"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE FICHA DE POSTULACIÓN

PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 117-2024-SUCAMEC

ANALISTA OPERATIVO

JEFATURA ZONAL LA LIBERTAD

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CALIFICACIÓN APTO/NO APTO	HORARIO
1	ANDRADE MARTINEZ HILDA MERCEDES	APTO/A	miércoles 25 de setiembre - 14:30 horas
2	BOCANEGRA ROJAS ANA CECILIA	APTO/A	
3	EDUARDO HENRY GILIAN LINARES	APTO/A	
4	ESPINOZA RIVERA MEDALID AZUCENA NANCY	APTO/A	
5	FABIOLA DENNISE SALDAÑA BENITES	APTO/A	
6	JOSÉ CARLOS CARBAJAL MURGA	APTO/A	
7	LLACSAHUANGA GALLO MANUEL	APTO/A	
8	Mejia Ramirez Helen Yamilex	APTO/A	
9	MONTERO COSTILLA REMY MARCO ANTONIO	APTO/A	
10	NAMOC CUESTAS, EDUARDO JAVIER	APTO/A	
11	Pérez Rodríguez Enrique Paúl	APTO/A	
12	SANCHEZ SOCOSRO CARLOS ALBERTO	APTO/A	
13	TELLO REYNA ALAN ALBERTO	APTO/A	
14	TRUJILLO MALABRIGO YAMILETH	APTO/A	
15	ZAVALETA CORCUERA EFRAIN VICENTE	APTO/A	
16	AUREA JUDITH MORI AMAYO	NO APTO/A*	_
17	AZABACHE LAZARO KELLY BERNA	NO APTO/A*	_
18	CASTAÑEDA JULON ELIAZAR	NO APTO/A*	_
19	Chuquiruna León Hildemaro Alexander	NO APTO/A*	_
20	DIAZ PORTILLO RUBEN	NO APTO/A*	_
21	Estrada Celis Diego Jesús	NO APTO/A*	_
22	FARRO FERNANDEZ AGUSTINA	NO APTO/A*	_
23	Flores Alvitez Indira Silvia Sofia	NO APTO/A*	_
24	LECCA MALACAS, MIGUEL RAUL	NO APTO/A*	_
25	Linares Nuñez Luisa de los Milagros	NO APTO/A*	_
26	LINARES RAZURI MARIO LUIS EDUARDO	NO APTO/A*	_
27	LLOCLLA SORROZA CINDY MARGARITA	NO APTO/A*	_
28	MALDONADO MELENDEZ MILOVANN ALEXANDER	NO APTO/A*	_
29	MÜLLER LAZARTE ARMIN RUPREK	NO APTO/A*	_
30	NORIEGA CHAVEZ ENMA DEL CARMEN	NO APTO/A*	_
31	NOVOA GUTIÉRREZ MARÍA SOLEDAD DEL MILAGRO	NO APTO/A*	_
32	Pachas Gamonal Jhoan	NO APTO/A*	_
33	Perez Oblea Jianela Brillyth	NO APTO/A*	_
34	QUISPE RODRIGUEZ VERONICA LILIANA	NO APTO/A*	_
35	ROMERO SANTA CRUZ WALMER ALONSO	NO APTO/A*	_
36	Silva Rodriguez Leydy Katherine	NO APTO/A*	_
37	VALERIO BADA SIXTO PAPA	NO APTO/A*	_
38	VARAS FLORES LINDA MILAGROS	NO APTO/A*	_
39	YOPLACK MORI MAURO GERMAN	NO APTO/A*	_
40	YRIS ANJHOLINY SIESQUEN YPANAQUE	NO APTO/A*	_
41	GARCES JARA YANINA TEODOLINDA	NO APTO/A**	_
42	ORTIZ ZARABIA MARLENY	NO APTO/A**	_

*El/La Postulante no consigna cabal cumplimiento de los requisitos mínimos solicitados en el perfil del puesto.

** El/La Postulante no remitió adecuadamente el formato hoja de vida (anexo Nº 02).

Estimado/a candidato/a:

De ser considerado APTO/A deberá realizar el llenado de la DJ, "Acuerdo de consentimiento y confidencialidad de la evaluación de conocimientos, de los procesos de Contratación CAS 2024" la cual se encuentra adjunta a la presente publicación (última hoja); y deberá ser remitido al correo **seleccion.cas@sucamec.gob.pe hasta las 12.00 horas del 25/09/2024**; se precisa que la DJ es un documento necesario para continuar con la etapa de evaluación de conocimientos del proceso de Contratación CAS 2024 de no ser remitido se considerará que el candidato/a no participará en el proceso de conocimiento.

Para la etapa evaluación de conocimientos del proceso de Contratación CAS 2024, encontrará algunas recomendaciones e indicaciones que deberá tener en cuenta:

- Tener una computadora o laptop o tablet o smartphone con sus respectivos sistemas de carga o batería, con conexión estable a internet y datos de navegación o Wifi.
- De perderse la señal o conexión de internet el/la postulante no podrá volver a acceder a la evaluación, en consecuencia, será declarado como DESCALIFICADO/A.
- El equipo tecnológico que use, deberá de contar con una cámara web estable y con un sistema de audio parlante integrado (prohibido el uso de micrófonos y auriculares o handsfree externos al equipo a utilizar).
- Es obligatorio que el/la candidato/a mantenga encendida la cámara web durante el desarrollo de la evaluación respectiva, caso contrario será declarado como DESCALIFICADO/A.
- **Tener una cuenta de gmail activa en el momento de ingreso del examen de conocimiento.**
- Contar con su Documento Nacional de Identidad – DNI o Carnet de Extranjería o Pasaporte, de no contar con alguno de los documentos mencionados por pérdida o robo deberá presentar la denuncia realizada en la Comisaría y presentar su Certificado de Inscripción (C4) tramitado en el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil – RENIEC a la mano para poder realizar el control de asistencia para la prueba de conocimiento.
- Deberá ingresar al LINK 10 minutos antes del horario establecido, permaneciendo en la SALA DE ESPERA hasta que el ANFITRION de el acceso de ingreso al EXAMEN DE CONOCIMIENTO.
- Al ingresar al LINK renombrarse con sus APELLIDOS Y NOMBRES completos y el CAS que postula a fin que el ANFITRION pueda verificar en SALA DE ESPERA y pueda brindar el acceso para la prueba de conocimiento.

Fecha y hora: 25/09/2024 a las 14:30 horas

Tema: EVALUACION CAS 117

Entrar Zoom Reunión
https://zoom.us/j/98446410346?pwd=QzkaB08sg4ig4ng51juYbXhL23l61s.1

ID de reunión: 984 4641 0346
Código de acceso: 300034

Para consultas durante el proceso, los/las postulantes pueden comunicarse al siguiente correo electrónico: consultasseleccioncas@sucamec.gob.pe

Magdalena del Mar, 24 de Setiembre de 2024

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

ACUERDO DE CONSENTIMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD DE LA EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS, DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN CAS 2024

Yo……..……..…(Nombres y Apellidos), identificado/a con DNI ( ), CE ( ), Otros ( ) N°…….....……, con domicilio en ……..……- Distrito …….…… - Provincia …….. - departamento ……..……: Habiendo sido informado (mediante correo electrónico, llamada telefónica, publicación o mensaje) que se realizará un registro de audio y/o video y/o imagen, con la finalidad de contar con un registro documentario digital, del proceso realizado y para los fines que se estime pertinente, ante ello:

1. Otorgo mi consentimiento para el registro de audio y/o video y/o imagen, durante la evaluación de conocimientos.

2. Asimismo me comprometo a no realizar ningún tipo de registro en audio y/o video y/o imagen, durante la evaluación de conocimientos, guardando completa reserva de la información o actuaciones que se realicen durante la misma.

En caso la entidad o los interesados detecten la transgresión de dicho acuerdo, podrán realizar las acciones que estimen pertinente, de acuerdo a la normativa vigente.

Ciudad y fecha: ……..

Firma: ……..…….

(Idéntica al DNI)