

## **GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**



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

<u>Invitación Pública 26 - 2025</u>: Proceso De Contratación Profesional Por Locación De Servicios Para El Plan De Vacunación Cierre De Brechas Menor De 5 Años En Niñas Y Niños no vacunados

## **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 preser	to y solicito ser considerado como postulante al puesto
de <b>ENFERMERO(A)</b> pa	ra el <b>Establecimiento de Salud</b> , de
acuerdo con los término	s de referencia.
Para tal efecto ac	ljunto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:
Teléfono	:



## **GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**

GERENCIA REGIONAL DE SALUDDIRECCION EJECUTIVA DE LOGISTICA

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

<u>Invitación Pública 26 - 2025</u>: Proceso De Contratación Profesional Por Locación De Servicios Para El Plan De Vacunación Cierre De Brechas Menor De 5 Años En Niñas Y Niños no vacunados

## **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 r	espeto me presento y expongo lo siguiente:
0 1 1 1 1	
Que, habiendose	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 presen	to y solicito ser considerado como postulante al puesto
de ANOTADOR(A) para	a el Establecimiento de Salud, de
acuerdo con los término	s de referencia.
Para tal efecto ad	ljunto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firms	
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:
Teléfono	: