



Atención: Oficina de Logística

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

Invitación Pública Nro. 39 - 2025: Proceso de Contratación por Locación de Servicios para brindar el servicio de Atención Medica Prehospitalaria Móvil de la Emergencia y Urgencia Base SAMU – Arequipa Metropolitana

# **SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor
Dr. Walther Sebastian Oporto Pérez
Gerente de la Gerencia Regional de Salud Arequipa
Presente.-

Yo,	identificado	
con DNI N°	, domiciliado en	
	, con RUC,	
ante Ud. con el debido re	speto me presento y expongo lo siguiente:	
Que habiéndose i	oublicado en la página web de la Gerencia Regional de	
	ón a postular en el proceso de contratación de locación	
de servicios, me present	o y solicito ser considerado como postulante al puesto	
de <b>MEDICO APH</b> para la	Base SAMU - Arequipa Metropolitana de acuerdo con	
los términos de referenci-	a.	
Para tal efecto adjunto los documentos solicitados.		
	Arequipa,dedel 2025	
Firma	:	
Nombres y apellidos	:	
DNI	:	
RUC	:	
Teléfono	:	



GERENCIA REGIONAL DE SALUDDIRECCION EJECUTIVA DE LOGISTICA

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

Invitación Pública Nro. 39 - 2025: Proceso de Contratación por Locación de Servicios para brindar el servicio de Atención Medica Prehospitalaria Móvil de la Emergencia y Urgencia Base SAMU – Arequipa Metropolitana

### **SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor Dr. Walther Sebastian Oporto Pérez 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	ción a postular en el proceso de contratación de locación
de servicios, me presen	to y solicito ser considerado como postulante al puesto
de MEDICO REGULAD	OR para la Base SAMU - Arequipa Metropolitana de
acuerdo con los términos	s de referencia.
Para tal efecto ad	junto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:

Teléfono



GERENCIA REGIONAL DE SALUDINRECCION EJECUTIVA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL

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

Invitación Pública Nro. 39 - 2025: Proceso de Contratación por Locación de Servicios para brindar el servicio de Atención Medica Prehospitalaria Móvil de la Emergencia y Urgencia Base SAMU – Arequipa Metropolitana

### **SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor Dr. Walther Sebastian Oporto Pérez 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 presen	o y solicito ser considerado como postulante al puesto
de <b>ENFERMERIA</b> para la	a Base SAMU - Arequipa Metropolitana de acuerdo con
los términos de referenc	a.
Para tal efecto ad	unto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:

Teléfono





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

Invitación Pública Nro. 39 - 2025: Proceso de Contratación por Locación de Servicios para brindar el servicio de Atención Medica Prehospitalaria Móvil de la Emergencia y Urgencia Base SAMU – Arequipa Metropolitana

### **SOLICITUD DEL POSTULANTE**

Señor Dr. Walther Sebastian Oporto Pérez 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 PILOTO DE AMBUI	ANCIA para la Base SAMU - Arequipa Metropolitana
de acuerdo con los térm	inos de referencia.
Para tal efecto ad	junto los documentos solicitados.
	Arequipa,dedel 2025
Firma	:
Nombres y apellidos	:
DNI	:
RUC	:
Teléfono	: