

**RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE FICHA DE POSTULACIÓN****PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 149-2024-SUCAMEC****ESPECIALISTA SENIOR EN PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SANCIONADORES
DIRECCIÓN DE SANCIONES**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CALIFICACIÓN APTO/NO APTO	HORARIO
1	ACEVEDO ARANA, JAVIER	APTO/A	martes 19 de noviembre de 2024 - 15:00 horas
2	ALARCON MALPARTIDA AYRTON ARTURO	APTO/A	
3	CUNO QUIÑONES WALTER	APTO/A	
4	GALLO CASTILLO ROSA JACKELINE	APTO/A	
5	LOPEZ RIVERA JAVIER DAVID	APTO/A	
6	MEDINA SUNI JHOSSIE LINETTE	APTO/A	
7	PALACIOS SATURNO, JUSSYLYN ALEXANDRA	APTO/A	
8	RIVERA REYNOSO KARLA	APTO/A	
9	RODRIGUEZ DURANDROCIO DEL PILAR	APTO/A	
10	ROSALES RENGIFO NEYRI CATHERINE	APTO/A	
11	SEBASTIAN PEÑA HUGO ARMANDO	APTO/A	
12	SIERRA VASQUEZ GUILLERMO FRANKLIN	APTO/A	
13	VARGAS AMARO JORGE ALEXEI	APTO/A	
14	VILLENA ZELADA KATIA MILAGRITOS	APTO/A	
15	CUBA VAQUEZ GLATZMAYER	NO APTO/A*	—
16	GAMARRA AVALOS ACMON MARIN	NO APTO/A*	—
17	PAZ ALVAREZ PAUL MAGNO	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 N° 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 19/11/2024; 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: 19/11/2024 a las 15:00 horas**Tema: EVALUACION CAS 149****Entrar Zoom Reunión****<https://zoom.us/j/95431123855?pwd=yDnY0VN5koCwIPhuEfJasYucEH7ytF.1>****ID de reunión: 954 3112 3855****Código de acceso: 461875**

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

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)