**FECHA:**

**ASUNTO:** Solicitud de asignación de plaza a profesionales de la salud de cuarto nivel.

Mgs. Joseph Guerra Villamarín

**Presidente de la Comisión de Transparencia**

**para el Año de Salud Rural, Delegado.**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

Presente. -

Yo, *apellidos y nombres completos del INTERESADO*, con cédula de ciudadanía número de identificación, *médico/odontólogo* especialista en *nombre de la especialidad*, solicito habilitarme profesionalmente de acuerdo a lo establecido en el artículo 197 de la Ley Orgánica de Salud y se me asigne una plaza según a lo establecido en el Decreto Ejecutivo Nro. 469 sobre el *“Reglamento para el cumplimiento del año de salud rural de servicio social en la red pública integral de salud”,* en su artículo 5.

Por lo cual remito toda la documentación requerida para la validación de mi perfil profesional y se proceda asignar la plaza correspondiente.

Atentamente,

**firma del o la profesional**

**APELLIDOS Y NOMBRES**

**E-mail:**

**Celular:**

**ANEXOS:**

* REGISTRO DE TÍTULO ANTE EL SENESCYT
* APROBACIÓN DEL EXAMEN PARA HABILITACIÓN DEL EJERCICIO PROFESIONAL. (CACES)
* HOJA DE VIDA ACTUALIZADA EN FORMATO ENCUENTRA EMPLEO (CON CERTIFICADOS LABORALES)
* RESUMEN HISTORIA LABORAL IESS

**C.C:** Mgs. Sara Herrera Castro

Directora de Administración del Talento Humano

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**