

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GTH-P02-F-22
	GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN:	2
	LISTADO GENERAL DE ASPIRANTES UNA VEZ VERIFICADO REQUISITOS DEFINITIVO	VIGENCIA:	24-03-2020
			Página 1 de 1

FECHA:

4	3	2022
DD	MM	AAAA

INVITACIÓN ABIERTA No. _____

CONVOCATORIA No. PL-008-2022

PERFIL _____

CARGO TECNICO OPERATIVO 3132-15

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

NOMBRAMIENTO PERIODO FIJO

GRUPO SERVICIOS FARMACEUTICOS

(Grupo)

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACIONES
1	ELIZABETH RODRIGUEZ CALCETERO	CUMPLE REQUISITOS
2	DEISSY JEANNETH VINASCO TORRES	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN. TENIENDO EN CUENTA QUE EL TITULO DE FORMACIÓN ACADEMICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO EN LA CONVOCATORIA (REGENTE DE FARMACIA) Y NO APORTA CERTIFICACIONES LABORALES CON DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES.
3	LEIDY ALEJANDRA SALAZAR LOPEZ	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN. TENIENDO EN CUENTA QUE EL TITULO DE FORMACIÓN ACADEMICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO EN LA CONVOCATORIA (REGENTE DE FARMACIA) Y NO APORTA CERTIFICACIONES LABORALES CON DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES.
4	YURY ANDREA RODRIGUEZ RUIZ	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN. TENIENDO EN CUENTA QUE EL TITULO DE FORMACIÓN ACADEMICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO EN LA CONVOCATORIA (REGENTE DE FARMACIA) Y NO APORTA CERTIFICACIONES LABORALES CON DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES.

NOTA: LA ASPIRANTE QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA LABORAL PUEDE PRESENTAR EXAMEN DE CONOCIMIENTOS. ESTE LISTADO ES DEFINITIVO

JUAN JOSÉ PÉREZ ACEVEDO

Subdirector General de Gestión Administrativa y Financiera
SSGAYF/JJPA/GAGDTH/GGCVL/SPAV/REPM

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	12-09-2019	Versión inicial del documento	Elizabeth Romero Rodriguez
2	24-03-2020	Se requiere incluir items en la lista de requisitos para: 1. Antecedente Policia Medidas Correctivas 2. Autorización Manejo de datos personales 3. Lista Restrictiva (Consulta Sarlaft) 4. Incluir Formato de Etnia y Discapacidad	Elizabeth Romero Rodriguez
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?