**ROTULO:**

**UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD COTABAMBAS**

**CONVOCATORIA CAS Nº 001-2025-DIRESA-UE-RSC-APURIMAC**

**APELLIDOS Y NOMBRES:…………………………………………………………… …………………………………………………………………...…………………………**

**DNI Nº:………………………………………………………...………………………..….**

**CARGO AL QUE POSTULA:……………………………………………………………**

**ESTABLECIMIENTO AL QUE POSTULA:…………………………………………...**

**CÓDIGO:……….…………………………………………………………………………**

**NRO FOLIOS:…………………………………………………………………………….**

**FECHA:……………………………………………………………………………………**