

PUNTAJE FINAL DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                         |                     |                |            |                                            |                          |                   |         |                        |       |                          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------|------------------------|-------|--------------------------|---------------|
| INSTITUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE MOVILIDAD DE MACHALA EPM-M |                     |                |            |                                            |                          |                   |         |                        |       |                          |               |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | JEFE/A DE CONTRATACIÓN PÚBLICA                          |                     |                |            | CDP:                                       |                          | 4.4.3.3.014.11    |         | UNIDAD ADMINISTRATIVA: |       | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |               |
| GRUPO OCUPACIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) 8                                |                     |                |            | GRADO:                                     |                          | 14                |         | R.M.U:                 |       | 1760.00                  |               |
| PARTIDA PRESUPUESTARIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | 51.01.05                                                |                     |                |            |                                            |                          |                   |         |                        |       |                          |               |
| A. Discapacidad B. Discapacidad Familiar C. Sustituto Discapacidad Menor Edad D. Enfermedad Catastrófica E. Enfermedad Catastrófica Familiar F. Pueblos y Nacionalidades G. Residente Amazonía H. Puntaje Régimen Especial Galápagos I. Persona retornada al Ecuador J. Autodefinición étnica: indígena, afroecuatoriano o montubio K. Héroe y Heroínas L. Excombatiente M. Residente en vacante frontera |                             |                                                         |                     |                |            |                                            |                          |                   |         |                        |       |                          |               |
| RESULTADO DE CALIFICACIONES OBTENIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                         |                     |                |            |                                            |                          |                   |         |                        |       |                          |               |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | APELLIDOS Y NOMBRES         | CÉDULA                                                  | PRUEBA PSICOMÉTRICA | PRUEBA TÉCNICA | ENTREVISTA | PUNTAJE ADICIONAL POR ACCIONES AFIRMATIVAS |                          |                   |         |                        |       | PUNTAJE FINAL            | OBSERVACIONES |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                         |                     |                |            | *DISCAPACIDAD                              | PUEBLOS Y NACIONALIDADES | ACCIÓN AFIRMATIVA |         | H                      |       |                          |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                         |                     |                |            |                                            |                          | TIPO              | PUNTAJE |                        |       |                          |               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALINAS VEGA MÓNICA ROSSANA | 1723900666                                              | 37.78               | 49.00          | 9.97       |                                            |                          |                   | 0.00    | 0                      | 96.75 | Aprueba Documentación    |               |

  
ING. JORGE VERA PIÑA

DELEGADO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA

  
ABG. RAISSA ALVAREZ CUEVA

RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO

  
ING. OMAR RODAS ANGULO

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA