



COMUNICADO SERUMS 2019-1 MOD. EQUIVALENTE

Postulantes con Vínculo Laboral

De acuerdo al Instructivo 2019-1 (numeral 9.3 "e") el personal que labore en una Institución Pública deberá acreditar previamente su vínculo laboral ante la sede de adjudicación.

Los profesionales de la salud que laboren en alguna Institución Pública, **una vez reinscritos** en el proceso SERUMS EQUIVALENTE 2019-1, deberán presentar del lunes 13 al miércoles 15 de mayo de 2019 (las mismas fechas de la reinscripción), 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 2019-1. (Modelo adjunto).
- ✓ **Personal CAS:** Constancia de Trabajo Original actualizada al 2019, 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 2019-1 Equivalente. (Conservar su original y presentarlo el día de la adjudicación: según cronograma).
- ✓ Copia del D.N.I.

La presentación de documentos será los días (**únicas fechas**): lunes 13, martes 14 y miércoles 15 de mayo de 2019, por mesa de partes 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.

Oficina de Recursos Humanos

Coord.Técnica de Capacitación

Programa SERUMS

*Nota: Se recomienda revisar el listado de las plazas 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 de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Solicito: Participar en el Proceso Equivalente 2019-1 (**Vínculo Laboral**)

M.C. CLAUDIO WILLBERT RAMIREZ ATENCIO
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 2019-1, 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 2019-1.

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

Atentamente,

Independencia, de del 2019

Firma

Nº DNI:

Adjunto:

Folios:

Ficha de Reinscripción al Proceso SERUMS Equivalente 2019-1

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

Copia del D.N.I.