Señores:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Atención: OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

PROCESO DE CONVOCATORIA CAS N°.....- 20..... - MDSJL

Apellidos y Nombres del postulante : _____

DNI Nº : _____

Dirección : _____

Cargo que Postula : _____

N° de FOLIOS : _____