

CUADRO DE RESULTADO DE EVALUACION CURRICULAR DEL PROCESO DE CONVOCATORIA (EXCEPCIONAL) CAS SUPLENCIA Y REEMPLAZO TEMPORAL N°006-2025-RIST-HFMS

N°	PERFIL DE PUESTO N°	N° AIRHSP	CARGO FUNCIONAL	UNIDAD ORGANICA	DEPENDENCIA LINEAL	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	CONDICION	DETALLE
1	1	1315	MEDICO	CENTRO DE SALUD ACOBAMBA	ZONA SANITARIA ACOBAMBA	QUINCHO HERRERA RUTH LIZBETH	76078509	APTO	
2						MONTES RAMOS NICKOL STEFANI	74377012	APTO	
3						AUQUI APARCO LIZ ZAMANTA	76662630	NO APTO	EL POSTULANTE NO CONSIGNA EL NUMERO DE FOLIACION EN EL ITEM IV FORMACION ACADEMICA DEL ANEXO N°02 ASIMISMO DEBIO DESCARGAR EL ANEXO EN MENCION DE LA PAGINA WEB DE LA RIST
4						ORELLANA ZARATE JANET ELIZABETH	43910637	APTO	
5						IGNACIO QUINTE CHRISTIAN	74075869	APTO	
6						GOMEZ AGUILAR CINTHYA CORALY	72721173	APTO	
7						ENRIQUE MEZA SHEYLA ESTEPHANNY	46739255	APTO	
8	2	1318	MEDICO	CENTRO DE SALUD HUASAHUASI	ZONA SANITARIA HUASAHUASI	PAITAN PEREZ JUNIOR RAUL	74027751	APTO	
9						MAXIMILIANO CRUZ NURIA	47216460	APTO	
10						CHAVEZ CASTRO YUSELI SARA	72890758	APTO	
11	3	1413	ENFERMERA/O	CENTRO DE SALUD HUASAHUASI	ZONA SANITARIA HUASAHUASI	PUENTE BALDEON JUANA LISBET	71724128	APTO	
12						HUACHHUACO ROSALES WALDO RAFAEL	70236539	NO APTO	NO CUMPLE CON EL NUMERAL 2.2.1 DE LA PRESENTACION DEL EXPEDIENTE DEL POSTULANTE CON EL ITEM a) EXPEDIENTE DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FOLIADO Y FIRMADO
13						VIVANCO LEGUIA JAKELINIE	74571740	NO APTO	EL EXPEDIENTE PRESENTADO NO CUENTA CON LA FIRMA DEL POSTULANTE SEGÚN EL ITEM b) FORMA DE PRESENTAR EL EXPEDIENTE DE POSTULACION,
14						QUISPE CAMAYO DENICE MILAGROS	40650077	NO APTO	EL EXPEDIENTE PRESENTADO NO CUENTA CON LA FIRMA DEL POSTULANTE SEGÚN EL ITEM b) FORMA DE PRESENTAR EL EXPEDIENTE DE POSTULACION
15						NAUPARI NAUPARI FABIOLA MILAGROS	71236103	NO APTO	NO CUMPLE CON EL NUMERAL 2.2.1 DE LA PRESENTACION DEL EXPEDIENTE DEL POSTULANTE CON EL ITEM a) EXPEDIENTE DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FOLIADO Y FIRMADO, DENTRO DE UN FOLDER MANILA
16						CAMPOS ALIAGA YULY RAQUEL	74306957	NO APTO	EL EXPEDIENTE PRESENTADO NO CUENTA CON LA FIRMA DEL POSTULANTE SEGÚN EL ITEM b) FORMA DE PRESENTAR EL EXPEDIENTE DE POSTULACION
17						PEREZ SOLIS ANGELICA	72609979	APTO	

18	4	1509	ENFERMERA/O	PUESTO DE SALUD DE YANAPUQUIO	ZONA SANITARIA DE PALCAMAYO	HUAMAN VICUÑA PATRICIA SOLANYE	47544373	NO APTO	NO CUMPLE CON EL NUMERAL 2.2.1 DE LA PRESENTACION DEL EXPEDIENTE DEL POSTULANTE CON EL ITEM a) EXPEDIENTE DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FOLIADO Y FIRMADO, DENTRO DE UN FOLDER MANILA
19	5	1344	TECNICO EN ENFERMERIA	CENTRO DE SALUD HUASAHUASI	ZONA SANITARIA HUASAHUASI	PAREDES JULCARIMA SADITH JHOSELYN	76006517	APTO	
20	6	1353	TECNICO EN ENFERMERIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO	DESIERTO			
21	7	1423	TECNICO EN ENFERMERIA	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO	VICENTE ARTICA CECILIA SADITH	44450825	APTO	
22						CHAVEZ HERMOSILLA LUZ CLARITA	71649903	NO APTO	NO CUMPLE CON EL NUMERAL 2.2.1 DE LA PRESENTACION DEL EXPEDIENTE DEL POSTULANTE CON EL ITEM a) EXPEDIENTE DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FOLIADO Y FIRMADO, DENTRO DE UN FOLDER MANILA