

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

TERCERA CONVOCATORIA

CAS N° 009											2. CALIFICACIÓN DE CV DOCUMENTADO										TOTAL PUNTOS	SITUACIÓN	OBSERVACION
DATOS DEL POSTULANTE						REQUISITOS MINIMOS					A. FORMACIÓN				2. CAPACITACIONES		EXPERIENCIA						
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 duracion384 horas y 24 creditos 03 puntitos cada uno	Certificados de cursos y talleres de actualización , seminarios y congresos relacionaos al cargo a desempeñar, 12 horas como minimo 01 punto cada uno	Experiencia general en sector público o privado. 0.3 puntos por cada mes acreditado.	Experiencia especifica, 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	VILCA	OTAZU	CRISTHIAN	71822292	3	SI	SI	SI	NO	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
2	SUCASACA	AGUILAR	RUBI RAYZA	72544991	7	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0	0	0	5	3	2	10			
3	MULLISACA	CONDORI	GUINERY MEGALIT	48475786	2	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0	4	0	3	2,4	4,4	13,8			
4	MEDINA	ALMANZA	AROON MANUEL	72395522	5	SI	SI	SI	NO	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
5	PARI	LAURA	YUDY GABRIELA	46849110	6	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0	0	6	6	6	8	26			
6	ASCUÑA	MAMANI	KATERINE ERIKA	70101938	4	SI	SI	SI	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
7	BORDA	QUISPE	SASHI KARYME	70059599	1	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0	0	6	2	1,2	8	17,2			

Azángaro, 29 abril 2025
LA COMISIÓN