

ANEXO N° 2.A

SOLICITUD DE POSTULACIÓN

Lima, de del 20....
Señores
Comité Evaluador de Proceso CAS
Presente.-

De mi consideración:

Yo, con DNI N°
....., con domicilio en
....., solicito mi
participación como postulante en el proceso de selección para la Contratación
Administrativa de Servicios del **PROCESO CAS N°..... -201__-SBN** regulado por
la Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del
Derecho Legislativo N°1057 y otorga derechos laborales, Decreto Legislativo N° 1057, que
regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo
N°075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM y demás
disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios, para lo que declaro que
cumpló íntegramente con los requisitos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.

Fecha, de del 20.....

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (X), condición de Discapacidad:

Adjunto Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad:		
Física	()	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Mental	()	()

Indicar marcando con un aspa (X), condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)