



ANEXO VI

FORMULARIO A

CONCURSO PARA EL INGRESO A LA CARRERA PROFESIONAL

NOMBRE Y APELLIDO: Zulma Beatriz Santacruz Centurión.		
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD: 1.644.424		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
ORGANISMO Y ENTIDAD DEL ESTADO (OEE) AL QUE SE POSTULA		
INCAN <input type="checkbox"/>	IPS <input checked="" type="checkbox"/>	HOSPITAL DE CLINICAS <input type="checkbox"/>
MSP y BS <input type="checkbox"/>		
NIVEL AL QUE POSTULA		
PROFESIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
TECNICO O /TECNICO SUPERIOR DE ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	
SUBNIVEL AL QUE POSTULA		
<b>PROFESIONAL</b>	<b>TECNICO O TECNICO SUPERIOR</b>	<b>AUXILIAR</b>
Sub Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Sub Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Sub Nivel 1 <input type="checkbox"/>
Subnivel 2 <input type="checkbox"/>	Subnivel 2 <input type="checkbox"/>	Subnivel 2 <input type="checkbox"/>
Subnivel 3 <input checked="" type="checkbox"/>	Subnivel 3 <input type="checkbox"/>	Subnivel 3 <input type="checkbox"/>
Subnivel 4 <input type="checkbox"/>	Subnivel 4 <input type="checkbox"/>	Subnivel 4 <input type="checkbox"/>
Subnivel 5 <input type="checkbox"/>	Subnivel 5 <input type="checkbox"/>	Subnivel 5 <input type="checkbox"/>
Declaro que todos los datos mencionados en el curriculum vitae y documentaciones anexas son auténticos.		
FIRMA:		