en el Proceso Equivalente 2018-2 (Vínculo Laboral)

M.C. AUGUSTO MAGNO TARAZONA FERNÁNDEZ
Director General de la DIRIS Lima Norte

Presente.-

Yo, _____
de profesión _____, egresado (a) de la Universidad _____ con Colegiatura Profesional _____, identificado (a) con DNI _____, con domicilio en _____, distrito _____, Teléfono/Celular _____, Correo Electrónico _____. Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiéndome reinscrito en el Proceso SERUMS Equivalente 2018-2, en mi condición de Servidor público de la Institución: _____, solicito a su despacho, tenga a bien disponer la evaluación de la presente documentación, con la finalidad de permitirme la participar del Proceso SERUMS Equivalente 2018-2.

Por lo expuesto señor Director, espero acceda a mi petición, por ser de necesidad y justicia.

Atentamente,

Independencia, de del 2018

Firma

Nº DNI:

Adjunto:

Folios:

Ficha de Reinscripción al Proceso SERUMS Equivalente 2018-2

Constancia de Trabajo() o Copia Fedateada de Resolución de Nombramiento () otorgado por la ejecutora correspondiente.

Copia del D.N.I. fedateado