

**SOLICITUD: CONTRATO ADJUDICACION PLAZA REMUNERADO
PROCESO SERUMS 2020 – I**

Dr. Wimmer Luis CERVANTES PAREDES
Presidente del Comité Regional del SERUMS

Yo....., con DNI.,
domiciliado en....., ante usted con el debido
respecto me presento y digo:

Que, habiendo adjudicado una plaza **Remunerado** en el **Proceso SERUMS 2020 – I**,
de Profesión.....en el Establecimiento.....,
Región.....; solicito a usted tenga a bien disponer a quien corresponda se
autorice emitir la Resolución correspondiente.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a mi solicitud.

Huancayo,.....de.....2020

Firma

Nombre y Apellidos:
DNI:

Teléfono:

E- mail:



PERÚ

Ministerio
de Salud

**DECLARACIÓN JURADA DE NO HABER
REALIZADO EL SERUMS**

Yo,.....,de nacionalidad
.....,natural de, identificado
con DNI N°....., de profesión.....,con
domicilio en....., en
el distrito de....., de
la provincia de..... del departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO no haber realizado el programa SERUMS con fecha anterior en la misma profesión a la que postula.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el numeral 1.7 del Artículo. IV del Título Preliminar y el artículo 49 del Texto Único Ordenado (D.S. 004-2019-JUS) de la Ley 27444. En caso de comprobarse falsedad, me someto a todas las acciones administrativas y penales a que hubiere lugar.

Huancayo,.....de,.....de 2020

(Firma)

DNI:

FORMATO DE ELECCION DEL REGIMEN PENSIONARIO

I. DATOS DEL TRABAJADOR:

1. APELLIDO PATERNO:																												
2. APELLIDO MATERNO:																												
3. NOMBRES:																												
4. TIPO DE DOCUMENTO:	DNI																											
	Carné de extranjería																											
	Pasaporte																											
	Otro																											
5. SEXO	F	M																										
6. FECHA DE NACIMIENTO	Día		Mes																			Año						
	Avenida		Calle		Jirón		Otros:																					
7. DOMICILIO	Distrito																											
	Provincia																											
	Departamento																											
EMAIL PERSONAL	<input type="text"/>										TELEFONO FIJO:														<input type="text"/>			
EMAIL PERSONAL (Alternativo)	<input type="text"/>										CELULAR:														<input type="text"/>			

II. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL:	D	I	R	E	C	C	I	O	N	D	E	S	A	L	U	D	J	U	N	I	N			
2. Nº DE RUC:	2	0	1	6	3	6	8	6	1	0	5													
3. DEPARTAMENTO DE DOMICILIO FISCAL:	Calle Real N° 700 (Interseccion Jr. J.C.Tello y Real) Junin - Huancayo - El Tambo																							

III. DATOS DEL VINCULO LABORAL

1. FECHA DE INICIO DE LA RELACION LABORAL:	Día		Mes																			Año				
2. REMUNERACION:																										

IV. ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

1. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP)	<input type="checkbox"/>	2. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

Firma del trabajador: _____

Huancayo, de de 2020

FORMATO DE ELECCION DEL REGIMEN PENSIONARIO - NACIONAL

I. DATOS DEL TRABAJADOR:

1. APELLIDO PATERNO:

2. APELLIDO MATERNO:

3. NOMBRES:

4. TIPO DE DOCUMENTO:

DNI

Carné de extranjería

Pasaporte

Otro

5. SEXO

F

M

6. FECHA DE NACIMIENTO

Día

Mes

Año

Avenida

Calle

Jirón

Otros:

7. DOMICILIO

Distrito

Provincia

Departamento

EMAIL PERSONAL

TELEFONO FIJO:

EMAIL PERSONAL (Alternativo)

CELULAR:

II. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL:

M I N I S T E R I O D E S A L U D

2. Nº DE RUC:

2 0 1 3 1 3 7 3 2 3 7

3. DEPARTAMENTO DE DOMICILIO FISCAL:

Av. Salaverry N° 801 Jesus Maria

III. DATOS DEL VINCULO LABORAL

1. FECHA DE INICIO DE LA RELACION LABORAL:

Día

Mes

Año

2. REMUNERACION:

IV. ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

1. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP)

2. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES

Firma del trabajador: _____

Lima, de de 201.....