

## **GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Invitación Pública 02-2025: Proceso de contratación por Locación de Servicios de 15 profesionales de Enfermería y 15 anotadores para el Plan de Vacunación contra Virus de Papiloma Humano (VPH) en niñas y niños no vacunados 2025:

## **SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor Dr. Rafael Gallegos Ramos Gerente de la Gerencia Regional de Salud Arequipa Presente.-

	Atención: Oficina de Logística
Yo,	identificado
con DNI N°	, domiciliado en
	, con RUC,
ante Ud. con el debido re	espeto me presento y expongo lo siguiente:
Oue hahiéndose	publicado en la página web de la Gerencia Regional de
Salud Arequipa la invitad	ción a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me present	o y solicito ser considerado como postulante al puesto de
Enfermera(o) del Establ	ecimiento de Salud,
de acuerdo a los término	s de referencia.
Para tal efecto ad	junto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	
	•
Nombres y apellidos	•
DNI	:
RUC	:
Teléfono	:





## **GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Invitación Pública 02-2025: Proceso de contratación por Locación de Servicios de 15 profesionales de Enfermería y 15 anotadores para el Plan de Vacunación contra Virus de Papiloma Humano (VPH) en niñas y niños no vacunados 2025:

## **SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor Dr. Rafael Gallegos Ramos Gerente de la Gerencia Regional de Salud Arequipa Presente.-

	Atencion: Oficina de Logistica
Yo,	identificado
con DNI N°	, domiciliado en
	, con RUC,
ante Ud. con el debido re	espeto me presento y expongo lo siguiente:
Que, habiéndose	publicado en la página web de la Gerencia Regional de
Salud Arequipa la invitad	sión a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me present	o y solicito ser considerado como postulante al puesto de
Anotador(a) del Establec	imiento de Salud, de
acuerdo a los términos d	e referencia.
Para tal efecto ad	junto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:
Teléfono	: