



Gobierno Regional de Ica
Dirección Regional de Salud
Hospital Santa María del Socorro

ANEXO N° 01

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION RESPONSABLE DEL PROCESO DE
CONTRATACIÓN CAS N° 001-2010-HSMSI.

S.AP:

El suscrito, peruano de nacimiento,
identificado con DNI N°....., con domicilio legal en
....., ante Ud. Con el debido respeto me presento
y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento de la CONVOCATORIA CAS N° 001-2010-HSMSI, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, referidos a la Contratación Administrativa de Servicios – CAS; y, considerando reunir los requisitos para prestar servicios por esa modalidad especial, en el cargo de, presento la documentación sustentatoria, comprometiéndome a someterme a las pruebas que estime pertinente la Comisión Evaluadora, designada para tal fin.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Solicito acceder mi petición y considerarme como postulante en el proceso a su cargo.

Ica, de de 2010.

.....
Apellidos y Nombres

Firma