

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO

NOMBRE DE LA INSTITUCION:	GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO		CÓDIGO DEL PUESTO:	214530
DENOMINACION DEL PUESTO:	MÉDICO OCUPACIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA:	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL	
GRUPO OCUPACIONAL:	SP5	GRADO:	11	R.M.U: 1212.00
INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:	CIENCIAS MÉDICAS			

EXPERIENCIA SOLICITADA: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.

PARTIDA: 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
1	ABEL JIMMY CANTO	1756335483	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
2	ALCIVAR MENDOZA EVELYN BRIGGITTE	1313865253	SI	SI	Si pasa	
3	ALVAREZ PEREZ LIZBETH CATALINA	0604527507	SI	SI	Si pasa	No describe las actividades so
4	ANDRADE CHANG IVONNE MAGALY	0941106999	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
5	AREVALO CORDOVA TANIA DICIANA	0703784199	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
6	ARIAS FLORES JHONATAN DAVID	1719790626	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
7	ARIAS ARIAS STALIN EFREN	0705206555	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
8	BAQUE ALCIVAR WILSON JOSE	1312963471	SI	SI	Si pasa	No describe la experiencia sol
9	BONIFAZ IRIARTE LUIS GUILLERMO	1313625541	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
10	BOZADA CHAVEZ KAREN VIVIANA	1312316977	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
11	BURBANO FREIRE JUAN DANIEL	1804449708	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
12	BUSTOS MATUTE NUBE JACQUELINE	0105482152	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
13	CABEZAS RAMOS GEOVANNY DANIEL	0929760551	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
14	CABRERA QUEZADA NUBE VERONICA	0105613475	SI	SI	Si pasa	
15	CAICEDO MIRANDA ADRIANA POLET	1104212327	NO	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
16	CALISPA GUALOTUÑA BENJAMIN FRANKLIN	1714721956	SI	NO	No pasa	No describe las actividades so

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO

NOMBRE DE LA INSTITUCION:	GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO		CÓDIGO DEL PUESTO:	214530	
DENOMINACION DEL PUESTO:	MÉDICO OCUPACIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA:	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL		
GRUPO OCUPACIONAL:	SP5	GRADO:	11	R.M.U:	1212.00
INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:	CIENCIAS MÉDICAS				

EXPERIENCIA SOLICITADA: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.

PARTIDA: 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
17	CÁRDENAS SOLANO KEVIN ALEJANDRO	0104148499	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
18	CARREÑO CAPIO TANIA MICHELE	0929856193	NO	NO	No pasa	El puesto a ocupar es de médic
19	CARRERA CHULDE ANA GABRIELA	0401782388	SI	SI	Si pasa	
20	CARRION CARRION PATRICIO JAVIER	0705377299	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
21	CASTRO VASQUEZ JOSE OMAR	1104962590	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
22	CASTRO POMAQUIZA JOSE ROLANDO	0302264205	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
23	CEVALLOS ROBLES WASHINGTON ANDRE	1313218453	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
24	CEVALLOS VILLALVA PEDRO FERMIN	1804593034	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
25	CHAMORRO ARELLANO MILENA FERNANDA	0401686050	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
26	CHAMORRO OÑA GISSEL ELIZABETH	0401739537	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
27	CHASIPANTA AVALOS MARCO EDUARDO	1712925724	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
28	CISNEROS SALINAS VALERIA LORENA	1719835439	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
29	CUENCA PALMA JORDY PATRICIO	1311941049	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
30	CUEVA CARRILLO DIANA MARILYN	1720258969	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
31	EGAS CHACON CHRISTIAN ANDRES	0401544549	NO	NO	No pasa	El puesto es de Médco Ocupacio
32	ESCOBAR CARDENAS JULIO CESAR	1717093452	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO

NOMBRE DE LA INSTITUCION:	GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO	CÓDIGO DEL PUESTO:	214530
DENOMINACION DEL PUESTO:	MÉDICO OCUPACIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA:	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
GRUPO OCUPACIONAL:	SP5	GRADO:	11
INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:	CIENCIAS MÉDICAS	R.M.U:	1212.00

EXPERIENCIA SOLICITADA: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.

PARTIDA: 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
33	FALCON CARRILLO HUGO PATRICIO	1804567293	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
34	FALCÓN GONZÁLEZ ALEXIS JAVIER	1727248161	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
35	FLORES ESPAÑA XIMENA DEL CISNE	1105434409	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
36	FLORES REDROVAN JAVIER ALEXIS	1719088930	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
37	GALARZA GALARZA CINTHIA KATHERINE	1805115381	SI	SI	Si pasa	No describe la experiencia sol
38	GARCIA FIGUEROA ROSA ANGELICA	1312884453	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
39	GARZON PUETATE LUIS CARLOS	1003309802	SI	SI	Si pasa	
40	GAVILANEZ REALPE ISAAC ALEJANDRO	1726197930	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
41	GORDILLO SERAQUIVE THALIA ANAIS	1104822448	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
42	GRANDA VALENCIA NATALIA DENISSE	0921093936	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
43	GUAILACELA GOMEZ ANA PATRICIA	0105096762	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
44	GUAMAN BERMEO CHRISTIAN FERNANDO	1003682380	SI	SI	Si pasa	No describe las actividades so
45	GUEVARA SUAREZ BRYAN ISRAEL	1752286425	NO	NO	No pasa	El puesto es de Médico Ocupaci
46	HERNANDEZ ROLDAN MARIA CECILIA	1313888164	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
47	LARA GUAMAN HERNAN ALONSO	0604406835	SI	NO	No pasa	No describe actividades para v
48	LARA ROMAN LISBET FERNANDA	0604584987	SI	SI	Si pasa	

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO**NOMBRE DE LA INSTITUCION:** GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO**CÓDIGO DEL PUESTO:** 214530**DENOMINACION DEL PUESTO:** MÉDICO OCUPACIONAL**UNIDAD ADMINISTRATIVA:** SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL**GRUPO OCUPACIONAL:** SP5**GRADO:** 11**R.M.U:** 1212.00**INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:** CIENCIAS MÉDICAS**EXPERIENCIA SOLICITADA:** SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.**PARTIDA:** 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
49	LARREA ESTRELLA ALBERTO MANUEL	1719294371	SI	SI	Si pasa	
50	LAYEDRA GUAYTA CARLOS ANDRES	1723718969	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
51	LESCANO ALDAS MAYRA DE LA ROSA	1600642290	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
52	MACAS CHALAN EDISON MARTIN	1105931123	NO	NO	No pasa	El uesto es de Médio Ocuacila
53	MACIAS GARCIA RICHARD ADRIAN	1312452467	SI	SI	Si pasa	
54	MACIAS MERO ANA LEONOR	1312744384	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
55	MACIAS SANCHEZ YURLENDY ELIZABETH	2400121642	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
56	MALLA TORRES MARIA ELIZABETH	0929673994	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
57	MARTINEZ MARTINEZ CHRISTIAN MAURICIO	1721512075	SI	NO	No pasa	
58	MARTINEZ CAMPAÑA ROMMEL FABRICIO	1723501902	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
59	MARTINEZ ANANCOLLA EDISON IVAN	1804434551	SI	SI	Si pasa	
60	MATEO ORTEGA RICARDO ANDRES	0924265549	NO	NO	No pasa	El puesto es para Médc Ocupaci
61	MAZA HUIRACOCOA WILMER FRANCISCO	1103418529	SI	NO	No pasa	No detalla actividades para ve
62	MEDINA MOREIRA HUGO FERNANDO	1206437715	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
63	MENDOZA REVILLA YULIANA MACARENA	1721389219	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
64	MERA SACOTO FABIAN ALEX	0802113894	SI	SI	Si pasa	No describe la experiencia sol

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO

NOMBRE DE LA INSTITUCION:	GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO	CÓDIGO DEL PUESTO:	214530
DENOMINACION DEL PUESTO:	MÉDICO OCUPACIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA:	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
GRUPO OCUPACIONAL:	SP5	GRADO:	11
INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:	CIENCIAS MÉDICAS	R.M.U:	1212.00

EXPERIENCIA SOLICITADA: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.

PARTIDA: 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
65	MOSQUERA MOGROVEJO JUAN DAVID	0106288079	NO	NO	No pasa	El Puesto es para Médico Ocupa
66	MUÑOZ CEVALLOS GRACE NATHALIE	1003085568	SI	SI	Si pasa	No describe la experiencia sol
67	NARVAEZ HERNANDEZ KAREN LISBETH	2200235204	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
68	NOGUERA JARAMILLO ALEXANDER ARCESIO	1712512480	SI	NO	No pasa	No detalla funciones para veri
69	NOVILLO MENDEZ ROQUE GEOVANNY	0603938762	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
70	NUÑEZ TORRES ALVARO EDUARDO	1803292976	SI	SI	Si pasa	No describe las actividades so
71	ODREMAN PAIVA MAXJULI CARIDAD	092492705	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
72	OROZCO ESPINOSA GRACE PAMELA	1003546072	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
73	ORTIZ ALTAMIRANO ALEXANDRA ELIZABETH	0401050646	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
74	PALMA TORRES REINALDO DAVID	0927698548	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
75	PANTOJA LOPEZ MARIA JOSE	1003563507	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
76	PARRAGA VERA JHONNY HERNAN	1722551148	NO	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
77	PÁRRAGA CHÁVEZ SARA VANESSA	0942077025	NO	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
78	PATACHE TIGSI DANIELA CATHERINE	0604354837	SI	NO	No pasa	
79	PATARON CUNDURI LUIS ARMANDO	0604037705	SI	SI	Si pasa	
80	PEÑAFIEL ALVARADO CRISTINA MARIANA	1727358465	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO**NOMBRE DE LA INSTITUCION:** GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO**CÓDIGO DEL PUESTO:** 214530**DENOMINACION DEL PUESTO:** MÉDICO OCUPACIONAL**UNIDAD ADMINISTRATIVA:** SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL**GRUPO OCUPACIONAL:** SP5**GRADO:** 11**R.M.U.:** 1212.00**INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:** CIENCIAS MÉDICAS**EXPERIENCIA SOLICITADA:** SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.**PARTIDA:** 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
81	PONCE SANCHEZ ANDRES DAVID	1500837057	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
82	QUILUMBA MERA DAMIAN MESIAS	1721009353	SI	SI	Si pasa	No describe la experiencia sol
83	RAMOS TERAN CARLOS ERNESTO	1206138800	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades requeri
84	REVILLA JARAMILLO ROCIO CELEN	1717257578	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
85	RUIZ CHAVEZ PAUL JOSUE	1804629945	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
86	SANCHEZ TIMM JOSE CARLOS	0950756445	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
87	SEGARRA CAMINO NELSON HUMBERTO	0914780911	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
88	SILVA INCA TAMARA ESTEFANIA	0603866757	SI	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
89	TELLO CORONEL JUAN PABLO	0302096938	NO	NO	No pasa	No detalla actividades requeri
90	TEQUIZ ORTEGA LILIAN GRACIELA	1002711495	NO	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
91	VALDERRAMA MARCILLO JOSE MANUEL	1723913289	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
92	VALLEJO ANDINO SANTIAGO ALEXIS	0603885229	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
93	VÁSQUEZ CASTILLO ANDRÉS FERNANDO	1715910244	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
94	VILLALBA YEPEZ JESSICA ALEXANDRA	1720605748	SI	SI	Si pasa	No detalla actividades especific
95	VILLALVA BUSTILLOS SILVIO ANDRES	1721860961	NO	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
96	VILLARROEL PONCE EVELYN CAROLINA	0604065623	SI	SI	Si pasa	No describe la experiencia sol

VERIFICACIÓN DEL MÉRITO

NOMBRE DE LA INSTITUCION:	GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ESPEJO		CÓDIGO DEL PUESTO:	214530
DENOMINACION DEL PUESTO:	MÉDICO OCUPACIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA:	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL	
GRUPO OCUPACIONAL:	SP5	GRADO:	11	R.M.U: 1212.00
INSTRUCCION FORMAL REQUERIDA:	CIENCIAS MÉDICAS			

EXPERIENCIA SOLICITADA: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO, ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD.

PARTIDA: 150.51.01.05-150.51.01.05.5

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
97	VILLAVICENCIO SOLEDISPA JOSE IVAN	0602897662	SI	SI	Si pasa	
98	YANCHAPAXI SILVA PABLO SEBASTIAN	1722905450	SI	SI	Si pasa	No describe las actividades so
99	ZAMBRANO SALDARRIAGA LILIANA CAROLINA	1804251070	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol
100	ZUMBA VILLEGAS AMANDA CECILIA	0604311449	SI	NO	No pasa	No describe la experiencia sol

APELACIONES: Se realizarán apartir de 27/10/2021 00.30.00 hasta 27/10/2021 23.59.00 a través de su cuenta de encuentraempleo.trabajo.gob.ec

RESPONSABLE UATH