

	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:

15	12	2022
DD	MM	AAAA

INVITACIÓN ABIERTA No. _____

CONVOCATORIA No. PL-075-2022

PERFIL _____

TECNICO OPERATIVO

CARGO 3132-15

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

NOMBRAMIENTO PERIODO FIJO

GRUPO ÁREA ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

 (Grupo)

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACIONES
1	BRAYAN YESID VARGAS VILLAVECES	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
2	DIEGO ALEXANDER AVILA RODRÍGUEZ	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
3	KAREN JOMARA BAQUERO RAMIREZ	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
4	KEVIN ALEXIS YAIMA GOMEZ	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
5	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ SANTAMARIA	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TÍTULO DE FORMACIÓN TECNOLÓGICA EN DISCIPLINA BÁSICA DEL CONOCIMIENTO EN: RADIOTERAPIA, O DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS O APROBACIÓN DE TRES (3) AÑOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN LA MODALIDAD PROFESIONAL UNIVERSITARIA EN DISCIPLINA BÁSICA DEL CONOCIMIENTO EN RADIOTERAPIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS. CARNÉ DE RADIOPROTECCIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, O CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE MATERIA EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA EXPEDIDA DEBIDAMENTE POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CERTIFICACION LABORAL CON FUNCIONES DE TRES (3) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA O LABORAL PARA LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA. O DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA O LABORAL PARA LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA O PROFESIONAL UNIVERSITARIA, REQUERIDO EN LA CONVOCATORIA

	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				
6	CAMILA ANDREA MAHECHA BERMEO	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TÍTULO DE FORMACIÓN TECNOLÓGICA EN DISCIPLINA BÁSICA DEL CONOCIMIENTO EN: RADIOTERAPIA, O DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS O APROBACIÓN DE TRES (3) AÑOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN LA MODALIDAD PROFESIONAL UNIVERSITARIA EN DISCIPLINA BÁSICA DEL CONOCIMIENTO EN RADIOTERAPIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS. CARNÉ DE RADIOPROTECCIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, O CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE MATERIA EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA EXPEDIDA DEBIDAMENTE POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CERTIFICACION LABORAL CON FUNCIONES DE TRES (3) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA O LABORAL PARA LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA. O DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA O LABORAL PARA LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA O PROFESIONAL UNIVERSITARIA. REQUERIDO EN LA CONVOCATORIA.		
7	HELMAN YESID ROMERO CELIS	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TÍTULO DE FORMACIÓN TECNOLÓGICA EN DISCIPLINA BÁSICA DEL CONOCIMIENTO EN: RADIOTERAPIA, O DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS O APROBACIÓN DE TRES (3) AÑOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN LA MODALIDAD PROFESIONAL UNIVERSITARIA EN DISCIPLINA BÁSICA DEL CONOCIMIENTO EN RADIOTERAPIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS. CARNÉ DE RADIOPROTECCIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, O CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE MATERIA EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA EXPEDIDA DEBIDAMENTE POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CERTIFICACION LABORAL CON FUNCIONES DE TRES (3) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA O LABORAL PARA LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA. O DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA O LABORAL PARA LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA O PROFESIONAL UNIVERSITARIA. REQUERIDO EN LA CONVOCATORIA		

NOTA: LOS ASPIRANTES QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA LABORAL PUEDEN PRESENTAR EXAMEN DE CONOCIMIENTOS. ESTE LISTADO ES DEFINITIVO

Rosa E Plata M.

ROSA ELENA PLATA MANTILLA

Coordinadora Grupo Gestión Ciclo de Vida Laboral

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 Correctivas2. Autorización Manejo de datos personales3. Lista Restrictiva (Consulta Sariaft)4. Incluir Formato de Etnia y Discapacidad	Elizabeth Romero Rodriguez
ELABORÓ		REVISÓ	
Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?
APROBÓ		APROBÓ	
Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?