

CARTA DE COMPROMISO

Yo,.....domiciliado(a)
en Av/Jr/Mz/Lte/Calle/.....N°.....Pueblo
Joven/AAHH/Urb/.....del Distrito.....de
la Provincia.....del departamento.....con
correo electrónico.....y
número de celular/fijo.....de la carrera
profesional de.....identificada(o) con
número de DNI/CARNET DE EXTRANJERIA:....., número
de matrícula.....de la Universidad.....me

ME COMPROMETO A ACEPTAR Y CUMPLIR con:

1. La ley administrativa del Ministerio de Salud y Gerencia Regional de Salud La Libertad.
2. Normas institucional de la sede docente a adjudicar para la realización de mi internado clínico y sociosanitario.
3. Reglamento Regional de Internado y de sede docente a adjudicar en el proceso de internado 2018-II.
4. Me comprometo al uso obligatorio de insumos y materiales de bioseguridad necesarios en forma permanente durante el periodo que dure mi internado.
5. Cuidar y respetar los bienes, equipos y ambientes de la sede docente a adjudicar en el proceso de internado 2018-II.
6. Conducirme con respeto y brindar buen trato a los usuarios y personal de la sede docente a adjudicar en el proceso de internado 2018-II.
7. Presentarme a mis turnos programados correctamente aseado(a) y uniformado(a) con los colores establecidos en la sección de comunicados de la página web de Gerencia Regional de Salud- LL www.diresalalibertad.gob.pe
8. El uniforme a usar durante los días que asista a la sede docente a realizar mi internado contará con el logo de la sede docente al lado derecho a la altura del deltoides y logo de mi universidad de origen al lado izquierdo a la altura del tórax y dos centímetros debajo se consignará NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS y un centímetro debajo se consignará: INTERNO DE (Indicar la carrera profesional).

Trujillo,.....del 2018.



Huella Digital

.....
Firma del postulante
DNI.....