Provías Descentralizado

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

PROCESO CAP Nº 009-2023-MTC/PVD. CONTRATACIÓN DE UN/A SECRETARIA II – REEMPLAZO PARA LA GERENCIA DE ESTUDIOS DE PROVIAS DESCENTRALIZADO

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR

N°	N° DE CONVOCATORIA	APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	RESULTADO	FECHA Y HORA DE ENTREVISTA PERSONAL
1	CAP N° 009-2023- MTC/PVD	SALVADOR DOMINGUEZ, BERONICA JESUS	74313164	APTO/A	Jueves 20/07/2023 9:00 a.m.
2	CAP N° 009-2023- MTC/PVD	MONZON RIVEROS, DIANA ESPERANZA	06768144	NO APTO/A	
3	CAP N° 009-2023- MTC/PVD	RAFAEL DIAZ, ELSA VIOLETA	09964632	NO APTO/A	
4	CAP N° 009-2023- MTC/PVD	RODRIGUEZ CORNEJO, MILAGROS ESTEFANIA	42939077	NO APTO/A	
5	CAP N° 009-2023- MTC/PVD	TOKASHIKI SHIOHAMA, MILAGROS	07571442	NO APTO/A	

La Entrevista Personal se realizará en la sede central de PROVÍAS DESCENTRALIZADO, sito en: **Jr. Camaná № 678 – Cercado de Lima – Piso 5.**

Los/as postulantes que no se presenten en la hora establecida, quedarán eliminados del proceso de selección.

Les recordamos que deben portar su Documento Nacional de Identidad (DNI) para ingresar a la institución.

NOTA: Se adjunta en la página siguiente la Declaración Jurada, el cual deberán completar con los datos solicitados y entregar en la Entrevista Personal a los miembros del Comité de Selección.

Lima, 18 de julio de 2023.

El Comité de Selección.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

DECLARACIÓN JURADA

Yo,			identificado con		
DNI Nº	con domicilio en				
Declaro bajo jurame	nto lo siguiente:				
Haber sido Sancior Disciplinario y/o Fu	nado por falta Administrativo Incionales	SI	NO		
como el estado actua			-		
Tener sanción vige Disciplinario y/o Fu	ente a la fecha por falta Administrativo Incionales	SI	NO		
como el estado actua	espuesta afirmativa precise la fecha, los hechos al.	•			
	omprendida en investigación en el Poder Judi ntraloría y/o OCI y/o ST-PAD.	cial SI	NO		
En caso de ser su	respuesta afirmativa precise, la fecha, los hech	nos, la Entidad	y el estado		
actual.					
	gado en el pasado por parte del Poder a y/o Contraloría y/o OCI y/o ST-PAD.	SI	NO		
En caso de ser afi	rmativa su respuesta afirmativa señale la fech	na de archivan	niento de la		

investigación, la instancia el órgano que dispuso el archivo, los hechos que motivaron la

investigación y la Entidad a cargo de investigación.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"		
Estar comprendido en un Proceso Administrativo Sancionador (PAS) por Contraloría.	SI	NO
En caso de ser afirmativa su respuesta señale el motivo (denuncia otros), la fecha del procedimiento y su estado actual.	, Informe o	le Control,
Firma DNI		



