



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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



GERENCIA
REGIONAL DE
SALUD-
DIRECCION
EJECUTIVA DE
LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL

Invitación Pública 11-2025: Proceso de contratación por Locación de Servicios especializados de Biólogo (a) para las oficinas de Laboratorio de Referencia Regional - Arequipa.

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 respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado en la página web de la Gerencia Regional de Salud Arequipa la invitación a postular en el proceso de contratación de locación de servicios, me presento y solicito ser considerado como postulante al puesto de **BIÓLOGO (A)** para las oficinas de Laboratorio de Referencia Regional - Arequipa, de acuerdo a los términos de referencia.

Para tal efecto adjunto los documentos solicitados.

Arequipa, de del 2025

Firma : _____
Nombres y apellidos : _____
DNI : _____
RUC : _____
Teléfono : _____

Invitación Pública 11-2025: Proceso de contratación por Locación de Servicios especializados de Digitador (a) para las oficinas de Laboratorio de Referencia Regional - Arequipa.

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 respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado en la página web de la Gerencia Regional de Salud Arequipa la invitación a postular en el proceso de contratación de locación de servicios, me presento y solicito ser considerado como postulante al puesto de **DIGITADOR (A)** para las oficinas de Laboratorio de Referencia Regional - Arequipa, de acuerdo a los términos de referencia.

Para tal efecto adjunto los documentos solicitados.

Arequipa,de del 2025

Firma	:	_____
Nombres y apellidos	:	_____
DNI	:	_____
RUC	:	_____
Teléfono	:	_____