

	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: 

25	4	2022
DD	MM	AAAA

INVITACIÓN ABIERTA No. \_\_\_\_\_ CONVOCATORIA No. PL-021-2022  
 PERFIL \_\_\_\_\_ CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES  NOMBRAMIENTO PROVISIONAL   
 NOMBRAMIENTO PERIODO FIJO

GRUPO NUTRICION Y SOPORTE METABOLICO

(Grupo)

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACIONES
1	KELLY JOHANNA HOMEZ ORDOÑEZ	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
2	MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
3	STEFANNY QUINTERO BURGOS	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA EL TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN NUTRICION Y DIETETICA, EXPERIENCIA LABORAL DE 27 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL, TARJETA PROFESIONAL Y LOS CURSOS DE ATENCIÓN A VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO Y ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS.
4	YEIMITH ALEXANDRA ALARCÓN BELTRÁN	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTA CERTIFICACIONES LABORALES CON FUNCIONES DE 27 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL, TARJETA PROFESIONAL Y LOS CURSOS DE ATENCIÓN A VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO Y ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS.

**NOTA:** LAS ASPIRANTES QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA LABORAL PUEDEN PRESENTAR PRUEBAS PSICOTECNICAS. ESTE LISTADO ES DEFINITIVO

**JUAN JOSÉ PÉREZ ACEVEDO**

Subdirector General de la Gestión Administrativa y Financiera  
 SAF/GAGYDDTH/JJPA/GCVL/REPM/DLPM *rpm*

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 ítems en la lista de requisitos para:1. Antecedente Policia Medidas Correctivas2. Autorización Manejo de datos personales3. Lista Restrictiva (Consulta Sarlaft)4. Incluir Formato de Etnia y Discapacidad	Elizabeth Romero Rodriguez

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