

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



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

Invitación Pública 22-2025: Proceso de contratación Profesional por Locación de Servicios de Cirujano Dentista y Enfermera(o) para la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas – Gerencia Regional de Salud 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 re	espeto me presento y expongo lo siguiente:
Que, habiéndose	publicado en la página web de la Gerencia Regional de
Salud Arequipa la invitad	ión a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me present	o y solicito ser considerado como postulante al puesto
de CIRUJANO DENTIST	A para la Oficina de Salud de las Personas – GERESA,
de acuerdo con los térmi	nos de referencia.
Para tal efecto adj	unto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:
Teléfono	:



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

GERENCIA REGIONAL DE SALUZO DIRECCION EJECUTIVA DE LOGISTICA

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

Invitación Pública 22-2025: Proceso de contratación Profesional por Locación de Servicios de Cirujano Dentista y Enfermera(o) para la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas – Gerencia Regional de Salud 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 r	espeto me presento y expongo lo siguiente:
Que, habiéndose	publicado en la página web de la Gerencia Regional de
Salud Arequipa la invita	ción a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me presen	to y solicito ser considerado como postulante al puesto
de LIC. EN ENFERMER	IA para la Oficina de Salud de las Personas – GERESA,
de acuerdo con los térm	inos de referencia.
Para tal efecto ad	ljunto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
	/ (equipa,
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:
Teléfono	: