



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Lima, de del 20....

Señor(a)

Presidente de la Comisión

Evaluadora CAS **Presente.-**

De mi consideración:

Yo.....con DNI N°.....,con domicilio en....., solicito autorice mi participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios del **PROCESO CAS N°001-2019** para el puesto de para lo cual declaro que cumpla íntegramente con los requisitos y perfil mínimo establecido en la publicación correspondiente al servicio convocado, adjuntando lo siguiente:

1. Copia simple legible de mi Documento Nacional de Identidad (Vigente)

Fecha.....de.....del 20....

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x), lo siguiente:

Persona con Discapacidad	(SI)	(NO)
Adjunto Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Persona licenciada de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)
Adjunto documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)