

Señores:

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS - N° 002-2024- MDBSH.
Jr. Yurimaguas N° 340-Banda de Shilcayo - Región San Martín

APELLIDOS Y NOMBRES

DNI N°Teléfono.....

CÓDIGO DE PLAZA.....

DENOMINACIÓN DEL PUESTO.....

.....

FOLIOS QUE CONTIENE EL PUESTO::

(En número y en letras)