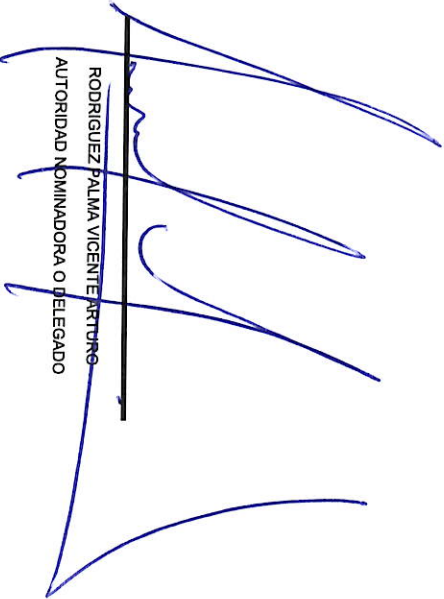


PUNTAJE FINAL DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS

|                          |                                                                                                                     |        |        |                        |                          |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------------------------|--------------------------|
| INSTITUCION:             | GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE MACHALA                                                              |        |        |                        |                          |
| DENOMINACION DEL PUESTO: | ASISTENTE DE APOYO DE CONTROL DE BIENES E INVENTARIOS MUNICIPAL                                                     | CDP:   | 310271 | UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIRECCION ADMINISTRATIVA |
| GRUPO OCUPACIONAL:       | SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) DE APOYO TÉCNICO MUNICIPAL                                                                   | GRADO: | 6      | R.M.U:                 | 845.00                   |
| PARTIDA PRESUPUESTARIA:  | 01.02.001.000.2025.510105.000.07.01.50.A30.99.99.99.002-01.02.001.000.2025.510105.000.07.01.50.A30.99.99.99.002-263 |        |        |                        |                          |

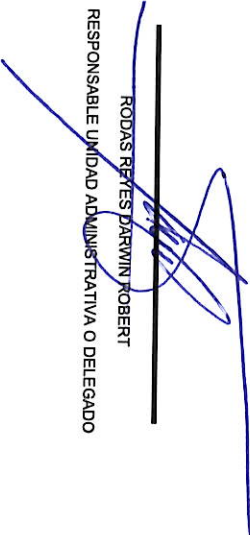
A. Discapacidad B. Discapacidad Familiar C. Sustituto Discapacidad Menor Edad D. Enfermedad Catastrófica E. Enfermedad Catastrófica Familiar F. Pueblos y Nacionalidades G. Residente Amazonia H. Puntaje Régimen Especial Galápagos I. Persona retornada al Ecuador J. Autodefinición étnica: indígena, afroecuatoriano o montubio K. Héroes y Heroínas L. Excombatiente M. Residente en región fronteriza

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES               | CÉDULA     | RESULTADO DE CALIFICACIONES OBTENIDAS |                |            |                                            |                          |                   |         |      |  | PUNTAJE FINAL | OBSERVACIONES                                     |
|----|-----------------------------------|------------|---------------------------------------|----------------|------------|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------|------|--|---------------|---------------------------------------------------|
|    |                                   |            | PRUEBA PSICOMETRICA                   | PRUEBA TÉCNICA | ENTREVISTA | PUNTAJE ADICIONAL POR ACCIONES AFIRMATIVAS |                          |                   |         |      |  |               |                                                   |
|    |                                   |            |                                       |                |            | DISCAPACIDAD                               | PUEBLOS Y NACIONALIDADES | ACCION AFIRMATIVA |         | H    |  |               |                                                   |
|    |                                   |            |                                       |                |            |                                            |                          | TIPO              | PUNTAJE |      |  |               |                                                   |
| 1  | SILVA QUEZADA KARLA ALEJANDRA     | 0924335987 | 37.33                                 | 50.00          | 8.30       |                                            |                          |                   |         | 0.00 |  | 95.63         | Presenta Documentación - Aprobada Documentación   |
| 2  | AGUILAR ROMAN KATHERINE ESTEFANIA | 0705280782 | 32.00                                 | 47.00          | 7.80       |                                            |                          |                   |         | 0.00 |  | 86.80         | No Presenta Documentación No Aprobada Experiencia |



RODRIGUEZ PALMA VICENTE ARTURO  
AUTORIDAD NOMINADORA O DELEGADO

  
PARDO RAMIREZ ANGEL FABRICIO  
RESPONSABLE DE LA UATH O DELEGADO



RODAS REYES DARWIN ROBERT  
RESPONSABLE UNIDAD ADMINISTRATIVA O DELEGADO