

**SOLICITUD:** Acogerme al Proceso de  
Nombramiento - Ley N° 29682

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE NOMBRAMIENTO DE MEDICOS CIRUJANOS  
CONTRATADOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
S.P.**

Yo....., Identificado (a) con DNI,  
N°..... Domiciliado (a) en ..... Médico  
Asistente Contratado bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios (CAS), en el  
Departamento de:..... ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

Que, habiendo sido promulgada la Ley y su Reglamento que autoriza el nombramiento de los  
Médicos Cirujanos Contratados, mediante Ley N° 29682 y Decreto Supremo N° 019-2011-SA  
respectivamente, solicito acogerme a dicho proceso, por contar con los requisitos establecidos en la  
normatividad:

- Tener Nacionalidad Peruana ( )
- Estar prestando servicios como  
Contratado al 13 de Mayo de 2011 ( )
- Haber realizado el SECIGRA o SERUMS ( )
- No registrar Antecedentes Penales ( )
- No encontrarme inhabilitado para el Desempeño ( )  
de la Función Pública
- Contar con buen estado de Salud Físico y Mental ( )

Por Tanto:

Ruego usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Surquillo, ..... de ..... 2012

\_\_\_\_\_  
D.N.I. N° .....