# ANEXO No.01

# SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO

# Yo,………………………………………………………………………, con Documento Nacional de Identidad No. ……………………, vengo ocupando el Puesto de …………………. en el grupo ocupacional ……………………………………, bajo el régimen de contratación ……………………………………….., manifiesto mi voluntad de postular al proceso de nombramiento al cargo de ………………………., de acuerdo a lo previsto en el Decreto Supremo No.015-2023-SA, que aprueba los Lineamientos para el proceso de nombramiento del personal de la salud autorizado por la sexagésima novena disposición complementaria final de la Ley 31638 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.

# Manifiesto mi voluntad de someterme a las evaluaciones que estén dispuestas para el presente proceso de nombramiento.

# Así mismo declaro lo siguiente:

# - Cumplir con las condiciones y requisitos exigidos para el presente proceso de nombramiento.

# - No haber sido sancionado por falta grave o muy grave en los últimos seis (6) meses.

# - No me encuentro inhabilitado para prestar servicios al Estado.

# Huánuco, ………..de………………………del 2023.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma

# Nombres y Apellidos:

# ANEXO No.02

# DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

# Don(ña): ......................................................................................., identificado(a) con DNI No. ......................................, con domiciliado actual en ………………………………………., ante Usted me presento y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 49° del Texto Único Ordenado de la Ley No.27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo No.004-2019-JUS; DECLARO BAJO JURAMENTO que, los siguientes documentos en copias simples son auténticos y responden a la verdad de los hechos que en ellos se consigna:

# ……………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………

# En ese sentido, soy responsable de la veracidad y exactitud de dicho(s) documento(s) que he presentado en el proceso de nombramiento

# En señal de veracidad y conformidad, suscribo la presente Declaración y consigno mi huella dactilar, a los ......... días del mes de ............................... del año 2023.

Huella Digital

# 

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma

# Nombres y Apellidos:

# 1° Artículo 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444, aprobado mediante Decreto Supremo No.004-2019-JUS: En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código.