**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS POR CAS TRANSITORIO 004-2023-SATH (II CONVOCATORIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| **DNI N°** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO (dia/mes/año)** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **DISTRITO** |  |
| **ESTADO CIVIL** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |
| **FECHA** |  |
| **MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUESTO AL QUE POSTULA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Declaro bajo juramento cumplir con todos los requisitos señalados en la presente convocatoria:

Huancayo, ………de………………del 2.......

…………………………………..…………

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**DNI……………………….**