



PERÚ

HOSPITAL REGIONAL
NUEVO CHIMBOTE

RESULTADOS FINALES DE PROCESO DE CONCURSO CAS 003-2023

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA	CARGO	CONDICIÓN	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACIÓN CONOCIMIENTO	EVALUACIÓN PSICOTECNICO	ENTREVISTA	TOTAL	OBSERVACIONES
47643073	PELAEZ VALVERDE PATRICIA DEL PILAR	P001	MEDICO ESPECIALISTA	GANADOR	32	23	15	28	98	
72025960	SOTELO CIUDAD CARLOS	P001	MEDICO ESPECIALISTA	GANADOR	31	24	12	25	92	
46657375	BENITES PALMA CHRISTIAN RENATO	P002	MEDICO ESPECIALISTA	GANADOR	35	27	18	26	106	
41910199	PALACIOS IRAITA LUZ GABRIELA	P003	TECNOLOGO MEDICO	GANADOR	37	29	11	27	104	
77093855	IMAN CASTILLO ALMENDRA FRANCESCA	P004	ENFERMERA	GANADOR	33	19	10	19	81	
72305318	MONTENEGRO ZARATE DIANA CAROLINA	P004	ENFERMERA	GANADOR	31	17	10	22	80	
45747512	MARQUEZ CASTRO MARIA ELIZABETH	P004	ENFERMERA	GANADOR	29	16	12	16	73	
76468700	MANRIQUE GASPAR SOFIA SENOVIA	P005	TEC. ENFERMERIA	GANADOR	34	16	9	21	80	
44170256	PADILLA QUISPE ROLAND LIZANDRO	P006	CHOFER	GANADOR	42	22	9	26	99	



PERÚ

HOSPITAL REGIONAL
NUEVO CHIMBOTE

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA	CARGO	CONDICIÓN	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACIÓN CONOCIMIENTO	EVALUACIÓN PSICOTECNICO	ENTREVISTA	TOTAL	OBSERVACIONES
29563311	MALAGA TORRES ISMAEL	P006	CHOFER	NO APTO	37	24	11	0	72	NO SE PRESENTO A LA ENTREVISTA
32988646	JESUS VELASQUEZ ANA MAGDALENA	P007	TRAB. SERV. GNERALES.	GANADOR	43	27	7	27	104	
44394155	SIFUENTES VARAS YUSEF MANUEL	P008	INGENIERO SISTEMAS	GANADOR	29	16	14	22	81	
70180477	LOPEZ CUEVA MARIA DE FATIMA	P009	MEDICO	GANADOR	30	27	18	23	98	
46576464	CARRANZA GUTIERREZ MELISSA CRYSTAL	P009	MEDICO	GANADOR	35	18	15	26	94	
72950831	SILVA RIOS BRENDA MAKARENA	P009	MEDICO	ELEGIBLE	32	24	19	18	93	
72754290	ESPEJO DEL ARCA RUDY BRAYANNE	P009	MEDICO	ELEGIBLE	29	19	15	23	86	
70424410	BRIONES PORRAS CLAUDIA PAOLA	P009	MEDICO	ELEGIBLE	31	17	16	22	86	
76266621	CUYA BEZZOLO ANDREA NICOLL	P009	MEDICO	ELEGIBLE	27	21	13	23	84	
75196079	URIOL MANTILLA CLAUDIA LIZETH	P009	MEDICO	NO APTO	30	19	14	0	63	NO SE PRESENTO A LA ENTREVISTA



PERÚ

**HOSPITAL REGIONAL
 NIJEVO CHIMBOTE**


DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA	CARGO	CONDICIÓN	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACIÓN CONOCIMIENTO	EVALUACIÓN PSICOTECNICO	ENTREVISTA	TOTAL	OBSERVACIONES
32888546	CASTRO CASTILLO JOSE LUIS	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	GANADOR	42	24	16	25	107	
74030902	GONZALES ALMEIDA JHAN CARLOS	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	GANADOR	42	24	15	23	104	
72788786	AVILA HERRERA JOSE MANUEL	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	GANADOR	34	24	19	25	102	
75537985	TEJADA SALLARI JEAN PIERRE	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	GANADOR	44	18	12	25	99	
42275170	MENA CHACHAPOYAS CARLOS ENRIQUE	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	ELEGIBLE	42	22	9	25	98	
43152647	FARRO SORIANO MIGUEL LEONCIO	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	ELEGIBLE	44	23	6	24	97	
32952603	MORENO ALVAREZ LUIS CARLOS	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	ELEGIBLE	43	22	5	27	97	
32982181	PERALTA VITES VICTOR RAMON	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	ELEGIBLE	32	26	11	24	93	
71224082	TAFUR OTINIANO MIGUEL ANGEL	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	ELEGIBLE	42	22	2	22	88	
72778202	FLORES MEJIA CRISTHIAN EDUARDO	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	NO APTO	32	22	19	11	84	NO APROBO ENTREVISTA
48537923	LUJAN ALVARADO REMIN BOY	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	NO APTO	32	17	12	14	75	NO APROBO ENTREVISTA



PERÚ

**HOSPITAL REGIONAL
 NIJEVO CHIMBOTE**


DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA	CARGO	CONDICIÓN	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACIÓN CONOCIMIENTO	EVALUACIÓN PSICOTECNICO	ENTREVISTA	TOTAL	OBSERVACIONES
44628553	ORTEGA VIVAR EDWIN CRISTHIAN	P010	TECNICO EN SEGURIDAD	NO APTO	32	21	5	14	72	NO APROBO ENTREVISTA
45029058	VERA CRUZATE RUDY JACOB	P011	TRAB SERV GNERALES	GANADOR	45	22	14	29	110	
47182372	OSORIO SANCHEZ GENESIS YAMALLY	P011	TRAB SERV GNERALES	GANADOR	42	24	10	23	99	
32970210	ALIAGA DOMINGUEZ ARACELI MELINA	P011	TRAB SERV GNERALES	GANADOR	42	21	13	23	99	
32979552	GOICOCHEA REYES JULIA ELIZABETH	P011	TRAB SERV GNERALES	GANADOR	43	20	11	23	97	
48783653	REYES ÑIQUEN PATRICIA SARITA	P011	TRAB SERV GNERALES	ELEGIBLE	43	19	6	22	90	
76305660	REYES ALAYO MARCELO SEBASTIAN	P011	TRAB SERV GNERALES	ELEGIBLE	31	22	10	22	85	
46116863	ALBARRACIN ALAYO JOSE LUIS	P012	TEC. EN MANTENIMIENTO	GANADOR	29	29	19	25	102	
42437840	ZUÑIGA ABANTO MARCO ANTONIO	P012	TEC. EN MANTENIMIENTO	ELEGIBLE	34	19	17	23	93	



PERÚ

**HOSPITAL REGIONAL
NUEVO CHIMBOTE**


DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA	CARGO	CONDICIÓN	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACIÓN CONOCIMIENTO	EVALUACIÓN PSICOTECNICO	ENTREVISTA	TOTAL	OBSERVACIONES
17540959	RAMIREZ GONZALES PABLO VICTOR EDMUNDO	P013	DIGITADOR	GANADOR	45	24	16	26	111	
41715775	CASTILLO GONZALES JESUS ALBERTO	P013	DIGITADOR	GANADOR	32	16	19	26	93	
44828889	ESPINOZA ROSAS ALFREDO RODY	P013	DIGITADOR	ELEGIBLE	30	22	11	24	87	
72884278	TREJO JARA KLEIN ALDAIR	P013	DIGITADOR	ELEGIBLE	33	17	12	24	86	
42309981	TELLO VERJEL LINDA KARINA	P013	DIGITADOR	ELEGIBLE	31	18	10	22	81	
70221870	NUÑEZ VILLAREAL JUAN ANGEL	P014	TEC. ENFERMERIA	GANADOR	27	18	14	27	86	
41422936	PONTE MUÑOZ PAMELA LILIBETH	P016	TECNICO ASISTENCIAL	GANADOR	33	22	10	21	86	
46418382	SANTIAGO CABALLERO MIRIAM NATALY	P016	TECNICO ASISTENCIAL	GANADOR	32	20	12	22	86	
47538387	SOLANO MOSCOSO JESSICA VELENTINA	P016	TECNICO ASISTENCIAL	GANADOR	29	18	11	25	83	
47872426	CHAFLOQUE MUÑOZ LEYLA SARIKEY	P016	TECNICO ASISTENCIAL	ELEGIBLE	30	17	13	21	81	
44256287	MARTINEZ ALVARADO SILVANA	P016	TECNICO ASISTENCIAL	ELEGIBLE	32	17	7	20	76	



PERÚ

HOSPITAL REGIONAL
NUEVO CHIMBOTE



DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA	CARGO	CONDICIÓN	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACIÓN CONOCIMIENTO	EVALUACIÓN PSICOTECNICO	ENTREVISTA	TOTAL	OBSERVACIONES
47019641	ALZAMORA MALDONADO CANDY DOLIBETH	P017	TECNICO ASISTENCIAL	GANADOR	32	22	11	26	91	
70270906	TEODORO VILLANUEVA ELDA ESTER	P017	TECNICO ASISTENCIAL	GANADOR	33	23	9	21	86	
70004076	BENAVIDES TORREJON BRIHIT	P017	TECNICO ASISTENCIAL	ELEGIBLE	30	22	12	20	84	



COMUNICADO

A todos los postulantes en la condición de **GANADOR**, deberán fedatear una copia adicional de su Curriculum Vitae por el personal autorizado del Hospital E.G.B, al cual deberá estar adjunto las declaraciones juradas indicadas en el presente comunicado.

Puntos a considerar:

- El personal responsable del INFORHUS y AIRHSP verificará el día 08/11/2023 a los que tienen la condición de **GANADOR** que no cuenten con vínculo laboral en otra Unidad Ejecutora para su alta correspondiente, en caso encontrarse registrado en otra Unidad Ejecutora se procederá a seleccionar a otro postulante en orden de prelación que tiene la condición **ELEGIBLE**.
- El personal declarado **GANADOR** que no presente todas las declaraciones juradas y el CV fedateado no podrá adjudicar plaza, y se procederá a comunicar al siguiente postulante según el orden de prelación que tenga la condición de **ELEGIBLE**.
- **El horario de entrega será el día 08/11/23 de 10:30 am -2:30 pm en la Unidad de Personal.**
- **Una vez presentada toda la documentación y debido se hará entrega de su memorando de presentación de labores y la toma de su reconocimiento facial para el control de asistencias para que inicie sus labores el día 09/11/23**

UNIDAD DE PERSONAL.



DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LABORES

Yo, _____,

Identificado (a) con DNI N° _____, domiciliado(a) en _____

Ganador de la plaza de _____.

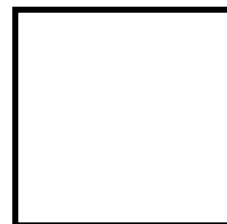
DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- Tengo disponibilidad para laborar y comprendo las condiciones de trabajo.
- Que, efectuaré mis funciones a dedicación exclusiva, en atención a la naturaleza de la prestación y de acuerdo a las condiciones del contrato y términos de referencia.
- Que, cumpliré fehacientemente el rol programado de acuerdo a la necesidad, en el servicio que se me asigne.
- Que, en caso de que por necesidad de servicio tenga que realizar labores nocturnas estoy dispuesto(a) a cumplir con mi programación, por el monto consignado en mi contrato de trabajo.

Adicionalmente, manifiesto que la contravención de lo declarado bajo juramento, será causal de resolución de contrato.

Nvo. Chimbote, ____ de _____ de 20____.

.....
(Firma)
DNI:



Huella digital
(Índice derecho)



**ANEXO N°01
FICHA DE VACUNACIÓN COVID 19
DECLARACIÓN JURADA**

Este documento tiene carácter de Declaración Jurada, con la cual, respondo preguntas sobre mi vacunación contra la COVID-19.

Apellidos y nombres: _____
Área de trabajo / Cargo: _____
DNI N°: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Número telefónico (Celular y/o de domicilio): _____

1. ¿Ha sido vacunado/a contra la COVID-19? _____ SI () NO ()
2. Número de Dosis _____ 1 () 2 () 3 ()
3. Dosis de refuerzo (4 dosis) _____ SI () NO ()
4. Adjunto carnet de vacunación.

He sido informado/a que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual, constituye una falta grave a la salud pública. Por lo que asumo sus consecuencias.

Nvo. Chimbote, ____ de _____ de 20____.

.....
Firma



ANEXO N°02

**DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS – REDAM**

Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Morosos y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2019-JUS YO:
....., Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°, con domicilio en , distrito de, provincia de , departamento de , En virtud a lo dispuesto en el Artículo 10 de la Ley N° 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios – REDAM, concordante con el Artículo 12 de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2019-JUS; y al amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004- 2019-JUS, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY que al momento de suscribir el presente documento: **SÍ... NO...**
Estoy registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Nvo. Chimbote, ____ de _____ de 20 ____.

.....
Firma



ANEXO N°03

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO, (REDERECI), (RNSSC) y DELITO DOLOSO

Yo,.....
... Identificado (a) con D.N.I. N°....., y domicilio actual en.....

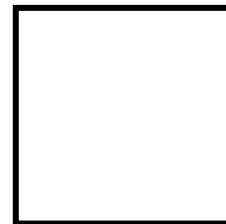
DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO	SI	Estar inscrito en el registro de deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del estado (REDERECI)
NO	SI	Contar con inhabilitación o suspensión vigente, administrativa o judicial inscrita o no en el registro nacional de sanciones contra servidores civiles (RNSSC)
NO	SI	Tengo condena por delito doloso y/o con sentencia firme

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales convexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Nvo. Chimbote, ____ de _____ de 20____.

.....
(Firma)
DNI:



Huella digital
(Índice derecho)



**ANEXO N°04
DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD LABORAL**

Yo, _____,

Identificado (a) con DNI N° _____, domiciliado(a) en _____

Postulante a la plaza de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- Tengo disponibilidad para laborar y comprendo las condiciones de trabajo.
- Que, no estoy vinculado laboralmente a otra entidad pública o privada que no me permita ejercer legalmente y físicamente el trabajo que se me asigne.
- Que, efectuaré mis funciones a dedicación exclusiva, en atención a la naturaleza de la prestación y de acuerdo a las condiciones del contrato y términos de referencia.
- Que, cumpliré fehacientemente el rol programado de acuerdo a la necesidad, en el servicio que se me asigne.

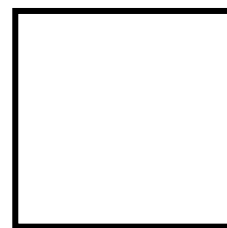
Adicionalmente, manifiesto que la contravención de lo declarado bajo juramento, será causal de resolución de contrato.

Nvo. Chimbote, ____ de _____ de 20____.

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(Índice derecho)