



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

PROCESO CAP Nº 024-2023-MTC/PVD. CONTRATACIÓN DE UN/A (01) ANALISTA EN FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL III -REEMPLAZO PARA LA GERENCIA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN VIAL DESCENTRALIZADA DE PROVIAS DESCENTRALIZADO

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR

N°	N° DE CONVOCATORIA	APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PUNTAJE	RESULTADO	FECHA Y HORA DE ENTREVISTA PERSONAL
1	CAP N° 024-2023- MTC/PVD	BELLO MEJIA, RUDY MARLENY	46223839	25	APTO/A	Miércoles 13/12/2023 - 9:30 a.m.
2	CAP N° 024-2023- MTC/PVD	SALAZAR JESUS, SONIA GIOVANA	46855911	25	APTO/A	Miércoles 13/12/2023 - 9:50 a.m.
3	CAP N° 024-2023- MTC/PVD	MOTTA HUAMAN, DIANA DARLENY	72198531	15	NO APTO/A	
4	CAP N° 024-2023- MTC/PVD	INGA ZACARIAS, MARIA DEL PILAR	43349338	0	NO APTO/A	

La Entrevista Personal se realizará en la sede central de Provías Descentralizado: Jr. Camaná Nº 678 – Piso 2 (Oficina de Administración).

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, 12 de diciembre 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 juramen	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	nte a la fecha por falta Administrativo ncionales	SI		NO	
como el estado actua	espuesta afirmativa precise la fecha, los hechosal.		-	-	
	omprendida en investigación en el Poder Judi ntraloría y/o OCI y/o ST-PAD.	cial SI		NO	
En caso de ser su lactual.	respuesta afirmativa precise, la fecha, los hecl	nos, la Entid	ad y e	el estado	
	a y/o Contraloría y/o OCI y/o ST-PAD.	SI		NO	
En caso de ser afi	rmativa su respuesta afirmativa señale la fecl	na de archiv	/amier	nto 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		



