



## ANEXO N° 2

SOLICITO: Inscripción como postulante.

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO EXTERNO PARA DIRECTOR/A EJECUTIVO/A DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.**

YO, \_\_\_\_\_ identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en \_\_\_\_\_, personal nombrado, con el cargo de Enfermero/a, Nivel \_\_\_\_\_, ante Ud. respetuosamente me presento y digo:

Que, por convenir a mi derecho, solicito la inscripción como postulante en el concurso para acceder al puesto de Director/a Ejecutivo/a del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, para tal fin cumplo con adjuntar los siguientes documentos:

- a. Resolución de Nombramiento.
- b. Habilitación vigente expedida por el Colegio de Enfermeros del Perú.
- c. Currículo Vitae debidamente documentado, foliado y firmado en cada hoja, en atención al orden establecido en las presentes Bases.
- d. Plan de gestión, conforme a lo establecido en el Anexo N° 01.
- e. Declaración Jurada: (Anexo N° 3)
- f. Resolución y/o Memorando que indique la experiencia como profesional Licenciado/a de Enfermería, no menor de cinco (05) años en cualquiera de los diferentes cargos de responsabilidad directiva en establecimientos de salud del sector público y diez (10) años de experiencia laboral como profesional Licenciado/a de enfermería, en establecimientos de salud del sector público.
- g. D.N.I. vigente en copia simple.
- h. Cumplir con el perfil del puesto detallado en las bases.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

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

DNI N° \_\_\_\_\_

Huella  
digital

**Nose aceptará, bajo ninguna circunstancia, la presentación de documentos adicionales, luego de efectivizarse la inscripción. LETRA LEGIBLE SIN BORRONES NI ENMENDADURAS. FIRMA Y/O RUBRICA DEL POSTU.ANTE EN ORIGINAL.**



PERÚ

Sector  
Salud

Instituto Nacional de  
Enfermedades Neoplásicas



### ANEXO N° 3

#### DECLARACION JURADA

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE CONCURSO PARA EL CARGO DE DIRECTOR/A EJECUTIVO/A DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.**

Yo, \_\_\_\_\_ identificada (o) con DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ profesional Enfermero/a actualmente prestando servicios en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, o \_\_\_\_\_ (establecimiento de salud del sector público), me presento y declaro mediante y declaro mediante juramento lo siguiente:

1. No haber sido sancionado con medida disciplinaria mayor de treinta (30) días calendario en los últimos dos años, contados desde la fecha de convocatoria del presente concurso;
2. Contar con buena salud física y mental, lo que acreditaré en caso resulte ganador del presente proceso, mediante la constancia respectiva no mayor de 3 meses desde la fecha de convocatoria del concurso expedida por un establecimiento del sector público;
3. No tener antecedentes penales ni judiciales.
4. No tener relaciones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con ningún miembro de la Comisión de Concurso, ni con funcionarios y/o Directivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
5. Cumplir con todos los requisitos señalados en el presente concurso
6. Conocer las bases y lineamientos del presente concurso

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente Declaración Jurada, asimismo, me comprometo a presentar la documentación sustentatoria en caso de salir ganador/a de la plaza concursada, dentro del plazo de cinco (05) días hábiles de publicados los resultados.

Realizo esta Declaración en honor a la verdad, la misma que efectúo con pleno conocimiento de los alcances y efectos de la Ley N° 27444, sometiéndome a las responsabilidades y sanciones que me hiciera merecedor (a) en caso de falsedad, de acuerdo a Ley.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

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

DNI N° \_\_\_\_\_

Huella  
digital

**Nose aceptará, bajo ninguna circunstancia, la presentación de documentos adicionales, luego de efectivizarse la inscripción. LETRA LEGIBLE SIN BORRONES NI ENMENDATURAS. FIRMA Y/O RUBRICA DEL POSTU.ANTE EN ORIGINAL.**