

RESULTADO FINAL DE EVALUACION EXPEDIENTES CAS:06 - PROFESIONAL EN TECNOLOGÍA MEDICA CON MENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL O DE LENGUAJE PARA CEBE

CAS: 006											2. CALIFICACIÓN DE CV DOCUMENTADO										OBSERVACION						
DATOS DEL POSTULANTE						REQUISITOS MINIMOS					A. FORMACIÓN ACADÉMICA				2. CAPACITACIONES			EXPERIENCIA LABORAL		TOTAL PUNTAJE (mínimo 22)		SITUACION					
N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	N° DE EXPEDIENTE	COPIA DNI	En educación con especialidad y/o Psicologo y/o trabajo social y/o tecnologo médico con mención con especialidad	Anexo 1 al 6 con firma y huella digital	Experiencia laboral general de 01 año y 06 meses, en sector publico o privado.	Experiencia laboral específica 01 año de experiencia en el trabajo con	Grado de doctor	Estudios concluidos de doctorado	Grado de Magister o Maestro	Estudios concluidos de Maestría	Programa de especialización tecnologo médico con mención, Terapia Física y Rehabilitación o Terapia Ocupacional o Terapia de Diplomados relacionados a tecnologo médico, terapia física y rehabilitación o terapia ocupacional o terapia de lenguaje con una	Certificados de cursos y talleres de actualización, terapia física y rehabilitación o terapia ocupacional o terapia de lenguaje. 12 horas	Experiencia general en el sector publico 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.									
						si/no	si/no	si/no	si/no	si/no	20	15	10	5	8	6	6	8	12				60				
						1	PARI	LAURA	YUDY GABRIELA	46849110	46	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0		4	3	2	8	5.2	22.2
						2	BORDA	QUISPE	SASHI KARYME	73059599	3	SI	SI	SI	NO	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NO APTO
3	PARICELA	MAMANI	MIRIAN SOLEDAD	76373387	148	SI	SI	SI	NO	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NO APTO						
4	GOMEZ	ARQUE	JORDAN MIGUEL	75825139	123	SI	SI	SI	NO	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NO APTO						
5	GOYZUETA	CHAQUILLA	SULIA ALIDA	70366653	110	SI	SI	SI	SI	SI	0	0	0	0	8	6	0	4.2	7.6	25.8	NO APTO	Expediente N° 022-2026					