

	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:

21	2	2023
DD	MM	AAAA

INVITACIÓN ABIERTA No. PR-001-2023

CONVOCATORIA No. _____

PERFIL PROFESIONAL UNIVERSITARIO V

CARGO _____

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

NOMBRAMIENTO PERIODO FIJO

GRUPO EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE SERVICIOS ONCOLOGICOS

(Grupo)

CONS	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACIONES
1	ANDREA MARCELA SUÁREZ CHACON	CUMPLE REQUISITOS
2	ANGIE LORENA MUNEVAR PEÑA	CUMPLE REQUISITOS
3	FERNEY ANDRES TAMARA ALFONSO	CUMPLE REQUISITOS
4	HEIDI STEFANY VANEGAS BARRAGAN	CUMPLE REQUISITOS
5	JESSIKA LIZETH PINEDA TORO	CUMPLE REQUISITOS
6	LIZBETH CAMILA SOSA FRANCO	CUMPLE REQUISITOS
7	MARIA CAMILA GARZON HERRERA	CUMPLE REQUISITOS
8	DANIELA GALINDO PEÑUELA	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
9	DANIELA ARAMINTA PEREZ PARRA	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
10	JUAN PABLO TELLEZ MATEUS	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
11	LIZETH PAOLA GONZALEZ LOPEZ	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
12	MARIA SOFIA CALLE PALMETT	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
13	MILANYS ARROYO SANTOS	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
14	SANTIAGO RODRIGUEZ ARIZA	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
15	VANESSA XIMENA TOVAR PARRA	CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN
16	CAMILA ALEXANDRA COCUNUBO DUCUARA	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TARJETA PROFESIONAL REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA.
17	KAREN ELIANA PINZON ROJAS	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN CIENCIAS DE LA SALUD MEDICINA, ENFERMERIA, BACTERIOLOGIA Y AFINES, REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA.
18	KETHYS KATHYANA RICO MORA	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN CIENCIAS DE LA SALUD MEDICINA, ENFERMERIA, BACTERIOLOGIA Y AFINES, REQUERIDA 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				
19	LAURA HELENA SUAREZ DIAZ	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN CIENCIAS DE LA SALUD MEDICINA, ENFERMERIA, BACTERIOLOGIA Y AFINES, TARJETA PROFESIONAL REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA		
20	MANUELA RODRIGUEZ ÁVILA	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE EL TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN INGENIERIA BIOMEDICA NO CORRESPONDE A LOS SOLICITADO EN LA INVITACION.		
21	MONICA VIVIANA AGUDELO RUIZ	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN CIENCIAS DE LA SALUD MEDICINA, ENFERMERIA, BACTERIOLOGIA Y AFINES, TARJETA PROFESIONAL REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA		
22	PAULA STEFANNY MONROY CAMACHO	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN CIENCIAS DE LA SALUD MEDICINA, ENFERMERIA, BACTERIOLOGIA Y AFINES, TARJETA PROFESIONAL REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA		
23	YESICA YEPES CARDONA	NO CUMPLE REQUISITOS DESPUES DE SUBSANACIÓN TENIENDO EN CUENTA QUE NO APORTÓ TITULO DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN CIENCIAS DE LA SALUD MEDICINA, ENFERMERIA, BACTERIOLOGIA Y AFINES, TARJETA PROFESIONAL REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA		

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

JENNY ALEXANDRA ROJAS GARCIA

Coordinadora Grupo Area Gestion y Desarrollo del Talento Humana

GAGYDTH/JARG/GGCVL/REPM/

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 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?