RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE FICHA DE POSTULACIÓN

PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 145-2025-SUCAMEC UN (01) ASISTENTE ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN

Νº	APELLIDOS Y NOMBRES	CALIFICACIÓN APTO/NO APTO	HORARIO
1	ALFARO HERRERA GIOVANA EVELYN	APTO/A	
2	AMAYA PINGO JORGE ANDRES	APTO/A	1
3	ARIAS BELLIDO CHRISTIAN	APTO/A	1
4	BARRAGAN PILCO HUMBERTO PABLO	APTO/A	1
5	BERTRAN VARGAS MACHUCA JUAN JOSE	APTO/A	1
6	BORDA COLLANTES RONALD BRYAN	APTO/A	
7	CARAZAS VILLEGAS ALBERTO FELIPE	APTO/A	
8	CASTILLO MOLERO MARYORY DECIREE	APTO/A	
9	CUBA PAUCAR JULIO CESAR	APTO/A	
10	DOMINGUEZ GONZALES THATIANA MERLITH	APTO/A	
11	GALLEGOS VILCHEZ STEVENS VLADIMIR	APTO/A	
12	GONZALES DAVALOS MARCO JUNIOR	APTO/A	
13	GUTIERREZ GOMEZ RENE WLADIMIR	APTO/A	
14	GUTIERREZ PAUCARCHUCO PERCY ERIBERTO	APTO/A	
15	JOAQUIN MACAZANA JEAN MARCOS NICOLAS	APTO/A	
16	MANSILLA CCAHUANA MIRIAN ROSA	APTO/A	1
17	MARCATOMA PALOMINO ROSALYN ESTER	APTO/A	Martes 28 de octubre 2025 -
18	MELON BLAS MERCY SANDRA	APTO/A	16:00 HRS
19	MERA DAVILA JHOANNA ROSA	APTO/A	1
20	MORAN GONZALES PAOLA	APTO/A	1
21	MORENO SOTO SARA JENNY	APTO/A	1
22	MORON CASANA BRIAN OSWALDO	APTO/A	1
23	NEYRA DELGADILLO ODALIS MARLENE	APTO/A	
24	PATILLA CARRASCO KOLVER RICARDO	APTO/A	
25	QUIÑONES CASTAÑEDA HAYDEE KATHERINE	APTO/A	
26	RAMOS LARA KAREN FIORELLY	APTO/A	
27	ROMAN ALVARADO ALEX ANDER	APTO/A	
28	SANTISTEBAN VILLACORTA SANTOS RAFAEL	APTO/A	
29	TARAZONA CERRÓN GIANCARLO FERNANDO	APTO/A	1
30	TORRES CUTIPA REYFER ALDAIR	APTO/A	1
31	VALERA MORALES VICTOR ALFREDO	APTO/A	1
32	VASQUEZ MORA CARLOS ENRIQUE	APTO/A	1
33	YUIJAN RODRIGUEZ PRIETO MARIA FERNANDA	APTO/A	1
34	ACHAYA CUSIHUALLPA AYVE SHELLA	NO APTO/A*	-
35	ARTEAGA CASTILLO WILLIAM JEAN PIERRE	NO APTO/A*	-
36	DAVILA SANDOVAL JUAN CARLOS	NO APTO/A*	-
37	DE LA CRUZ SANCHEZ FREDDY ARTURO	NO APTO/A*	-
38	GOYZUETA DE TOMAS FERNANDA	NO APTO/A*	-
39	MENDOZA HERNANDEZ NILA JUSTINA	NO APTO/A*	-
40	OCHOA ALEJOS MATIAS SAMUEL	NO APTO/A*	-

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

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 2025" la cual se encuentra adjunta a la presente publicación (última hoja); y deberá ser remitido al correo seleccion.cas@sucamec.gob.pe hasta las 10:00 a.m. del 28/10/2025; se precisa que la DJ es un documento necesario para continuar con la etapa de evaluación de conocimientos del proceso de Contratación CAS 2025 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 2025, 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.

^{**} El/La Postulante no consigna cabar cumplimiento de los requisitos minimos solicitado ** El/La Postulante no remitió adecuadamente el formato hoja de vida (anexo № 02).

Tema : CONVOCATORIAS CAS 2025 - EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

Dia y Hora: Martes 28 de octubre 2025 - 04:00 p.m.

ID de reunión : 851 0820 7099 Clave de acceso : 367903

Enlace de invitación: https://us02web.zoom.us/j/85108207099?pwd=jRgkjKhwF94TSlLf3aYPCK3w2qk3Xl.1

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

Magdalena del Mar, 24 de Octubre de 2025
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

ACUERDO DE CONSENTIMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD DE LA EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS, DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN CAS 2025

Yo(Nombres y Apellido	os)
identificado/a con DNI(), CE(), Otros() N°	cor
- Provincia - departamer departamer Habiendo sido informado (mediante correo electrónicole Ilamada telefónica, publicación o mensaje) que se realizará un registro de audio video y/o imagen, con la finalidad de contar con un registro documentario digital, proceso realizado y para los fines que se estime pertinente, ante ello:	nto co y/c
 Otorgo mi consentimiento para el registro de audio y/o video y/o imagen, durante evaluación de conocimientos. 	e la
 Asimismo me comprometo a no realizar ningún tipo de registro en audio y/o video imagen, durante la evaluación de conocimientos, guardando completa reserva de información o actuaciones que se realicen durante la misma. 	
En caso la entidad o los interesados detecten la transgresión de dicho acuerdo, podo realizar las acciones que estimen pertinente, de acuerdo a la normativa vigente.	rár
Ciudad y fecha:	
Firma:	
(Idéntica al DNI)	