

FE DE ERRATAS

ETAPA DE LA ABSOLUCION DE RECONSIDERACIÓN

DICE:

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DECISION SOBRE EL RECURSO DE RECONSIDERACIÓN	FUNDAMENTO DE LA DECISIÓN
59	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	27428026	ROJAS	PEREZ	WILLIAM	FUNDADO	EL POSTULANTE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA CONTAR CON MAS DE 5 AÑOS
5	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09436999	ATUNCAR	RAMOS	LUIS ALBERTO	INFUNDADO	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, EL POSTULANTE NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE SERVICIO REQUERIDO PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS, APROBADO POR EL D.S N° 013-2025-SA, QUE SEÑALA LO SIGUIENTE: "cumplir como mínimo con cinco (5) años de servicios asistenciales en la plaza". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 18 DE DICIEMBRE DEL 2020, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 643-2020-DG-HSR-MINSA".

DEBE DECIR:

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DECISION SOBRE EL RECURSO DE RECONSIDERACIÓN	FUNDAMENTO DE LA DECISIÓN
59	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	27428026	ROJAS	PEREZ	WILLIAM	INFUNDADO	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, EL POSTULANTE NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE SERVICIO REQUERIDO PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS, APROBADO POR EL D.S N° 013-2025-SA, QUE SEÑALA LO SIGUIENTE: "cumplir como mínimo con cinco (5) años de servicios asistenciales en la plaza". Su último ascenso se dio el 20 de noviembre del 2019, a través de la Resolución Administrativa N° 693-2019-OARRHH-HSR
5	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09436999	ATUNCAR	RAMOS	LUIS ALBERTO	FUNDADO	EL POSTULANTE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA CONTAR CON MAS DE 5 AÑOS

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

RESULTADO FINAL DE APTOS Y NO APTOS AL PROCESO DE ASCENSO, EN EL MARCO DEL ARTICULO 51 DE LA LEY N° 32185

DICE:

RELACION DE APTOS											
Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
35	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40619733	CAMPOS	LUCHO	MILAGROS EUGENIA	66	10	2	
181	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40317153	NOU	LAZO	EDGAR ARMANDO	74	8	1	
231	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	27428026	ROJAS	PEREZ	WILLIAM	94	15	2	
235	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40302433	ROSALES	SALAZAR	LIDIA ROSELLY	56	7	1	

RELACION DE NO APTOS											
Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
5	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	27428026	ATUNCAR	RAMOS	LUIS ALBERTO	0	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, EL POSTULANTE NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE SERVICIO REQUERIDO PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS, APROBADO POR EL D.S N° 013-2025-SA, QUE SEÑALA LO SIGUIENTE: "cumplir como mínimo con cinco (5) años de servicios asistenciales en la plaza".

DEBE DECIR:

RELACION DE APTOS											
Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
35	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40619733	CAMPOS	LUCHO	MILAGROS EUGENIA	66	09	1	
181	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40317153	NOU	LAZO	EDGAR ARMANDO	93	11	2	
231	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09436999	ATUNCAR	RAMOS	LUIS ALBERTO	93	15	2	
239	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40302433	ROSALES	SALAZAR	LIDIA ROSELLY	93	10	2	

RELACION DE NO APTOS

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
5	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	27428026	ROJAS	PEREZ	WILLIAM	0	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, EL POSTULANTE NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE SERVICIO REQUERIDO PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS, APROBADO POR EL D.S N° 013-2025-SA, QUE SEÑALA LO SIGUIENTE: “cumplir como mínimo con cinco (5) años de servicios asistenciales en la plaza”. Su último ascenso se dio el 20 de noviembre del 2019, a través de la Resolución Administrativa N° 693-2019-OARRHH-HSR

Pueblo Libre, 06 de octubre del 2025

Comisión del Proceso de Ascenso del Hospital Santa Rosa
(Reconformada con R.D 386-2025-DG-HSR-MINSA)