

FORMATO N°5

CARTA DE COMPROMISO INSTITUCIONAL

Conste por el presente documento el compromiso que
contrae _____ de _____ a
ños, con el cargo
de _____ que labora
en la (el) oficina/servicio _____ de la (el) _____
_____ en los siguientes
términos:

PRIMERO: El Servidor(a), se compromete a llenar el presente formato previo a la postulación de una vacante para una beca de estudios de una carrera técnica/pregrado y postgrado: _____ de la Universidad/ Instituto _____ ciclo: _____

SEGUNDO: El postulante se compromete a: obtenido el beneficio de estudios, contribuya en el desarrolla institucional a través del buen desempeño de las funciones, en el logro de metas, trabajo en equipo y en actividades que involucre su participación.

TERCERO: El servidor se compromete a presentar en medio magnético el informe final de investigación(tesis) enmarcado en las Prioridades Regionales de Investigación en Salud 2015-2021, en su órgano desconcentrado/unidad ejecutora, adjuntando copia del diploma o certificado al término de estudios, así como actualizar su legajo y efectuar una exposición en la GERESA-LL, sobre su investigación y su aplicabilidad a nivel de la entidad en 15 días hábiles después de haber obtenido el diploma, apersonándose a la Oficina de Desarrollo, Innovación e Investigación -GERESA-LL para la coordinación de fecha de sustentación. Se compromete asimismo, a remitir cualquier otra información que le sea requerida.

CUARTO: El servidor no podrá hacer uso de un nuevo beneficio de beca, mientras no transcurra igual tiempo de duración del beneficio adquirido (Resolución Ministerial N°541-95-SA/DM)

QUINTO: El incumplimiento del Presente Compromiso determinará un precedente para la postulación de otro beneficio dentro de los tres años siguientes.

Trujillo,

.....
Firma Sello del Titular del Órgano Desconcentrado

Firma del Trabajador



DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....Colaboradora
de la Oficina/Instituto/ Hospital/ EE.SS.....
de:.....
identificado(a) con DNI N °

Declaro bajo juramento no haber sido beneficiado con beca, media beca y/o categoría especial y de haberlo sido ha transcurrido el doble de tiempo de estudios (pregrado ó post grado), razón por la cual estoy postulando al presente proceso de becas, de faltar a la verdad asumo y acepto la inhabilitación de no poder postular por 03 años consecutivos a procesos de Becas que oferta la institución

TRUJILLO, de 20 ..

.....

Firma

N° DNI :

HUELLA DIGITAL:

