



Huancayo, 31 de enero de 2023

**OFICIO N°02-2023-GRJ-DRSJ-OTI**

Ing.  
**KARIM JACQUELINE PARDO RUÍZ**  
Director General (e)  
Oficina General de Tecnologías de la Información OGTI  
Ministerio de Salud.  
Presente. -

**Asunto: Creación de Usuario y Clave para acceso al Aplicativo Web del Padrón Nominal**

Por la presente es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle la de creación de usuario y contraseña para el acceso al aplicativo web del Padrón Nominal al Señor(a) según los datos siguientes:

Usuario nuevo  
Departamento : JUNIN  
Provincia :  
Distrito :  
Municipalidad distrital :  
DIRESA : DIRESA JUNIN  
RED :  
MICRO RED :  
Establecimiento de Salud :  
Apellidos y nombres : MORALES CASTILLO VERONNY JHONY  
DNI : 43098147  
Teléfono : 64-481270  
Celular : 942908070  
Correo electrónico : VMORALES@DIRESAJUNIN.GOB.PE

En caso de baja de usuario considerar la siguiente información del usuario anterior:

Departamento : JUNIN  
Provincia :  
Distrito :  
Municipalidad distrital :  
DIRESA : DIRESA JUNIN  
RED :  
MICRO RED :  
Establecimiento de Salud :  
Apellidos y nombres : HINOSTROZA ARROYO FRANCISCO ROGER  
DNI : 19951842  
Teléfono :  
Celular : 996020006  
Correo electrónico : frhinostrozaa@gmail.com

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.



Atentamente;  
  
Lic. Karim Jacqueline Pardo Ruiz  
DIRECTOR GENERAL (e) DE SALUD JUNÍN

GRJ-DRSJ-OTI	
DOCUMENTO	641310/
EXPEDIENTE	440/497

# FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE USUARIO PARA EL SISTEMA PADRÓN NOMINAL

Fecha: 31/01/2023

Condición: Alta ☒

Baja: ☐

Ratificación ☐

Señor(a)

**Director General de la Oficina General de Tecnologías de la Información - MINSA**

Asunto: SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE USUARIO PARA EL SISTEMA PADRÓN NOMINAL

## Datos Personales:

Apellidos y Nombres: MORALES CASTILLO VERONNY JHONY

DNI 43098147

Teléfono o Celular 942908070

Correo electrónico VMORALES@DIRESAJUNIN.GOB.PE

Cargo EQUIPO TECNICO DE ESTADISTICA

Departamento DIRESA JUNIN

Provincia

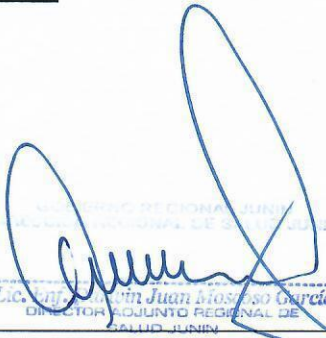
Distrito

PERFIL: Registrador

☐

Consultor

☒

  
Lic. Juan Moscoso García  
DIRECTOR ADJUNTO REGIONAL DE  
SALUD JUNIN

Sello y Firma del Funcionario Responsable

Nombre y Apellido: Gustavo Llanovarcad Damian

Cargo: Director Regional de Salud Junin

DNI: 70761159

## Leyenda:

Alta: Personal encargada de actualización de los datos en el Padrón Nominal.

Baja: Personal que ya no se encarga de actualización de los datos del Padrón Nominal.

# FORMATO DE SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE USUARIO PARA EL SISTEMA PADRÓN NOMINAL

Fecha: 31/01/2023

Condición: Alta

☐

Baja:

☒

Ratificación

☐

Señor(a)

**Director General de la Oficina General de Tecnologías de la Información - MINSA**

Asunto: SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE USUARIO PARA EL SISTEMA PADRÓN NOMINAL

## Datos Personales:

Apellidos y Nombres: HINOSTROZA ARROYO FRANCISCO ROGER

DNI: 19951842

Teléfono o Celular: 996020006

Correo electrónico: FRHINOSTROZAA@GMAIL.COM

Cargo: EQUIPO TECNICO DE ESTADISTICA

Departamento: DIRESA JUNIN

Provincia:

Distrito:

PERFIL: Registrador

☐

Consultor

☒

Gobierno Regional Junín  
Dirección Regional de Salud Junín  
*Lic. Dr. Darwin Juan Moscoso García*  
DIRECTOR ADJUNTO REGIONAL DE SALUD JUNÍN

Sello y Firma del Funcionario Responsable

Nombre y Apellido: Gustavo Llanovarcad Damian

Cargo: Director Regional de Salud Junin

DNI: 70761159

## Leyenda:

Alta: Personal encargada de actualización de los datos en el Padrón Nominal.

Baja: Personal que ya no se encarga de actualización de los datos del Padrón Nominal.