



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

CÓDIGO:

GTH-P02-F-21

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

VERSIÓN:

1

LISTADO GENERAL DE ASPIRANTES UNA VEZ VERIFICADO
REQUISITOS

VIGENCIA:

11-09-2019

Página 1 de 1

FECHA:

1

3

2022

DD MM AAAA

INVITACIÓN ABIERTA No. PR-012-2022

CONVOCATORIA No. _____

PERFIL PROFESIONAL UNIVERSITARIO V

CARGO _____

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

NOMBRAMIENTO PERIODO FIJO

GRUPO AREA INVESTIGACIONES

(Grupo)

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACIONES
1	ERIKA XIMENA VIANCHA PATIÑO	CUMPLE REQUISITOS
2	JUANA ANTONIA SIERRA FONSECA	CUMPLE REQUISITOS
3	KELLY JOHANNA SANCHEZ ELIZALDE	CUMPLE REQUISITOS
4	ANGIE LORENA MUNEVAR PEÑA	NO CUMPLE REQUISITOS TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA TÍTULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN AREAS DE LA SALUD Y TARJETA PROFESIONAL REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN.
5	DIANA CAROLINA VERA LOZANO	NO CUMPLE REQUISITOS TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA TÍTULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN AREAS DE SALUD
6	DIEGO FERNANDO RINCON REYES	NO CUMPLE REQUISITOS TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA TARJETA PROFESIONAL REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN.
7	JASSAY HAZAREL SOLANO CERCHIARO	NO CUMPLE REQUISITOS TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA TÍTULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN AREAS DE SALUD Y TARJETA PROFESIONAL REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN.
8	JESSIKA MILENA BERMUDEZ RIVERA	NO CUMPLE REQUISITOS TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA TÍTULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN AREAS DE LA SALUD
9	MAITE MELISSA MELO CARRILLO	NO CUMPLE REQUISITOS TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA TARJETA PROFESIONAL REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN.

NOTA: LOS ASPIRANTES QUE NO CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y TARJETA PROFESIONAL, PODRÁ SUBSANAR DOCUMENTOS TENIENDO EN CUENTA EL COMUNICADO DE FECHA 1 DE MARZO DE 2022

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GTH-P02-F-21
	GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN:	1
	LISTADO GENERAL DE ASPIRANTES UNA VEZ VERIFICADO REQUISITOS	VIGENCIA:	11-09-2019
			Página 1 de 1

JUAN JOSE PEREZ ACEVEDO
 Subdirector General de la Gestión Administrativa y Financiera
 SAF/GAGYDTH/JJPA/GGCVL/REPM

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?