

ANEXO A

SOLICITO: Realizar SERUMS Equivalente con
vínculo laboral.

Señor Doctor
JAIME NOMBERRA CORNEJO
Director General de la Dirección de Salud de Ica.

S.D.

Yo _____, identificada (o) con
DNI N° _____, con domicilio _____,
de profesión _____, con Colegiatura N° _____, ante
usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo personal del _____,
_____ y en cumplimiento al
instructivo SERUMS 2017, remito adjunto al presente los documentos que
sustentan el vínculo laboral con el establecimiento antes descrito, para ser
considerado como postulante al SERUMS EQUIVALENTE 2017-I con Vínculo
Laboral.

Es gracia que espero alcanzar, por ser de justicia.

Ica, _____ de _____ del 2017.

.....
Firma

DNI N°: _____

Telef. N°: _____