# CALIFICACIÓN DE PRUEBAS PSICOMÉTRICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** | GOBIERNO AUTÓNOMO DESCETRALIZADO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DEL CANTÓN DAULE | | | | |
| **DENOMINACION DEL PUESTO:** | ODONTÓLOGO | **CÓDIGO:** | 021 | **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:** | 4 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:** | 51.01.05.2026.033.001.246 | | | | |

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | CÉDULA | CALIFICACIÓN | ESTADO POSTULACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ZAMBRANO GARCIA DAVID EMANUEL | 0927971499 | 100.00 | SI PASA | |

**MARIA DEL CARMEN PLAZA PEREIRA**

**ADMINISTRADORA DEL CONCURSO**