

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

RELACION DE APTOS

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
1	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25643231	ABREGU	ESPINOZA	CLAUDIA GLADYS	73	7	1	
2	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25642814	ABREGU	ESPINOZA	YNOCENCIA TEOFILA	80	38	2	
3	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	23959067	ACUÑA	CHUMPITAZ	SANTOS	93	15	2	
4	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07453596	AGUADO	DURAND	LOURDES ALICIA	93	19	2	
5	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09884739	ALDAVE	URETA	SONIA MARGARITA	86	19	2	
6	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09492813	ALMEYDA	CASTILLA	ROSANA ELIZABETH	66	6	1	
7	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	00840278	ALVARADO	ALVARADO	MIRTHA	100	36	2	
8	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40736836	ALVARADO	SERVAT	CARLOS MANUEL	66	9	1	
9	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40981638	ANAYA	YUPARI	ESTHER	80	8	1	
10	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06159628	ANGELINO	SERRANO	RUTH VILMA	100	19	2	
11	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08144389	ANTEZANA	GARCIA	ROSA HAYDEE	96	15	2	
12	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06814531	ANTEZANO	OSORIO	JUAN PAULINO	80	9	1	
13	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09091866	ANYOSA	ENRIQUEZ	SERAFINA GRACIELA	93	20	2	
14	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09937643	APARCANA	PINO	ROSA MIRIAM	93	10	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
15	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40554271	APOLINARIO	ORTIZ	LIZ GLENDA	93	10	2	
16	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15754790	ARROYO	CANTO	MAIRA MARLENE	93	15	2	
17	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42979388	ASTETE	PINEDO	ANA NOELIA	73	6	1	
18	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40687946	ASTOCONDOR	SALAZAR	MARIA YSABEL	80	8	1	
19	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10887067	ATAHUA	QUISPE	MARIBEL	66	8	1	
20	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07962796	AYALA	BURGA	ZOILA VICTORIA	66	7	1	
21	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10771860	AYLAS	PEREZ	YSSELA ALCIRA	66	7	1	
22	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06783921	BARRIENTOS	SAAVEDRA	ROCIO DEL CARMEN	100	14	2	
23	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09758298	BEJARANO	GONZALES	FLOR RAQUEL	100	12	2	
24	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15760325	BERDIALES	ROJAS	JULISSA IVONNE	93	10	2	
25	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	19255294	BIMINCHUMO	SAGASTEGUI	CLARIZA EDITH	96	14	2	
26	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09682253	BLANCAS	DIAZ	MARIA CARMEN	93	10	2	
27	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06713170	BRAVO	HUAYANAY	MARIA ELENA	100	38	2	
28	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40929074	BRICEÑO	OLIVEROS	KARINA EUNICE	73	8	1	
29	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21556098	BURGOS	PARRA	YESICA YESSENIA	96	12	2	
30	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41795032	BUSTILLOS	CANCHARI	JESSICA VERONICA	73	9	1	
31	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09676048	CABANILLAS	LEON	LOURDES DEL PILAR	100	10	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
32	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21139701	CABELLO	BALTAZAR	HERMELINDA LOURDES	80	7	1	
33	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07484505	CALDERON	ZAPATA	ANGEL EDUARDO	66	9	1	
34	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	29529281	CAMPOS	CARPIO	ISABEL LUCIA	93	13	2	
35	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40619733	CAMPOS	LUCHO	MILAGROS EUGENIA	66	10	2	
36	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10617018	CAMPOS	SANCHEZ	YENNY KATHERIN	66	8	1	
37	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08561730	CANALES	FRANCIA	MARITZA HERMELINDA	100	5	1	
38	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10010666	CANAZA	QUISPE	NELLY ANGELICA	100	28	2	
39	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06776573	CAPRISTAN	OBREGON	GIOVANNA ELIZABETH	86	20	2	
40	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41561722	CAPRISTAN	OBREGON	JASON ERICKSON	80	8	1	
41	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09794276	CARHUATOCTO	OCAÑA	ANA MARIA EDUARDA	100	11	2	
42	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40927349	CARRASCO	COLLANTES	MARCIA	93	13	2	
43	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09426547	CARRASCO	VERGARAY	CARLOS ENRIQUE	93	14	2	
44	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41816288	CARREON	TICONA	ANA MARIBEL	73	9	1	
45	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15356786	CARREON	TICONA	ELIZABETH	93	20	2	
46	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07912052	CARRILLO	CHAVEZ	MARIA LUZ	100	35	2	
47	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07978827	CASALLO	PACHERRES	ANA MARIA	90	35	2	
48	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25838657	CASTILLO	ALVARADO	SHEILA MARIBEL	66	9	1	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
49	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09948204	CASTILLO	MARTINEZ	JANNET ROXANA	93	14	2	
50	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09470470	CASTRO	CASTRO	DELIA BETTY	90	12	2	
51	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40233180	CASTRO	DEPAZ	KARINA	73	8	1	
52	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40597399	CASTRO	TOSCANO	HUGO ALEXIS	89	12	2	
53	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41079766	CAYLLAHUA	CURIÑAUPA	LUZ MARIA	86	10	2	
54	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21568902	CAYO	PERALES	CARLOS ENRIQUE	86	15	2	
55	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10683074	CENTENO	PALMA	MERCEDES LUISA	100	38	2	
56	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10886336	CENTENO	PALMA	PATRICIA DOMINICK	80	21	2	
57	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40061296	CHACALIAZA	ARANA	CLAUDIA MARIA	80	9	1	
58	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	04014503	CHAMBI	HUARAYA	CLOTILDE	73	13	2	
59	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40519305	CHAUCA	TORRES	JOHANN JOSE	93	10	2	
60	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40614031	CHAVARRIA	JARAMILLO	HAYDEE MARIA	80	6	1	
61	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10688027	CHAVARRY	PAJARES	BERTHA LELIS	74	13	2	
62	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41358095	CHAVEZ	CASTILLEJO	KARIN ROSY	73	7	1	
63	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41929405	CHAVEZ	SANCHEZ	MAGALY	80	7	1	
64	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09672796	CHIPANA	OSIRO	MIGUEL EDUARDO	93	20	2	
65	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07965809	CHIPANA	VARGAS	ANGELICA MARIA	100	25	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
66	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	03676263	CHONG	VILELA	JUAN TITO	73	14	2	
67	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09650371	CHUCHON	LUJAN	MIRTHA	86	13	2	
68	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08693546	CHUMBE	MENDOZA	GENOVEVA INES	93	13	2	
69	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25831881	CHUNGA	NUNURA	GIOVANNA MILAGROS	73	9	1	
70	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09952423	CHUQUILLANQUI	LLIMPE	JORGE ALBERTO	66	16	2	
71	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40723650	CONTRERAS	PAREDES	ROSARIO GUADALUPE	53	8	1	
72	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06901890	CONTRERAS	QUISPE	ANA VIOLETA	100	35	2	
73	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	22497826	COPELLO	POMA	MIRIAM MADELEIDE	93	12	2	
74	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08570755	CORDOVA	CRUZ	RAMONA	86	26	2	
75	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41319579	CORDOVA	PALOMINO	EMILIO ALEJANDRO	73	6	1	
76	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42174077	CORTEZ	ALEJANDRO	CARLOS	73	7	1	
77	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08333625	COTRINA	ESTELA	BARTOLOME	80	38	2	
78	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08333645	COTRINA	ESTELA	REYNERIA	100	38	2	
79	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08033455	CRUZ	GAMARRA	DOMINGA MACARIA	93	20	2	
80	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42241718	CUBAS	GARCIA	MILAGROS DEL PILAR	76	8	1	
81	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40375140	DA SILVA	AREVALO	JANINA	76	8	1	
82	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10204129	DAVILA	URIARTE	CARMEN ALINA	94	14	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
83	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	02709889	DEDIOS	REYES	TANYA ESTHER	93	15	2	
84	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15433679	DE LA CRUZ	BARAHONA	ANGELICA BENILDA	80	9	1	
85	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09366195	DE LA CRUZ	CARDENAS	JAIME JUAN	93	12	2	
86	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	02867563	DEL ROSARIO	ZAPATA	MARGARITA	80	9	1	
87	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41914370	DIAZ	ADAMA	YANINA LIZ	73	7	1	
88	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	16734012	DIAZ	CABREJOS	ANEL MARION	100	22	2	
89	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09754966	DIAZ	CORDOVA	CONSUELO RAQUEL	94	14	2	
90	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40719511	DIAZ	ESCATE	CECILIA DANY	73	9	1	
91	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40577459	DIAZ	LEDESMA	CARMEN ROSA	69	10	2	
92	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25611657	DIESTRA	ROCA	SUSANA	80	20	2	
93	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21441857	DONAYRE	MAYURI	AMALIA ROSARIO	93	17	2	
94	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	23839638	DUEÑAS	ALVAREZ	FELIX AMERICO	93	14	2	
95	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42347503	DUEÑAS	ARRIETA	MERCY LUZ	80	7	1	
96	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	20083874	DUEÑAS	CARDENAS	ANGELICA MARIA	93	14	2	
97	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41815604	DUEÑAS	SOLIS	DIANA HISELA	66	7	1	
98	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40166709	ESCALANTE	TORRES	RUTH	73	7	1	
99	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10622132	ESCUDERO	RAMOS	JENNY KENDY	100	21	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
100	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10116604	ESPINOZA	DULANTO	CARLOS ERICH	73	8	1	
101	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07025705	ESPINOZA	SOTO	SUSANA VICTORIA	100	42	2	
102	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42413475	ESTRADA	SOLORZANO	DANNY GABRIELA	66	8	1	
103	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41232108	FARFAN	FLORIAN	LESLEY LISSET	76	7	1	
104	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44119105	FIGUEROA	PARIONA	CARLA KARINA	80	9	1	
105	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06775169	FLORES	LOPEZ	MIRTHA AURORA	80	9	1	
106	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10696179	FLORES	VILCHEZ	JEAN RICHARD	87	10	2	
107	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07196228	FORTES	CARDENAS	CARMEN ROSA	100	16	2	
108	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40214830	FRIAS	MARAVI	LYZBET YOJANA	70	9	1	
109	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25472117	FUENTES	SOTELO	CARLOS WILLARD	100	36	2	
110	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09611229	GALLEGOS	CALDERON	MOISES PEDRO	93	15	2	
111	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40538126	GAMARRA	FALCONI	PATRICIA VIOLETA	80	9	1	
112	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10681077	GANOZA	NARCISO	YANET MARIANELLA	93	19	2	
113	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09056483	GARAY	ROBLES	MIRSA LUZ	100	38	2	
114	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08167634	GARCIA	MATALLANA	EDGAR RUPERTO	86	13	2	
115	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06956791	GARCIA	SALAS	FLORA EUDES	93	12	2	
116	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07374052	GARCIA	ZARRIA	DEIDAMIA	66	6	1	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
117	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06546688	GARGATE	OBREGON	ZOILA VICTORIA	93	14	2	
118	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40642027	GOICOCHEA	TIPISMANA	MAGALI KARINA	76	9	1	
119	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	29606068	GOMEZ	PONCE	REGINA LUZ	94	10	2	
120	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07636927	GONZALES	PANIZO	ERIKA ANDREA	93	15	2	
121	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10370251	GUILLEN	ROMERO	MERYFANY	74	7	1	
122	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21523552	GUILLEN	VERA	ROSA FELICITA	93	15	2	
123	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41365142	HONORIO	CABRERA	FAUSTO JULIO	93	11	2	
124	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09581728	HORA	CARREÑO	MILAGRO DEL ROSARIO	94	14	2	
125	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06921209	HUACHIN	CHAVEZ	MARIA JUSTINA	100	35	2	
126	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42341744	HUALCA	PALOMARES	CHERYL EILIM	66	7	1	
127	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06014985	HUAMANI	ARIAS	LESSIE AMPARO	20	39	2	
128	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06671067	HUAMANI	NINAPAYTAN	JORGE ENRIQUE	90	21	2	
129	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10021112	HUAMANI	QUISPE	AIDA LUISA	80	9	1	
130	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09677393	HUAMANI	URQUIZO	MARIA LUZ	89	17	2	
131	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07975848	HUARACHI	CHAVEZ	MARTHA VERONICA	86	17	2	
132	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41056941	HUARCAYA	MURALLA	CECILIA VALERIA	66	7	1	
133	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25664525	IBAZETA	HINOJOSA	LILIAN REGINA	76	12	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
134	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10418799	JIMENEZ	QUISPE DE JAYO	ROBERTA LIDIA	76	7	1	
135	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10476115	JUAREZ	HERRERA	NESTOR RAUL	93	15	2	
136	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41617623	LA ROSA	CARQUIN	SULY MILAGROS	73	8	1	
137	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42785219	LEON	CASTILLO	JULIA ROSA	73	7	1	
138	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08681627	LIRA	VILLAVICENCIO	SANDRA	80	5	1	
139	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	23261613	LOAYZA	EGOAVIL	JULIA GUADALUPE	100	28	2	
140	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10110330	LOPEZ	ALVAREZ	FRANKLIN RAPHAEL	93	19	2	
141	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10373595	LOPEZ	BARROZO	MILAGROS FABIOLA	66	7	1	
142	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09811075	LOPEZ	CHISTAMA	TUDELA LEIDI	66	10	2	
143	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40335336	LOPEZ	TORRES	VERONICA PATRICIA	80	7	1	
144	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25647084	LOPEZ	VALENTIN	ENRIQUE	73	10	2	
145	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	01297712	LOPEZ	ZENTENO	NINOSKA LIZ	94	11	2	
146	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08465716	LUCAS	PAEZ	PAULA NORA	100	40	2	
147	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	32382459	LUNA	ECHEVARRIA	LUCIA GRAVIELA	100	33	2	
148	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25672365	MAGUIÑA	MOSCO SO	MIGUEL ANGEL	100	36	2	
149	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07370295	MALAGA	DIAZ	JESUS EDUARDO	87	7	1	
150	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41835164	MALLCCO	LEON	ESTHER	80	8	1	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
151	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10045055	MANUTUPA	CUSI	SEGUNDINA	74	7	1	
152	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09637795	MARAVI	RAMOS	MARIA ISABEL	73	6	1	
153	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21132643	MARIN	RODRIGUEZ	PATRICIA MONICA	93	15	2	
154	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09857320	MARTINEZ	PAREDES	PAULO CESAR	66	7	1	
155	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09389693	MARTINEZ	PIZARRO	HENRY DONATO	93	16	2	
156	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06610404	MATEO	CAJAHUANCA	EMILIANA	86	19	2	
157	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	32880266	MAZA	FLORES	WILLY RODRIGO	100	18	2	
158	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08721787	MEDRANO	SAMANEZ	ERNESTINA	100	36	2	
159	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41654893	MELENDEZ	BASILIO	MERCEDES ALICIA	73	9	1	
160	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09877104	MENDOZA	BARRETO	FLOR MILAGROS	76	13	2	
161	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21465085	MENDOZA	SIGUAS	LUCIA BEATRIZ	93	13	2	
162	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08753203	MENDOZA	ZAMORA	ASTERIO	93	29	2	
163	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09503945	MENENDEZ	ARANDA	CINOSURA ELVIA	89	22	2	
164	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09850297	MERCADO	SANCHEZ	RANDY MIGUEL	96	14	2	
165	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06905565	MEZA	VERDE	EDMUNDA ELPIDIA	100	35	2	
166	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09433113	MIRANDA	RAMIREZ	ANA MARIA	93	17	2	
167	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42151415	MIRANDA	ULLOA	CECILIA FLOR	86	10	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
168	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07630473	MOLINA	AYMAR	CARMEN MATILDE	86	12	2	
169	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09857834	MONROE	LUJAN	YESSENIA MARIA	93	19	2	
170	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08441157	MONTERO	VEGA	EDITH NURY	100	40	2	
171	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10701121	MONTES	BARRETO	ELIZABETH SONIA	76	7	1	
172	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07714028	MONTESINOS	QUIROGA	JORGE LUIS	100	35	2	
173	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40476313	MORALES	YAMPUFE	GUISELY YOLANDA	73	9	1	
174	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	45023668	MOSQUEDA	CANCINO	MILAGROS BEATRIZ	80	7	1	
175	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09563419	MOTTA	SANTARIA	MARIA ISABEL	60	9	1	
176	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21798144	NAPA	FELIX	ANGEL JESUS	93	13	2	
177	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44816757	NAVARRO	CHACALTANA	MARYLIN NANCY	73	7	1	
178	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41000500	NECIOSUP	OREGON	MILUSKA DEL ROCIO	74	9	1	
179	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08616303	NEYRA	DAVALOS	FLAVIA DEMETRIA	100	29	2	
180	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25858440	NOLASCO	CASTILLO	MÓNICA PAMELA	73	8	1	
181	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40317153	NOLI	LAZO	EDGAR ARMANDO	74	8	1	
182	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	29548621	NUÑEZ	AMPUERO	LAURA ESTHER LUCÍA	93	12	2	
183	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08394294	NUÑEZ	BENDEZU	ELBA RUTH	93	22	2	
184	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42516999	OCHOA	CAMPOVERDE	CYNTHIA PAOLA	76	6	1	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
185	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40147455	OCHOA	TIMANA	SHELLA ROXANA	66	7	1	
186	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08815896	OLIVA	ESTICA	ANTONIO GRIMALDO	100	17	2	
187	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25685010	ORDOÑEZ	TELLO	RUITOR JOSE	90	20	2	
188	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21849056	ORTIZ	MUCHOTRIGO	NAZARIO AUGUSTO	86	13	2	
189	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21559341	OSORIO	BASTIDAS	JESSICA IDA	93	13	2	
190	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06144455	OTERO	NIMA	MARIA ESPERANZA	100	35	2	
191	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21559600	PALACIOS	HUAYTA	ANA CECILIA	93	15	2	
192	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06129030	PALOMINO	ROMANO	PATRICIA LOURDES	100	13	2	
193	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15300629	PANTOJA	CARREÑO	GLADYS ERIKA	94	11	2	
194	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10140780	PAREDES	GRANDEZ	OLIVIA	100	39	2	
195	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40133039	PAREDEZ	ZUÑIGA	NORKA MARITZA	73	6	1	
196	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25711104	PAUCAR	HUANCA DE PEREZ	EDELMIRA NANCY	100	29	2	
197	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	01333432	PAUCAR	VILLASANTE	FRINE GIOBANNA	86	13	2	
198	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44161837	PAUCARMAYTA	MARTINEZ	LUISA ESTEFANNY	80	9	1	
199	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	18168374	PELAEZ	RUIZ	DIANA MARISELA	73	12	2	
200	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25802273	PEÑA	VASQUEZ	SILVANA PATRICIA	66	6	1	
201	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15599439	PEREZ	MANCHEGO	MARITZA TERESA	100	39	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
202	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41358146	PEREZ	ROJAS	YESSSENIA INGRID	73	9	1	
203	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	29315059	PEREZ	TORRES DE PORTUGAL	MARIA SOLEDAD	93	13	2	
204	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06251136	PILLACA	MUÑOZ	ROSA MARIA	100	13	2	
205	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	01096867	PINCHI	VILLACREZ	JERI	80	9	1	
206	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	29631085	PINO	MARTINEZ	LINO GABRIEL	93	11	2	
207	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09937200	PINO	ROJAS	OLGA CHARO	80	25	2	
208	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09582489	POMACAJA	ANGELES	LUIS ALBERTO	86	18	2	
209	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	00506031	PORTUGAL	VALDIVIA	KAREM YANETH	93	14	2	
210	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	22509489	PUYEN	RODRIGUEZ	TATTIANA DEL PILAR	86	12	2	
211	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10860799	QUISPE	ARONES	GABRIELA	73	8	1	
212	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08682825	QUISPE	ARONES	OLGA	100	20	2	
213	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42427407	QUISPE	GUERRA	VILMA	80	7	1	
214	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09670476	QUISPE	LLOQUE	MARIBEL	73	8	1	
215	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	43147074	QUISPE	ROSAS	NATALY FLORA	66	7	1	
216	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06776464	QUISPE	SANTIVANEZ	ISELA ROXANA	100	14	2	
217	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21542175	RAMIREZ	CABRERA	ROSARIO DEL PILAR	93	10	2	
218	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06723576	RAMIREZ	GAUTHIER	EMMA ELIZABETH	100	30	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
219	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40302463	RAMIREZ	SANCHEZ	HENRRY	80	5	1	
220	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09966603	RAMIREZ	SEMINARIO	VIVIANA DEL SOCORRO	100	12	2	
221	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06584444	RAMON	BALDEON	VIOLETA LUZMILA	100	42	2	
222	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42737688	RARAZ	LOPEZ	MALU MATILDE	73	6	1	
223	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15763746	REYES	BARRIOS	MIRKO ALEXIS GUSTAVO	93	13	2	
224	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	22497272	RIOS	FERNANDEZ	MARIA ISABEL	93	17	2	
225	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08140533	RIVERA	GUERRA	JULIA AURELIA	100	26	2	
226	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08430818	RIVERA	LOPEZ	ROSA ELVIRA	73	8	1	
227	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	04065612	RIVERA	PALACIN	ANA LUZ	93	15	2	
228	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41430176	ROBLES	VALVERDE	WALTER JUNIOR	66	11	2	
229	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42718952	RODRIGUEZ	VILLACORTA	ELISA RAQUEL	76	7	1	
230	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09805539	RODRIGUEZ	ZUÑIGA	MONICA CECILIA	73	8	1	
231	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	27428026	ROJAS	PEREZ	WILLIAM	94	15	2	
232	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40392075	ROMERO	CABRERA	PATRICIA	66	9	1	
233	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07626034	ROMERO	ROMERO	TANIA LOURDES	86	20	2	
234	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08569283	ROSALES	CORREA	MARTHA OBDULIA	66	7	1	
235	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40302433	ROSALES	SALAZAR	LIDIA ROSELLY	56	7	1	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
236	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44279604	ROSAS	TORRES	MARIELA VIRGINIA	53	6	1	
237	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	16777553	SAAVEDRA	FERNANDEZ	LUZ JANET	80	7	1	
238	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10453700	SAENZ	SANDOVAL	JANET MILUSHKA	86	13	2	
239	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41126605	SALAS	PRESENTACION	LIZETH MARIA	74	9	1	
240	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42898010	SALAZAR	MANRIQUE	WENDY KAROL	60	5	1	
241	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41386817	SANCHEZ	ALTAMIRANO	DORIS YOVANI	76	9	1	
242	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	18121401	SANCHEZ	BARRUETO	YOLANDA JOSEFINA	93	11	2	
243	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09513817	SANCHEZ	ESTRADA	MARIA MERCEDES	94	12	2	
244	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40671106	SANCHEZ	REYES	ROCIO JOHANA	73	6	1	
245	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	01308690	SANCHEZ	ROSSEL	JOSE LUIS	73	14	2	
246	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42705073	SANCHEZ	UTANI	EDWIN	66	7	1	
247	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10448137	SANTOS	GALARZA	LUCIA	73	7	1	
248	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40857068	SANTOS	VALENTIN	MILAGROS	93	10	2	
249	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09047367	SARMIENTO	VILLANUEVA	ROXANA MARGOT	66	8	1	
250	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07977606	SILVA	BALAREZO	JAVIER LORENZO	93	15	2	
251	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	00514733	SINCHI ROCA	VILLALBA	TANIA	94	13	2	
252	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	20056019	SOLIS	ALMONACID	NELSON	86	20	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
253	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25736453	STARKE	SANCHEZ	YESSY MARLENE	100	32	2	
254	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08453874	TAMBO	ROMERO	SANTOS YRENE	100	35	2	
255	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41875699	TAPIA	ABARCA	LIZETH MANUELA	73	8	1	
256	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07025664	TEJADA	HUAMANI DE NAVARRO	LUCILA	96	19	2	
257	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	03693780	TERAN	SALIRROSAS	LILIANA JACQUELINE	93	14	2	
258	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	43072388	TIPACTI	ARANA	GISELLA MARLENE	73	7	1	
259	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09892537	TORRES	MALPARTIDA	LIZ VIOLETA	100	13	2	
260	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07361400	TORRES	MARTINEZ	JANETT TEODOLINDA	86	12	2	
261	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	32911036	TORRES	SOLANO	JAIME LUIS	86	13	2	
262	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21804277	TORRES	VILLAFUERTE	CARMEN ROSA	86	17	2	
263	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08639001	TRIGUEROS	ESPEJO	CECILIA DEL PILAR	90	38	2	
264	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	43072968	URIARTE	AMASIFUEN	ALBERTO	66	6	1	
265	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07471913	URRUTIA	LANDEO	ROBERTO OSWALDO	93	14	2	
266	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06809700	VALDEZ	MAMANI	VIRGINIA	86	11	2	
267	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06693675	VALDIVIEZO	JIMENEZ	YSABEL SUSANA	100	18	2	
268	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42828199	VALENCIA	HUERTAS	JOSE ALBERTO	73	6	1	
269	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08686112	VARGAS	CASTILLO	SOLEDAD DILMA	93	37	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
270	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09473597	VARGAS	CORAL	GLORIA LUZ	100	28	2	
271	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07967230	VARGAS	RAMIREZ	NORMA CAROLINA	86	22	2	
272	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	23019507	VARGAS	SANCHEZ	GUTEMBER	86	10	2	
273	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06128791	VARGAS	SANTOS	GLADYS	100	37	2	
274	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40438359	VELARDE	PAREDES	PERCY EDILBERTO	93	11	2	
275	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08124631	VELASQUEZ	GOMEZ	MARCOS ANTONIO	93	19	2	
276	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40537699	VENTOCILLA	JARA	LIZET PATRICIA	93	10	2	
277	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08633135	VERGARAY	ARROYO	MARIA DEL PILAR	100	34	2	
278	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41845574	VERGARAY	BEJAR	SILVANA	66	12	2	
279	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	15395419	VICENTE	AYLLON	HAYDEE CLAVELINA	86	19	2	
280	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08717996	VICTORIO	ARRIBASPLATA	GLADYS EDITH	66	9	1	
281	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40806360	VIGO	HOYOS	DIANA	80	6	1	
282	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07415842	VILCHEZ	APONTE	JOSE MANUEL	96	15	2	
283	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25712847	VILCHEZ	FIGUEROA	LIZ RAQUEL	86	12	2	
284	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08449193	VILLANUEVA	VENTURA	CESAR MARIANO	100	18	2	
285	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10127622	VILLARREAL	DOLORES	BLANCA VIOLETA	93	13	2	
286	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06128372	VISALAYA	VEGA	SARITA JULY	73	13	2	

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
287	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	23950597	VIZCARRA	ROJAS	MIRDZA MAYDA	86	13	2	
288	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06763463	WATANABE	CHOQUE	MERCEDES	96	10	2	
289	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06784666	YACTAYO	MARCOS	JORGE LUIS	96	12	2	
290	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40712275	YÁNAC	LEÓN	YULIANA SERAFINA	80	5	1	
291	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40413617	YAÑEZ	LUQUE	JULIO ENRIQUE	76	13	2	
292	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	28293650	YARANGA	ABREGU	GIOVANA	94	10	2	
293	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	26718796	YARANGA	ABREGU	JUAN DE DIOS	96	18	2	
294	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42288530	YAYA	ZARATE	VANESSA CRISTINA	76	9	1	
295	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07934089	YESQUEN	LUPPO	AUGUSTO VICENTE	86	11	2	
296	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40524611	YOVERA	PALACIOS	KARINA	76	10	2	
297	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07253118	ZEÑA	CRISOSTOMO	YENNY GERALDINA	66	7	1	
298	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	28273542	ZEVALLOS	PALOMINO	TANIA ELIZABETH	93	10	2	
299	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09563536	ZUÑIGA	VILA	ESMERALDA LUCIA	86	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
1	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09789415	ABREGO	CHAUCA	EMILIO	0	2	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
2	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25631393	ABREGU	ESPINOZA	ALFREDO	40	4	0	EL POSTULANTE NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE SERVICIO REQUERIDO PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL b) DEL SUB NUMERAL 8.2.1 DEL NUMERAL 8.2 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS, APROBADO POR EL D.S N° 013-2025-SA, QUE SEÑALA LO SIGUIENTE: " cumplir con los requisitos del perfil del cargo del nivel inmediato superior, o de dos niveles según corresponda"
3	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09442866	ALIAGA	VARGAS	ENRIQUE 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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 306-2023-DG-HSR-MINSA".
4	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10725178	ASENCIOS	GARNICA	MARIA ROSA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL PS-V, ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023, dispuesta con R.D. N°310-2023-DG-HSR-MINSA.
5	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09436999	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 18 DE DICIEMBRE DEL 2020, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 643-2020-DG-HSR-MINSA".
6	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07137288	AVENDAÑO	ZAMBRANO	MARIA CONCEPCION	0	4	0	La postulante no coloca huella digital, ni fecha en los Anexos 1 y 2, de acuerdo a las condiciones y requisitos establecidos en el párrafo cuarto "(...) cumplir con los requisitos establecidos en los presentes lineamientos y presentar los formatos contenidos en los Anexos 1 y 2 de los presente lineamientos, con los datos completos y debidamente suscritos (...) " del numeral 7.1, del artículo N° 7.- Condiciones para acceder al ascenso.
7	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07760092	AZALDEGUI	VERASTEGUI	GEOVANA CESILIA	0	0	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
8	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21406725	BALBUENA	ORE	LUIS ENRIQUE DE LUREN	0	3	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 11 DE DICIEMBRE DEL 2020, MEDIANTE R. A. N° 622-2020-OARRHH-HSR".
9	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42850247	BELTRAN	BELTRAN	LUIS DANIEL	0	1	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
10	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40757060	BENITES	RUBIN	JORGE ARMANDO	0	9	1	EL POSTULANTE NO ACREDITA CAPACITACION MINIMA DE 40 HORAS, REQUISITO INDISPENSABLE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 14.1.2 DEL D.S. N.º 013-2025-SA, QUE REGULA EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE ASCENSO. POR OTRA PARTE, LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA EN EL APLICATIVO CORRESPONDIENTE A LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO NO SE CONSIGNA correctamente POR EL POSTULANTE, YA QUE INGRESA solo la primera hoja y no la segunda hoja donde se evidencia el puntaje de evaluación, POR LO QUE; DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LOS LINEAMIENTOS DEL D.S N° 013-2025-SA, EN EL TITULO V - ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO EN EL NUMERAL 14.1.2 INSCRIPCIÓN, PARA EL CASO DE LOS TÉCNICOS ASISTENCIALES, SE DEBERÁ DE CONSIGNAR "Título Técnico de Instituto Superior Tecnológico, Capacitaciones relacionadas a las funciones que desempeña considerando el número de horas y Evaluación de Desempeño Laboral".
11	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08635749	CABALLERO	SEVILLA	MARIA SEVERINA	0	2	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
12	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21523359	CANALES	MEZA	MARIA LOURDES	0	4	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 25 DE NOVIEMBRE DEL 2019, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 704-2019-OARRHH-HSR".
13	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07934098	CANCINO	BAZAN	RAQUEL CECILIA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
14	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09083877	CANCINO	RAMOS	ESTHER ELIZABETH	16	2	0	LA POSTULANTES NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL LITERAL b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROCESO DE ASCENSO, APROBADO POR EL D.S. N° 013-2025-SA, QUE ESTABLECE : " contar como mínimo con 5 años de servicios asistenciales en la plaza actual"
15	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08028789	CANGALAYA	CANGALAYA	CESAR AUGUSTO	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 actual" , NO ADJUNTA LA RESOLUCION DE NIVEL ACTUAL
16	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42045500	CASTAÑEDA	DAVILA	ROSA EMILIA	0	2	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
17	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44818828	CASTILLA	ALVAREZ	MARCOS ANTONIO	0	2	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
18	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40839091	CASTILLO	ALVAREZ	FELIX GABRIEL	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-DG-HSR-MINSA".
19	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09539521	CASTILLO	RODRIGUEZ	LUZ ROSSANA	0	3	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 11 DE DICIEMBRE DEL 2020, MEDIANTE R. A. N° 622-2020-OARRHH-HSR".
20	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09475896	CASTILLO	URBANO	ELSA ELENA	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-OARRHH-HSR".
21	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10522477	CASTRO	CUETO	MARIA ELENA	0	0	0	LA POSTULANTE NO CUMPLE CON LOS 5 AÑOS EN LA PLAZA, DEBIDO QUE, EN EL 2022, OBTUVO EL CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA A TÉCNICO EN ENFERMERÍA. ADEMÁS, LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA EN EL APLICATIVO CORRESPONDIENTE A LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, NO ES LA CORRECTA YA QUE SOLO SE INGRESA LA PRIMERA HOJA Y NO SE PUEDE VERIFICAR EL PUNTAJE DE LA CALIFICACIÓN.
22	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44124880	CCOPA	TITO	WILBER	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 nombramiento es a partir del 01 de noviembre del 2023, dispuesta con R.D N°306-2023-DG-HSR/MINSA.
23	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06816588	CHAVEZ	BARRANTES	HUGO MANOLO	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
24	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09854381	CRUZ	PAZOS	RODOLFO ANTONIO	0	0	0	EL POSTULANTE NO CUMPLE CON EL ENCISO B) DEL NUMERAL 8.1. DEL ARTICULO 8° DEL DECRETO SUPREMO N°013-2025-SA " CONTAR COMO MÍNIMO CON CINCO (05) AÑOS DE SERVICIO ASISTENCIALES EN LA PLAZA". SU ULTIMO NIVEL DE ASCENSO ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2019, MEDIANTE RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 693-2019-OARRHH-HSR

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
25	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07562708	CUBA	MORA	SUSANA	0	0	0	NO CUMPLE CON EL ENCISO B) DEL NUMERAL 8.1. DEL ARTICULO 8° DEL DECRETO SUPREMO N°013-2025-SA " CONTAR COMO MÍNIMO CON CINCO (05) AÑOS DE SERVICIO ASISTENCIALES EN LA PLAZA". ASIMISMO SE VERIFICA QUE NO ANEXA TITULO DE TECNICO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO.
26	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07376089	CUEVA	TALLEDO	MARIA VIRGINIA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL ENF-12 ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023, dispuesta con R.D. N°310-2023-DG-HSR-MINSA.
27	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08882804	DEDIOS	ALEGRIA	MARIA ISABEL	0	3	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 11 DE DICIEMBRE DEL 2020, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 622-2020-OARRHH-HSR".
28	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08618237	DE LA CRUZ	LOAYZA	DINA MERCEDES	0	1	0	LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA EN EL APLICATIVO CORRESPONDIENTE A LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO NO SE CONSIGNA correctamente POR LA POSTULANTE, YA QUE INGRESA solo la primera hoja y no la segunda hoja donde se evidencia el puntaje de evaluación, POR LO QUE; DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LOS LINEAMIENTOS DEL D.S N° 013-2025-SA, EN EL TITULO V - ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO EN EL NUMERAL 14.1.2 INSCRIPCIÓN, PARA EL CASO DE LOS TÉCNICOS ASISTENCIALES, SE DEBERÁ DE CONSIGNAR "Título Técnico de Instituto Superior Tecnológico, Capacitaciones relacionadas a las funcione que desempeña considerando el número de horas y Evaluación de Desempeño Laboral".
29	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	04641736	DONAYRE	EMANUELE	ROSA PETRONILA	16	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". EL ÚLTIMO CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL OBTENIDO ES EL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 232-2022-DG-HSR-MINSA".
30	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	29648701	ESQUIVEL	GALLEGOS	HELBERT DILMAN	0	3	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2019, MEDIANTE R. A. N° 693-2019-OARRHH-HSR".
31	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07927133	EVARISTO	MEJIA	LEOCADIA VALERIA	80	40	2	EL POSTULANTE NO PRESENTA TITULO PROFESIONAL TECNICO, REQUISITO INDISPENSABLE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 14.1.2 DEL D.S. N.° 013-2025-SA, QUE REGULA EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE ASCENSO.

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
32	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	00216621	FIGUEROA	CORTEZ	MARIA FRANCISCA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL ENF-12, ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023, dispuesta con R.D. N°310-2023-DG-HSR-MINSA.
33	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	80254996	FLORIAN	PLASENCIA	ROGER MANUEL	0	4	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 actual"
34	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07960172	GALLARDO	CALDERON	RICARDO MARTIN	0	4	0	El postulante no cumple con los 05 años mínimos de acuerdo a lo establecido en el párrafo b), del numeral 8.1 Requisitos Generales del Artículo 8. Requisitos para acceder al ascenso.
35	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09328006	GARCIA	OYARCE	CARMEN MARTHA	0	4	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 22 DE AGOSTO DEL 2019, MEDIANTE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 484-2019-OARRHH-HSR".
36	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	23942435	GAVANCHO	RODRIGUEZ	ELIDA IVONNE	0	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-OARRHH-HSR".
37	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08171362	GOICOCHEA	VERTIZ	MELIXSA VIOLETA	0	2	0	LA POSTULANTE NO CUMPLE CON LOS 5 AÑOS EN LA PLAZA, DEBIDO QUE, EN EL 2022, OBTUVO EL CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DE AUXILIAR EN ENFERMERIA A TÉCNICO EN ENFERMERIA.
38	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08167617	GRADOS	LEON	DOMITILA FELICITA	60	7	1	LA POSTULANTE NO PRESENTA CORRECTAMENTE CONSTANCIAS QUE ACREDITEN UN MINIMO DE 40 HORAS EN CAPACITACION, REQUISITO INDISPENSABLE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 14.1.2 DEL D.S. N.° 013-2025-SA, QUE REGULA EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE ASCENSO DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA,
39	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09710942	GUTIERREZ	GARCIA	MARIA SANDRA	0	0	0	LA 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 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-DG-HSR-MINSA".
40	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10817537	HINOSTROZA	OCHANTE	ANITA MARYBEL	0	2	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
41	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	45169340	HUAMAN	CAYCHIHUA	CINDY GABRIELA	16	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 306-2023-OARRHH-HSR".
42	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41217699	HUAMAN	CURI	MILLIAN MARCELA	59	1	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 306-2023-DG-HSR-MINSA".
43	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06921459	HUAMANI	BARRAZA	JUANA YULI	0	20	2	La postulante adjunta Certificado de Educación Ocupacional, no adjunta Título Profesional Técnico, requisito indispensable de acuerdo a lo señalado en el numeral 14.1.2 INSCRIPCIÓN del artículo 14. ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO.
44	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06870981	HUAMANI	BARRAZA	NORMA ANGELA	70	20	2	EL POSTULANTE NO PRESENTA CORRECTAMENTE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL NI EL CERTIFICADO DE ESTUDIOS, REQUISITOS INDISPENSABLES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 14.1.2 DEL D.S. N.º 013-2025-SA, QUE REGULA EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN Y DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE ASCENSO.
45	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44674053	HURTADO	CASTRO	SILIA	0	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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". LA POSTULANTE OBTUVO EL NOMBRAMIENTO EL 01 DE DICIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 322-2023-MINSA-HSR-DG".
46	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09100616	ISISOLA	SOLIS	ROSA OLINDA	80	37	2	LA POSTULANTE NO COLOCA NIVEL, CARGO DE POSTULACION NI NIVEL, EN LOS ANEXOS 1 Y 2, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES Y REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PÁRRAFO CUARTO "(...) CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LOS PRESENTES LINEAMIENTOS Y PRESENTAR LOS FORMATOS CONTENIDOS EN LOS ANEXOS 1 Y 2 DE LOS PRESENTE LINEAMIENTOS, CON LOS DATOS COMPLETOS Y DEBIDAMENTE SUSCRITOS (...) DEL NUMERAL 7.1, DEL ARTÍCULO N° 7.- CONDICIONES PARA ACCEDER AL ASCENSO. NO ADJUNTA CERTIFICADO DE ESTUDIOS.
47	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	43573194	KOVALCHUK		IRINA ANATOLIVNA	0	3	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 11 DE DICIEMBRE DEL 2020, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 622-2020-OARRHH-HSR".

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
48	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40885425	MARCELO	SANTOS	ANALYA EDDITH	0	4	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 20 DE SETIEMBRE DEL 2019, MEDIANTE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 549-2019-OARRHH-HSR".
49	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09264969	MARIÑO	CACERES	TERESA ROSA	0	1	0	LA POSTULANTE NO CUMPLE CON LOS 5 AÑOS EN LA PLAZA, DEBIDO QUE, EN EL 2022, OBTUVO EL CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DE AUXILIAR EN ENFERMERIA A TÉCNICO EN ENFERMERIA.
50	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06748157	MARROQUIN	QUIJADA	SARA BETTY	0	3	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL STB ES A PARTIR DEL 11 DE DICIEMBRE DEL 2020, dispuesta con R.A. N°622-2020-OARRHH-HSR.
51	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10168766	MARTINEZ	CORTEZ	ROSA LUCIA	0	0	0	NO CUMPLE CON EL ENCISO b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8° DEL DECRETO SUPREMO N°013-2025-SA, QUE APRUEBA LOS LINEAMIENTOS PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SU RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO ES A PARTIR DEL 29 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON EL CARGO DE MEDICO, MC-1, DISPUESTA CON RESOLUCION DIRECTORAL N°336-2023-DG-HSR-MINSA.
52	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40930711	MEDINA	DONAYRE	ERICKA HELENA	6	1	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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".
53	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07912273	MENDEZ	VARGAS	CONSTANTINO	0	0	0	NO CUMPLE CON EL ENCISO B) DEL NUMERAL 8.1. DEL ARTICULO 8° DEL DECRETO SUPREMO N°013-2025-SA " CONTAR COMO MÍNIMO CON CINCO (05) AÑOS DE SERVICIO ASISTENCIALES EN LA PLAZA". ASIMISMO SE VERIFICA QUE NO ANEXA TITULO DE TECNICO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO.
54	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10796157	MENDIOLA	BARRIOS	GIAN CARLOS	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-DG-HSR-MINSA".
55	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42237948	MILLA	DAVILA	SOLEDAD BETTY	0	2	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
56	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41179655	MORENO	CISNEROS	BETSABE VIRGINIA	0	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 306-2023-OARRHH-HSR".
57	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	45802212	NAVARRO	YSLA	CARLOS ALFONSO	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 nombramiento es a partir del 01 de noviembre del 2023, dispuesta con R.D N°306-2023-DG-HSR/MINSA.
58	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	43382923	NECIOSUP	OREGON	TERESA DEL CARMEN	69	1	0	LA POSTULANTE NO CUMPLE CON EL TIEMPO REQUERIDO EN EL LITERAL b) DEL NUMERAL 8.1 DEL ARTICULO 8 DE LOS LINEAMIENTOS DE PROCESO DE ASCENSO APROBADO POR D.S .N° 013-2025-SA EL, CUAL ESTABLECE LO SIGUIENTE: " contar como mínimo con 5 años de servicios asistenciales en la plaza actual "
59	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	20003226	OLIVERA	GALVEZ	ALBERTO OLFER	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-DG-HSR-MINSA".
60	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	32261467	PAJUELO	MARQUEZ	GLICERIA	0	3	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
61	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06772268	PARDO	VILLAFRANCA	MARIA MERCEDES	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 nombramiento es a partir del 01 de noviembre del 2023, dispuesta con R.D N°306-2023-DG-HSR/MINSA.
62	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	41924382	PAZ	CALLE	ESTELITA	0	2	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
63	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	17885875	PEREZ	MORALES	YOLANDA ALEJANDRINA	0	0	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL ENF-13 ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023, dispuesta con R.D. N°310-2023-DG-HSR-MINSA.

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
64	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06060965	PIEPP	PULCHA	RICARDO ANTONIO	0	0	0	NO CUMPLE CON EL ENCISO B) DEL NUMERAL 8.1. DEL ARTICULO 8° DEL DECRETO SUPREMO N°013-2025-SA " CONTAR COMO MÍNIMO CON CINCO (05) AÑOS DE SERVICIO ASISTENCIALES EN LA PLAZA". ASIMISMO SE VERIFICA QUE NO ANEXA TITULO DE TECNICO DE INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO.
65	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	21546967	PORTILLA	VASQUEZ	PEDRO FERNANDO	0	2	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
66	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09275682	POZO	YUPANQUI	MOISES MARIO	0	1	0	QUE, DE LA REEVALUACIÓN REALIZADA EN EL APLICATIVO, SE APRECIA QUE EL POSTULANTE CUMPLE CON SUBSANAR LA OBSERVACIÓN DE FECHA 09/09/2025; SIN EMBARGO, NO CUMPLE CON 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 ACTUAL, REQUISITO CON EL CUAL SU PERSONA NO CUMPLE, POR LO TANTO, SU CONDICIÓN SIGUE SIENDO NO APTO
67	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07940912	QUINTO	MOSCOSO	LUISA	0	35	2	La postulante adjunta Resolución Directoral en formación académica, no adjunta Título Profesional Técnico, requisito indispensable de acuerdo a lo señalado en el numeral 14.1.2 INSCRIPCIÓN del artículo 14. ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO.
68	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06801780	QUISPE	SANTIVÁÑEZ	KARINA YOLANDA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 nombramiento es a partir del 01 de noviembre del 2023, dispuesta con R.D N°306-2023-DG-HSR/MINSA.
69	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	44781092	ROBLES	LOPEZ	ELENA FIORELLA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 nombramiento es a partir del 01 de noviembre del 2023, dispuesta con R.D N°306-2023-DG-HSR/MINSA.
70	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	42297041	RODRIGUEZ	MAYTA	ALFREDO MIGUEL	0	1	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
71	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07898328	RODRIGUEZ	MIGUEL	ROSA DOMITILA	0	20	2	LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA EN EL APLICATIVO CORRESPONDIENTE AL TITULO DE INSTITUTO TECNOLÓGICO NO SE CONSIGNA POR LA POSTULANTE, YA QUE INGRESA OTRA DOCUMENTACIÓN, POR LO QUE; DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LOS LINEAMIENTOS DEL D.S N° 013-2025-SA, SEÑALA EN EL TITULO V - ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO EN EL NUMERAL 14.1.2 INSCRIPCIÓN, PARA EL CASO DE LOS TÉCNICOS ASISTENCIALES, SE DEBERÁ DE CONSIGNAR "Título Técnico de Instituto Superior Tecnológico, Capacitaciones relacionadas a las funciones que desempeña, considerando el número de horas y Evaluación de Desempeño Laboral".

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
72	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09585819	RODRIGUEZ	VASQUEZ	GUILLERMO ANTONIO	0	3	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2019, MEDIANTE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 693-2019-OARRHH-HSR".
73	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40392409	ROSALES	VALLE	ANGEL ELVIS	0	3	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL STB ES A PARTIR DEL 11 DE DICIEMBRE DEL 2020, dispuesta con R.A. N°622-2020-OARRHH-HSR.
74	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40833291	RUIZ	BERASTAIN	GUSTAVO EDUARDO	0	4	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
75	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	30963731	SALAZAR	ALVAREZ	ADOLFO	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 29 DE DICIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 336-2023-OARRHH-HSR".
76	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07173452	SALAZAR	RODRIGUEZ	MARIA	50	36	2	LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA EN EL APLICATIVO CORRESPONDIENTE AL TITULO DE INSTITUTO TECNOLÓGICO NO SE CONSIGNA POR LA POSTULANTE, YA QUE INGRESA OTRA DOCUMENTACIÓN, POR LO QUE; DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LOS LINEAMIENTOS DEL D.S N° 013-2025-SA, SEÑALA EN EL TITULO V - ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO EN EL NUMERAL 14.1.2 INSCRIPCIÓN, PARA EL CASO DE LOS TÉCNICOS ASISTENCIALES, SE DEBERÁ DE CONSIGNAR "Título Técnico de Instituto Superior Tecnológico, Capacitaciones relacionadas a las funciones que desempeña, considerando el número de horas y Evaluación de Desempeño Laboral".
77	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06916829	SANCHEZ	TERZI	FERNANDO JUAN	0	4	0	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" SEGUN RESOLUCION DIRECTORAL N°190-2020-DG-HSR-MINSA.
78	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	45448321	SANDOVAL	KAWASHIMA	SEYZO JAVIER	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 306-2023-DG-HSR-MINSA".

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
79	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	25834567	SEGURA	MARZAL	ROSALYNN MALENA	0	0	0	DE ACUERDO A LA RECONSIDERACIÓN PRESENTADA, LA 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 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 306-2023-OARRHH-HSR".
80	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	02866221	SERNAQUE	MECHATO	ROGER ANTONIO	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL MC-2 ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023, dispuesta con R.D. N°310-2023-DG-HSR-MINSA.
81	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07005891	SIHUE	CANALES	ZULMA HONORATA	60	37	2	LA POSTULANTE NO ADJUNTA CERTIFICADO DE ESTUDIOS, NO ACREDITA HORAS DE CAPACITACIO, REQUISITO INDISPENSABLE DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 14.1.2 INSCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO 14. ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO.
82	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	32968833	TAMAYO	LY	WILSON ISMAEL	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 nombramiento es a partir del 01 de noviembre del 2023, dispuesta con R.D N°306-2023-DG-HSR/MINSA.
83	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	07396579	TINCO	QUINTO	JUANA VICTORIA	0	37	2	No cumple con el mínimo de horas establecidas de acuerdo al numeral 8.2.2. Para el servidor técnico y auxiliar asistencial, del artículo 8.- Requisitos para acceder al ascenso. La postulante solo acredita 37 horas de capacitación.
84	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08668615	TORRES	PEREZ	JORGE FRANCISCO	0	0	0	NO CUMPLE CON EL ENCISO b) DEL ARTICULO 8° DEL DECRETO SUPREMO N°013-2025-SA, QUE APRUEBA LOS LINEAMIENTOS PARA EL PROCESO DE ASCENSO, SU RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO ES A PARTIR DEL 29 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON EL CARGO DE MEDICO, MC-1, DISPUESTA CON RESOLUCION DIRECTORAL N°336-2023-DG-HSR-MINSA.
85	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	08613532	TOVAR	CUETO	FELICITA VICTORIA	0	0	0	LA POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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"
86	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	10748548	TRUJILLO	RODRIGUEZ	MILCA	0	7	1	DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 7.1 DE LOS LINEAMIENTOS APROBADOS POR EL D.S. N°013-2025-SA, LOS POSTULANTES DEBEN PRESENTAR LOS ANEXOS N.º 1 Y 2 CON LOS DATOS COMPLETOS Y DEBIDAMENTE SUSCRITOS. EN ESE SENTIDO, SE ADVIERTE QUE LA FIRMA QUE OBRA EN LOS ANEXOS ANTES DESCRITOS CORRESPONDEN A UNA IMAGEN Y NO AL PUÑO Y LETRA DEL SERVIDOR POSTULANTE.
87	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09673178	URBANO	VENTOCILLA	JOSE CARLOS	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-OARRHH-HSR".

Nro	PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PUNTAJE	TIEMPO SERVICIO TOTAL	NIVELES A SUBIR	MOTIVACIÓN
88	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	40676432	VALDIVIEZO	ACARO	ROSA MARCELA	0	0	0	EL POSTULANTE NO ACREDITA CUMPLIR 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 ADJUDICACIÓN DE SU PLAZA ACTUAL DE ASCENSO NIVEL STB ES A PARTIR DEL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023, dispuesta con R.D. N°310-2023-DG-HSR-MINSA.
89	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	45286944	VALVERDE	TRIGUEROS	JOEL JONNATTHAN	0	2	0	EL POSTULANTE NO CUMPLE CON LOS 5 AÑOS EN LA PLAZA, DEBIDO QUE, EN EL 2022, OBTUVO EL CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DE AUXILIAR EN FARMACIA A TÉCNICO EN FARMACIA.
90	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	06195685	VASQUEZ	ALVA	ELVIA HAYDE	0	20	2	LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA EN EL APLICATIVO CORRESPONDIENTE AL TITULO DE INSTITUTO TECNOLÓGICO NO SE CONSIGNA POR LA POSTULANTE, YA QUE INGRESA OTRA DOCUMENTACIÓN, POR LO QUE; DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN LOS LINEAMIENTOS DEL D.S N° 013-2025-SA, SEÑALA EN EL TITULO V - ETAPAS DEL PROCESO DE ASCENSO EN EL NUMERAL 14.1.2 INSCRIPCIÓN, PARA EL CASO DE LOS TÉCNICOS ASISTENCIALES, SE DEBERÁ DE CONSIGNAR "Título Técnico de Instituto Superior Tecnológico, Capacitaciones relacionadas a las funciones que desempeña, considerando el número de horas y Evaluación de Desempeño Laboral".
91	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	45816240	VASQUEZ	GIL	STEPHANNY ELIZABETH	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".
92	011 M. DE SALUD	0145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	DNI	09930013	VIDANGGOS	DE LA TORRE	JOEL CLIFF	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". EL ÚLTIMO ASCENSO OBTENIDO ES EL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023, MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 310-2023-MINSA-HSR-DG".