## ANEXO N° 01

## SOLICITUD DE POSTULANTE

Lima, de del 20 Señores Comité Evaluador de Proceso CAS Presente						
De mi consi	deración:					
Yo,						
<ol> <li>Declaraciones Juradas (Anexo № 02 – A, B, C y D)</li> <li>Ficha Resumen Curricular (Anexo № 03)</li> <li>Copia simple legible de mi Documento Nacional de Identidad (Vigente)</li> </ol>						
Fecha,del 20						
FIRMA DEL POSTULANTE						
Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:						
Adjunto Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad: Física Auditiva Visual Mental					(SI) ( ) ( ) ( ) ( )	(NO) ( ) ( ) ( ) ( )
Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x): Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)						

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE ESTOS REQUISITOS SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN INMEDIATA DEL POSTULANTE.