

**SUMILLA:** Interpongo **RECURSO DE RECONSIDERACIÓN** contra el resultado de Verificación y Evaluación de condiciones, requisitos y documentos.

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE NOMBRAMIENTO DE LA UNIDAD EJECUTORA 0825-402 SALUD EL CARMEN – HUANCAYO.**

Yo ..... identificada(o) con DNI N° ..... interpongo **RECURSO DE RECONSIDERACIÓN** contra el resultado de la Verificación y Evaluación de condiciones, requisitos y documentos en cuyo Listado se me considera .....

Por lo que solicito lo siguiente:

.....  
.....  
.....

Para tal efecto, adjunto al presente los siguientes:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito a usted declarar **FUNDADO** el presente recurso impugnatorio presentado dentro del plazo establecido y por estar enmarcado dentro de la ley.

Huancayo, ..... de julio del 2023.

\_\_\_\_\_

FIRMA

Nombres:.....

DNI:.....