

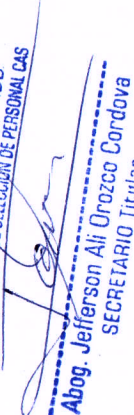


GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS



Abog. Eryn Joel Vajsa Mijang  
MIEMBRO Titular


GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS



Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

# FORMATO N° 01

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS



Lic. Nery Esmilda Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



**FORMATO N° 01**

**FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE**

N° DE CONVOCATORIA:

**I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:    
Lugar    día /mes /año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

RUC:

N° BREVETE: (SI APLICA)

DIRECCIÓN:   
Avenida/Calle                                      N°                                      Dpto.

CIUDAD:

DISTRITO:

TELÉFONO FIJO:                       CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

REGISTRO N° :                       HABILITACION: SI  NO

LUGAR DEL REGISTRO:

SERUMS (SI APLICA) : SI  NO  N° RESOLUCION SERUMS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN PERSONAL CAS  
Abog. Evelyn Joel Vega Malaga  
MIEMBRO TITULAR

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Ali Crozco Cordova  
SECRETARIO TITULAR

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN PERSONAL CAS  
Lic. Ana Emilia Quispe Flores  
PRESIDENTE TITULAR



**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**  
**"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"**

**II. PERSONA CON DISCAPACIDAD**

El postulante es discapacitado:

SI

N° REGISTRO:

NO

**III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI

NO

**IV. FORMACIÓN ACADÉMICA**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Título (1)	Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (mes/año)
Doctorado					
Maestría					
Título					
Bachillerato					
Estudios Técnicos					
Secundaria					

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Eryn Joel Vega Malibari  
ABOGADO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Lic. Mónica Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Evelyn Joel Vega Málaga  
MIEMBRO TITULAR

Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título (mes/año)
Segunda Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Informática					
Informática					

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Jefferson Ali Orozco Cardeña  
SECRETARIO TITULAR

Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título (mes/año)
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Lic. Nilda Espinoza Quispe Flores  
PRESIDENTE TITULAR





"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"  
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Enyn Jbel Vega Meléndez  
MIEMBRO Titular

V. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

N° (1)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Lic. NUC Estimada Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
2					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) \_\_\_\_\_

N°	Nombre De La Entidad O Empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"  
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Abog. Eriyn Joel Yéga Málaga  
MIEMBRO Titular

3					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____					

N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
----	--------------------------------	-------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

4					
---	--	--	--	--	--

Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____					

N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
----	--------------------------------	-------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

5					
---	--	--	--	--	--

Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____					

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Abog. Jefferson Ali Orceza Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Lic. Mar Esmilda Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.



VI. **REFERENCIAS PERSONALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

N°	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre de la persona	Teléfono actual
1				
2				
3				
4				
5				
6				

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Abog. Eriyn Joel Vega Malaga  
MIEMBRO Titular

VII. **RESOLUCIONES, CARTAS U OTROS DOCUMENTOS DE RECONOCIMIENTO Y FELICITACIÓN**

TIPO DE DOCUMENTO	INSTITUCIÓN QUE EMITE	MOTIVO	Fecha de emisión (mes/año)

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Abog. Joffre Espin Ari Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Lic. Nely Esmitida Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**  
**"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"**


GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Abog. Eriyn Joel Vega Méndez  
MIEMBRO Titular

Puerto Maldonado, ..... del 2020.

\_\_\_\_\_  
Firma

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

*[Signature]*  
Lic. Luc. Eschida Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR PROFESIONAL - ADMINISTRATIVO

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Titulo o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Maestría o Doctorado, Diplomados y/o especialidades a fin a la carrera que postula. Total de Capacitaciones con créditos entre 1-10 ó mayor a 10 créditos	15		
---	----	--	--

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

Puerto Maldonado..... de..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Eryn Joel Vega Mátela  
MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Alt Crozo Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Lucy Esthela Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR PROFESIONAL - ASISTENCIAL

**NOMBRE DEL POSTULANTE:**

**CÓDIGO DE LA PLAZA:**

**NOMBRE DE LA PLAZA:**

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Título o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
Resolución SERUMS			

**Capacitación (Máximo 15 puntos)**

Maestría o Doctorado, Diplomados y/o especialidades a fin a la carrera que postula. Total de Capacitaciones con créditos entre 1-10 ó mayor a 10 créditos	15		
---	----	--	--

**Méritos (Máximo 05 puntos)**

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

**Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)**

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

**NOTA FINAL:**

Puerto Maldonado..... de..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Erivo Joel Vega Melaghy  
PRESIDENTE Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Lic. MUY Eschida Guispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR TECNICO ASISTENCIAL

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Titulo o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Total, de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas.	15		
--	----	--	--

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

Puerto Maldonado, ..... De..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Erián Joel Vega Málaga  
MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Jefferson Ali Orozco Condova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Lic. Nely Patricia Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR TECNICO ADMINISTRATIVO

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Evelyn Joel Vega Málaga  
MIEMBRO Titular

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Titulo o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Total, de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas.	15		
--	----	--	--

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD (MDD)  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD (MDD)  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Lic. Mica Esmita Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular

Puerto Maldonado,..... De..... del 2020



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR ASISTENTE TÉCNICO SECRETARIAL

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Titulo o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Total, de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas.	15		
--	----	--	--

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

Puerto Maldonado, ..... De ..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Abog. Erika Jinet Vieda Velázquez  
 MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Abog. Jefferson Ali Orozco Córdoba  
 SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Lic. Néstor Estrella Quispe Flores  
 PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR DE ESPECIALISTA

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Título o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Total, de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas.	15		
--	----	--	--

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

Puerto Maldonado, ..... De ..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Abog. Eriya Joel Vega Málaga  
 MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
 SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Lic. Nely Estrella Quispe Flores  
 PRESIDENTE Titular



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"  
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR SERVICIO LIMPIEZA

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Evelyn Joel Vega Málaga  
MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Ali Orozco Cardova  
SECRETARIO Titular

ASPECTOS	PUNTAJE
1.- GRADO DE INSTRUCCIÓN (Secundaria) (50 Ptos) Secundaria completa	
2.- CAPACITACIÓN (15 Ptos) Total de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas	
3.- MERITOS (05 Ptos) Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	
4.- EXPERIENCIA (30 Ptos) Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos. Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)	
<b>T O T A L</b>	

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Lic. Mirt Kamilla Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR SERVICIO - VIGILANCIA

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
*[Signature]*  
Abog. Eryln Joel Vega Málaga  
MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
*[Signature]*  
Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

ASPECTOS	PUNTAJE
1.- GRADO DE INSTRUCCIÓN (Secundaria) (50 Ptos) Secundaria completa	
2.- CAPACITACIÓN (15 Ptos) Total de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas	
3.- MERITOS (05 Ptos) Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	
4.- EXPERIENCIA (30 Ptos) Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos. Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)	
<b>T O T A L</b>	

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
*[Signature]*  
Lic. Nely Esmilde Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR SERVICIO - MANTENIMIENTO

NOMBRE DEL POSTULANTE:

CÓDIGO DE LA PLAZA:

NOMBRE DE LA PLAZA:

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Erllyn Joel Vega Mélagre  
MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS

Lic. Nury Esmita Guispe Flores  
PRESIDENTE Titular

ASPECTOS	PUNTAJE
1.- GRADO DE INSTRUCCIÓN (Secundaria) (50 Ptos) Secundaria completa	
2.- CAPACITACIÓN (15 Ptos) Total de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas	
3.- MERITOS (05 Ptos) Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	
4.- EXPERIENCIA (30 Ptos) Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos. Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)	
<b>T O T A L</b>	



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE LA PLAZA : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PLAZA : \_\_\_\_\_

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Titulo o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Total, de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas.	15		
--	----	--	--

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

Puerto Maldonado, ..... De..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Eriyn Joel Vega (Militar)  
MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Alf. Orozco Cordova  
SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
Lic. Nely Esmilda Quispe Flores  
PRESIDENTE Titular



FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR DE CHOFER

NOMBRE DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE LA PLAZA : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PLAZA : \_\_\_\_\_

Nivel académico (Máximo 50 puntos)

Titulo o Certificado según nivel académico de acuerdo al cargo que postula	50		
--	----	--	--

Capacitación (Máximo 15 puntos)

Total, de Capacitaciones que guarden relación con el cargo contabilizados por horas.	15		
--	----	--	--

Méritos (Máximo 05 puntos)

Resoluciones y cartas de felicitación y/o reconocimiento.	05		
---	----	--	--

Tiempo de Servicio (Máximo 30 puntos)

Tiempo de servicios en actividades afines al cargo que postula. Por cada año de servicio 05 puntos.	30		
Experiencia de trabajo en el cargo a que postula (10 puntos)			

NOTA FINAL:

Puerto Maldonado, ..... De..... del 2020

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Abog. Eriyn Joel Vega Malaga  
 MIEMBRO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
 SECRETARIO Titular

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS  
 Lic. Mirta Emilia Quispe Flores  
 PRESIDENTE Titular



FORMATO DE EVALUACION PARA ENTREVISTA PERSONAL

NOMBRE DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE LA PLAZA : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PLAZA : \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN PERSONAL CAS  
Abog. Erlyn Joel Vega Malaga  
MIEMBRO TITULAR

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN PERSONAL CAS  
Abog. Jefferson Ali Orozco Cordova  
SECRETARIO TITULAR

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD  
COMISIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN PERSONAL CAS  
Lic. Ana Estelita Quispe Flores  
PRESIDENTE TITULAR

FACTORES A EVALUARSE	PUNTAJE							TOTAL
	20	18	16	14	12	10	08	
<b>1.- Aspecto Personal:</b>  Mide la presencia, la naturalidad en el vestir y limpieza del postulante.								
<b>2.- Seguridad y estabilidad emocional:</b>  Mide el grado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas; también el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias.								
<b>3.- Capacidad para persuasión:</b>  Mide la habilidad, expresión oral y persuasión del postulante para emitir argumentos válidos, a fin de lograr aceptación de sus ideas.								
<b>4.- Capacidad para tomar sus decisiones</b>  Mide capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas.								
<b>5.- Conocimiento de Cultura General:</b>  Mide la magnitud de conocimientos del postulante relacionado con el cargo y la política Nacional de Salud.								
<b>TOTAL</b>								