

RESULTADO PRELIMINAR DE EVALUACION DE EXPEDIENTES CAS: 009-PROFESIONAL EN TECNOLOGÍA MÉDICA -CEBE

CAS N° 009 - 2025						2. CALIFICACIÓN DE CV DOCUMENTADO											TOTAL PUNTOS	SITUACIÓN	OBSERVACION				
DATOS DEL POSTULANTE					REQUISITOS MINIMOS					A. FORMACIÓN ACADÉMICA				2. CAPACITACIONES						EXPERIENCIA LABORAL			
N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	N° DE EXPEDIENTE	COPIA DNI	Título/Licenciado Tecnólogo médico en/ área/mención/especialidad Terapia Física o Terapia Física y Rehabilitación o Terapia Ocupacional o Terapia de Lenguaje, con colegiatura habilitada	Anexos 01 al 06 con firma y huella digital	Experiencia laboral de 01 año, y 06 meses en sector público o privado	Experiencia Especifica requerida para el puesto, 01 año en el trabajo con personas con discapacidad	Grado de Doctor	Est. Concluidos de doctorado	Grado de Magister	Estudios concluidos de maestria	Estudios de especialización en Terapia Física y Rehabilitación o Terapia ocupacional o Terapia de lenguaje, con una duración no menos de 90 horas. 04 puntos por cada uno.	Diplomados relacionados a Terapia Física y rehabilitación o Terapia ocupacional o terapia de lenguaje con una duracion 384 horas y 24 créditos 03 puntos cada uno				Certificados de cursos y talleres de actualización , seminarios y congresos relacionados al cargo a desempeñar, 12 horas como mínimo 01 punto cada uno	Experiencia general en sector público o privado. 0.3 puntos por cada mes acreditado.	Experiencia específica, en el desempeño de la función en el ámbito específico requerido por la entidad. 0.4 puntos por cada mes acreditado.	
						Si/No	Si/No	Si/No	Si/No	Si/No	20	15	10	5	8	6	6	12	8				
1	ALVA	PEREZ	GILDA ANGELA	44664471	2	SI	SI	SI	NO	NO									NO APTO	No cuenta con experiencia laboral			
2	RAMOS	IBEROS	LILIANA KELIA	73183735	1	SI	SI	SI	SI	NO									NO APTO	No cuenta con experiencia laboral			
3	SUCASACA	AGUILAR	RUBI RAYZA	72544991	5	SI	SI	SI	NO	NO									NO APTO	No cumple requisitos mínimos.			
4	LUQUE	PAMPA	LENIN PAULET	47311100	4	SI	NO	SI	NO	NO									NO APTO	No cumple requisitos mínimos.			
5	PARICELA	MAMANI	MIRIAM SOLEDAD	76373387	3	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0	0	6	4	4.8	6	20.8	NO APTO	No llega a la puntuación mínima.	

Azángaro, 05 de marzo del 2025

COMITÉ DE EVALUACIÓN