



Ministerio
de Salud

Dirección General de
Personal de la Salud

ANEXO 1-B MODELO DE SOLICITUD

SOLICITO: Adecuación de cargo, en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley 30879, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.

Señor:

.....

DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA UNIDAD EJECUTORA.....

Yo,, identificado(a) con DNI N°, domiciliado(a) en, nombrado con el cargo de, con nivel remunerativo ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Por la presente solicito la adecuación de mi cargo actual hacia el cargo de.....; toda vez que cumpla con los requisitos exigidos en los Lineamientos para la implementación de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley 30879, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019, y con los requisitos mínimos establecidos en el Manual del Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud aprobado por Resolución Ministerial N° 595-2008/MINSA y sus normas modificatorias

En consecuencia, expreso mi voluntad de migrar definitivamente al campo asistencial mediante adecuación de cargo, firmando e imprimiendo mi huella dactilar en el presente documento.

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted Señor Director acceder a mi petición por ser legal y ajustarse a derecho.

En la ciudad de....., a los....., del mes de..... de 2019.

(Firma)

Teléfono Fijo:

E mail:

Se adjunta:

Copia fedateada de:

-
-
-