

EVALUACION DE REQUISITOS MINIMOS - CONCURSO CAS N° 02-2022

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	Solicitud Incripcion anexo 1	Copia DNI	Formato N° 1 Ficha Unica de datos C.V.	Constac. Habilitacion y/o certificados	Res. Terminio SERUMS	FORMATO N° 02 D.J. A,B,C,D	Licenciado de FF.AA.	Certificado de Discapacidad	APTITUD
LICENCIADA EN PSICOLOGIA										
1	VILCAPUMA SARAVIA DALLIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
2	BOHORQUEZ RAMIREZ DANIEL	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
3	GUEVARA YALTA KATTIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
4	SANTIAGO REYMUÑO LESLY	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
5	RAMOS REYES STEFANY	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	NO APTO
6	MOLINA QUISPE ERIKA	No presenta	SI	No presenta	SI	SI	No presenta	No	No	APTO
7	TORRES SORIANO EDUARDO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	NO APTO
8	GUTIERREZ ARROYO YOHANA	SI	Vencido 17-01-2021	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
9	CASTILLO HUAMANI CARMEN	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
10	NAPA PEREZ GISELA	SI		SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
TECNOLOGO MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL										
1	ZAPATA BELLILO MAGNO	SI	SI	SI	Vencido 30-04-2022	SI	SI	No	No	NO APTO
2	SANTANA ORMEÑO MANEUL	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO
LICENCIADA EN ENFERMERIA										
1	CARTAGENA ESCALAYA ERIKA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No	No	APTO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ICA
 UG 644 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO
 PRESIDENTE DE COMITÉ

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ICA
 UG 644 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO
 SECRETARIO DE COMITÉ

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ICA
 UG 644 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO
 MIEMBRO DE COMITÉ