

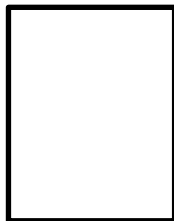
## CARTA DE COMPROMISO

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 de Internado a nivel Regional y de sede docente a adjudicar en el proceso de internado 2017-I.
4. Me comprometo a mi abastecimiento 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 2017-I.
6. Conducirme con respeto y brindar buen trato a los usuarios y personal de la sede docente a adjudicar en el proceso de internado 2017-I.
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](http://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 2016.



**Huella Digital**

.....  
Nombre y Apellidos del postulante  
DNI.....