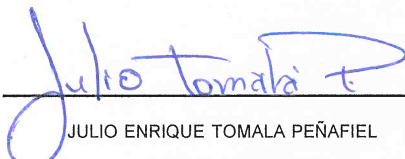


## PUNTAJE FINAL

| <b>INSTITUCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DEL CANTÓN DAULE |            |                                           |                |                |                                            |                          |                               |                                      |   |               |                                      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--------------------------------------|---------------|
| <b>DENOMINACION DEL PUESTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PSICÓLOGO                                                                |            |                                           |                | <b>CÓDIGO:</b> | 004                                        |                          | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA:</b> | DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD E HIGIENE |   |               |                                      |               |
| <b>GRUPO OCUPACIONAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROFESIONAL DE LA SALUD 7                                                |            |                                           |                | <b>GRADO:</b>  | 11                                         |                          | <b>R.M.U.:</b>                | 1.101,98                             |   |               |                                      |               |
| <b>PARTIDA PRESUPUESTARIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 51.01.05.2026.033.001.229                                                |            |                                           |                |                |                                            |                          |                               |                                      |   |               |                                      |               |
| <p>A. Discapacidad B. Discapacidad Familiar C. Sustituto Discapacidad Menor Edad D. Enfermedad Catastrófica E. Enfermedad Catastrófica Familiar F. Pueblos y Nacionalidades G. Residente Amazonia H. Puntaje Régimen Especial Galápagos I. Persona retornada al Ecuador J. Autodefinición étnica: indígena, afroecuatoriano o montubio K. Héroe y Heroína L. Excombatiente M. Residente en vacante fronteriza</p> |                                                                          |            |                                           |                |                |                                            |                          |                               |                                      |   |               |                                      |               |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | APELLIDOS Y NOMBRES                                                      | CÉDULA     | RESULTADO DE LAS CALIFICACIONES OBTENIDAS |                |                |                                            |                          |                               |                                      |   | PUNTAJE FINAL | CALIFICACIÓN DE ENTREVISTA DESEMPEÑO | OBSERVACIONES |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |            | PRUEBAS PSICOMÉTRICAS                     | PRUEBA TÉCNICA | ENTREVISTA     | PUNTAJE ADICIONAL POR ACCIONES AFIRMATIVAS |                          |                               |                                      | H |               |                                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |            |                                           |                |                | *DISCAPACIDAD                              | PUEBLOS Y NACIONALIDADES | ACCIÓN AFIRMATIVA             |                                      |   |               |                                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |            |                                           |                |                |                                            |                          | TIPO                          | PUNTAJE                              |   |               |                                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CARCHI CORTEZ JORGE LUIS                                                 | 0926704818 | 36.00                                     | 50.00          | 9.99           |                                            |                          |                               |                                      |   | 95.99         |                                      |               |

  
 JULIO ENRIQUE TOMALA PEÑAFIEL  
 RESPONSABLE UATH