

(MODELO A)

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”
“Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo”

SOLICITO: RATIFICACION DE OPCION DE ACOGERME AL PROCESO
DE NOMBRAMIENTO SEGÚN D.S. Nº 002-2011-SA

Dr. Fernando Urcia Fernandez

Director General.

Instituto Nacional de Rehabilitación “Adriana Rebaza Flores”

Ministerio de Salud

Presente.-

Yo,, identificado con DNI. Nº,
Domiciliado en, ex
trabajador del INR en calidad de SNP, ante usted con el debido respeto me
presento y expongo:

Que, habiéndose publicado en el Diario Oficial el Peruano con fecha
19.02.2010, el Decreto Supremo Nº 002-2011-SA que establece los
Lineamientos para el proceso de Nombramiento del año 2011 en el marco de
las Leyes Nº 28498 y 28560 en las Unidades Ejecutoras del Ministerio de Salud,
sus Organismos Públicos y las Unidades Ejecutoras de Salud de los Gobiernos
Regionales, y encontrándome en la nomina de aptos por la Comisión de
Nombramiento del Personal Técnico Asistencial Administrativo, Personal de
Servicios y Auxiliar Asistencial del Instituto Nacional de Rehabilitación, bajo los
alcances de la **Ley Nº 28560, ratifico mi opción de acogerme al proceso
de nombramiento**, de acuerdo a lo señalado en el numeral 4.3 del citado
Decreto Supremo y a la normatividad vigente.

Agradeciendo por anticipado la atención que le brinde a la presente.

Atentamente,

Bellavista, de febrero del 2010

.....
Sr(a)

DNI. Nº