**FORMULARIO A – DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO PARA EL INGRESO A LA CARRERA PROFESIONAL**

**DEL PERSONAL ENFERMERIA**

**COMPLETAR Y MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA**

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO: ……………………………………………………………………………………………………………** |
| **N° DE CEDULA DE IDENTIDAD: ..................................................** | **SEXO**: M F  |
| **INSTITUCION AL QUE SE POSTULA** |
| **MSP y BS** **INCAN**   |
| **NIVEL AL QUE POSTULA** |
| **PROFESIONAL** **TECNICO O /TECNICO SUPERIOR DE ENFERMERIA** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**   |
| **SUBNIVEL AL QUE POSTULA** |
| **PROFESIONAL****Sub Nivel 1** **Subnivel 2** **Subnivel 3** **Subnivel 4** **Subnivel 5**  |  | **TECNICO O TECNICO SUPERIOR** **Sub Nivel 1** **Subnivel 2** **Subnivel 3** **Subnivel 4** **Subnivel 5**  | **AUXILIAR****Sub Nivel 1** **Subnivel 2** **Subnivel 3** **Subnivel 4** **Subnivel 5**  |
| Declaro que todos los datos mencionados en el presente formulario; en el curriculum Vitae y documentaciones anexas son auténticos.**FIRMA: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..** |