

**ANEXO N° 1**  
**CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores:

**HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**

**PRESENTE. \_**

**Yo,**.....  
....., **identificado con DNI N°**..... **N° de Teléfono celular:** ... ..; mediante la presente, Solicito se considere mi participación a la convocatoria para la contratación de personal por modalidad de locación de servicios, para cubrir la necesidad del servicio, como parte de la Estrategia Sanitaria de Enfermedades Metaxénicas, con presencia del vector para Dengue, convocado por el Hospital Regional de Pucallpa; a fin de acceder al servicio cuya **Denominación del Puesto es:** (PONER GRUPO OCUPACIONAL).....  
.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y adjunto a la presente curriculum Vitae, copia de DNI y declaraciones juradas.

Yarinacocha,.....de..... de 2025

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

}

## ANEXO 2

### DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....  
.....con DNI N°..... y domicilio fiscal en  
.....  
.....

**Declaro bajo Juramento que:**

- No registro antecedentes Penales ni Judiciales, ni he sido sancionado Administrativamente en los últimos cinco años.
- En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto, a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, en fe de lo cual firmo la presente.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Yarinacocha,.....de..... de 2025

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

**ANEXO 3**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,.....  
..... con DNI N°..... y domicilio fiscal  
en.....  
.....

**Declaro bajo Juramento que:**

- Tengo conocimiento de la NTS 198-MINSA-DIGESA-2023 (Norma técnica de salud para la vigilancia y control de Aedes aegypti, vector de Arbovirosis y la Vigilancia del ingreso de Aedes Albopictus en el territorio nacional). Cuya finalidad es la de contribuir con la disminución de la morbilidad y mortalidad de las Arbovirosis en todo el territorio nacional.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Yarinacocha,.....de..... de 2025

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**