



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PARQUE TESA Y HATEKO
INSTRUMENTO POSTALVE
HOSPITAL



COMISIÓN PERMANENTE CENTRAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA CARRERA PROFESIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA - LEY 6625/2020 DECRETO REGLAMENTARIO N 6671/2 ANEXO 3.1 MATRIZ DOCUMENTAL PARA EL INGRESO A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y EL HOSPITAL DE CLÍNICAS - PERIODO 2024 - NIVEL PROFESIONAL.

DOCUMENTOS EXCLUYENTES REQUERIDOS PARA LA POSTULACIÓN.

DOCUMENTOS EXCLUYENTES REQUERIDOS PARA LA POSTULACIÓN.							DOCUMENTOS NO EXCLUYENTES PARA POSTULACIÓN			
1 (uno) Copia de la Cédula de Identidad Vigente de ambos lados auténtica da por escrito a o constanci a de renovació n.	1 (uno) Copia del Título Universitario de Licenciatura en Enfermería; Dirección General de Educación Superior - MEC) y legalizado	1 (uno) Copia del Registro Profesional (ambos lados) auténtica por escrito y/o copia simple de la constancia de Renovación	1 (uno) Certificado de antecedentes policiales, vigentes.	1 (uno) Certificado de antecedentes judiciales originales, vigentes	1 (uno) Certificado de trabajo original, especificando la antigüedad en la función de Enfermería. El postulante deberá solicitar en la entidad donde preste servicio. MSP y BS: deberá gestionar a través del Intranet (página web) el mismo debe contar con el código QR. Excluyente DE HOSPITAL	1 (uno) Copia Simple de la última evaluación de desempeño con firma y sello del superior inmediato.	1 (uno) copia simple de Resolución de nombramiento en el rubro permanente en el cargo como Licencia o/a.	Para los que realizaron el Reconocimiento	1 (uno) copia simple de la Resolución de Reconocimiento de años de contrato expedido por la Dirección General de Jubilaciones y Pensiones del Ministerio de Economía y Finanzas.	1 (uno) copia simple de certificaciones o constancias de eventos de capacitaciones, diplomados, cursos, congresos, seminarios, jornadas, talleres y otros relacionados al área de la salud.
Curriculum Vitae FORMATO B.		Nota de Postulación FORMATO A.		C 6 6 d i e p o d o b i e n e						



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]