

**SOLICITO: INSCRIPCION AL PROCESO DE
INTERNADO 2017-I**

Sr.

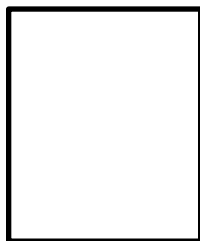
PRESIDENTE DEL COMITÉ REGIONAL DE PREGRADO EN SALUD

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 N°
DNI/CARNET DE EXTRANJERIA:.....,número de
matrícula.....de la Universidad.....
me presento y ante usted expongo:

Que habiéndose instaurado el proceso de inscripción al proceso de internado 2017-I,
y encontrándome **Apto(a)** para realizar el internado solicito a usted tenga a bien aceptar mi
inscripción al proceso internado 2017-I.

Precisar que en cumplimiento al cronograma publicado en la página de la Gerencia
Regional de Salud La Libertad (www.diresalalibertad.gob.pe) he cumplido con inscribirme
mediante la página web: www.diresalalibertad.gob.pe en los plazos establecidos, además
adjunto a la presente los siguientes documentos:

- Copia simple de carta de presentación emitida por mi universidad de origen, en el cual se establece que me encuentro en condición de APTO(A) para desarrollar el internado.
- Copia simple de constancia de orden de mérito, emitido por mi universidad de origen.
- Declaración Jurada publicada y descargada de página web: www.diresalalibertad.gob.pe



Huella Digital

Trujillo,.....del 2016.

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