VERIFICACIÓN DEL MÉRITO
APROBADO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	GOBIERNO AUTÓNOMO DESCETRALIZADO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DEL CANTÓN DAULE				
DENOMINACION DEL PUESTO:	ODONTÓLOGO	**CÓDIGO:**	009	**UNIDAD ADMINISTRATIVA:**	DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD E HIGIENE
GRUPO OCUPACIONAL:	PROFESIONAL DE LA SALUD 07	**GRADO**	11	**R.M.U:**	1.101,98
INSTRUCION FORMAL REQUERIDA:	Odontología				
EXPERIENCIA SOLICITADA:	2 años en Evaluación, diagnóstico y tratamiento de emergencias odontológicas y patologías del sistema estomatognático. Realización de procedimientos de cirugía bucal menor, endodoncias unirradiculares, periodoncia básica y operatoria dental compleja. Aplicación estricta de protocolos de bioseguridad, esterilización y manejo de desechos infecciosos. Coordinación interdisciplinaria para la atención de pacientes sistémicamente comprometidos.				
PARTIDA:	51.01.05.2026.033.001.234				

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO POSTULACION	OBSERVACIONES
1	HOLGUIN JURADO EYTHEL OMAR	0940925233	SI	SI	SI PASA	

TORRES VITERI ZUANY ZULEYKA

AUTORIDAD NOMINADORA O DELEGADO

GARCIA ROMERO CARLOS ALBERTO

RESPONSABLE DE LA UATH O DELEGALDO

DR. OSWALDO RAMÓN PANTALEÓN LUNA

RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRATIVA O DELEGADO