# VERIFICACIÓN DEL MÉRITO
# APROBADO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** | GOBIERNO AUTÓNOMO DESCETRALIZADO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DEL CANTÓN DAULE | | | | |
| **DENOMINACION DEL PUESTO:** | MÉDICO GENERAL | **CÓDIGO:** | 027 | **UNIDAD ADMINISTRATIVA:** | DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD E HIGIENE |
| **GRUPO OCUPACIONAL:** | PROFESIONAL DE LA SALUD 10 | **GRADO** | 14 | **R.M.U:** | 1.402,56 |
| **INSTRUCION FORMAL REQUERIDA:** | Medicina General | | | | |
| **EXPERIENCIA SOLICITADA:** | 2 años en Provisión de servicios de atención médica primaria de calidad a pacientes ambulatorios y de urgencias. Prescripción de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos basados en la medicina basada en evidencia. Gestión y registro técnico en la historia clínica única según la normativa del MSP. Participación activa en comités de auditoría médica y mejora continua de la calidad asistencial. | | | | |
| **PARTIDA:** | 51.01.05.2026.033.001.252 | | | | |

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | CÉDULA | INSTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO | EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO | ESTADO POSTULACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VELIZ ALVARADO ASTRID KAROLINA | 0929990505 | 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**