

PROCESO REGIMEN D.L. 276 N° 001-2023/HAI

BASES DEL PROCESO DE CONTRATACION DE PERSONAL A PLAZO FIJO N° 001-2023 DE
LA UNIDAD EJECUTORA 402 – HOSPITAL APOYO IQUITOS

FE DE ERRATAS

Fecha: 08 de Noviembre del 2023

Fe erratas se la Base del Proceso de Contratación de Personal a Plazo Fijo N° 001-2023/HAI de la
Unidad Ejecutora 402 – Hospital Apoyo Iquitos

1.-

DICE:

V. CRITERIOS DE EVALUACION

C. DE LA ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos postulantes que hayan superado la etapa de Evaluación Curricular accederán a la Entrevista Personal. Para la entrevista personal, NO se considerará el orden de mérito obtenido en la etapa anterior.

DEBE DECIR:

V. CRITERIOS DE EVALUACION

C. DE LA ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos postulantes que hayan superado la etapa del **Examen de Conocimiento** accederán a la Entrevista Personal. Para la entrevista personal, No se considerará el orden de mérito obtenido en la etapa anterior.



2.-
DICE:

ANEXO 1

SOLICITUD DE POSTULANTE

SEÑOR:
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN CONTRATO
FIJO Y/O INDETERMINADO N° 001-2023/HAI.
UNIDAD EJECUTORA 402-HOSPITAL APOYO IQUITOS.
Presente. -

Yo,, identificado

(a) con documento:

DNI Carné de Extranjería Otro
N°, con domicilio real en

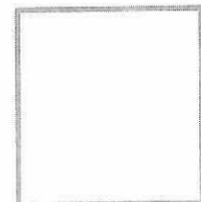
.....
que teniendo conocimiento del Proceso de Selección por la modalidad de Contratación Administrativo de Servicio, en el marco del Decreto Legislativo N° 1057, convocado por la Unidad Ejecutora 402- Hospital Apoyo Iquitos; solicito participar en el proceso de selección para cubrir el PUESTO: con Código N° comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto y de adjudicar la plaza me comprometo a laborar el tiempo estipulado en la misma.

POR TANTO,

A usted pido Señor Presidente de la Comité de Evaluación, acceder a mi solicitud.

Iquitos, de del
2023

.....
Firma
Documento N°



Huella Digital



DEBE DECIR:

ANEXO 1

SOLICITUD DE POSTULANTE

SEÑOR:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN CONTRATO FIJO Y/O INDETERMINADO N° 001-2023/HAI.

UNIDAD EJECUTORA 402-HOSPITAL APOYO IQUITOS.

Presente. -

Yo,, identificado

(a) con documento:

DNI Carné de Extranjería Otro
N°, con domicilio real en

.....
que teniendo conocimiento del Proceso de Selección por la modalidad de Contratación a Plazo Fijo, en el marco del Decreto Legislativo N° 276, convocado por la Unidad Ejecutora 402- Hospital Apoyo Iquitos; solicito participar en el proceso de selección para cubrir el PUESTO: con Código N° comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto y de adjudicar la plaza me comprometo a laborar el tiempo estipulado en la misma.

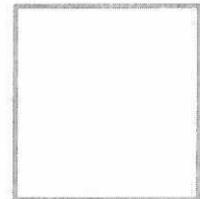
POR TANTO,

A usted pido Señor Presidente de la Comité de Evaluación, acceder a mi solicitud.

Iquitos, de del 2023

.....
Firma

Documento N°



Huella Digital

