



Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

COMISIÓN DE SELECCIÓN CONCURSO DE PÚBLICO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN – CAS DETERMINADO N° 003-2025-HSJL

FE DE ERRATAS

San Juan de Lurigancho, 17 de junio de 2025.

SE HACE DE CONOCIMIENTO QUE, CON FECHA 16 DE JULIO 2025 SE REALIZÓ LA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR DEL CONCURSO PÚBLICO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS- DETERMINADO N° 003-2025-HSJL, ADVIRTIÉNDOSE AL SIGUIENTE ERROR MATERIAL, CUYA CORRECCIÓN SE PROCEDE A EJECUTAR:

DICE:

DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA (Psicologo)								
N°	DNI	EXPEDIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO DEL PUESTO	DEPARTAMENTO	EVALUACIÓN CURRICULAR	RESULTADO PRELIMINAR	OBSERVACIONES
1	45397894	25-017657-001	MONDALGO QUISPE KATHERINE	2655	PEDIATRIA	95	APTO	
2	75792581	25-017745-001	AYALA PERALES MAGALY	2655	PEDIATRIA		APTO	NO ACREDITA LOS CURSOS Y/O PRGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS: "CERTIFICACIÓN COMO TERAPEUTA EN TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA" "CAPACITACIÓN EN INTERVENCIÓN DE ALTRATO Y ABUSO SEXUAL INFANTIL"

DEBE DECIR:

DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA (Psicologo)								
N°	DNI	EXPEDIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO DEL PUESTO	DEPARTAMENTO	EVALUACIÓN CURRICULAR	RESULTADO PRELIMINAR	OBSERVACIONES
1	45397894	25-017657-001	MONDALGO QUISPE KATHERINE	2655	PEDIATRIA	95	APTO	
2	75792581	25-017745-001	AYALA PERALES MAGALY	2655	PEDIATRIA		NO APTO	NO ACREDITA LOS CURSOS Y/O PRGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS: "CERTIFICACIÓN COMO TERAPEUTA EN TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA" "CAPACITACIÓN EN INTERVENCIÓN DE ALTRATO Y ABUSO SEXUAL INFANTIL"



[Handwritten signature]



Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

DICE:

DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO								
N°	DNI	EXPEDIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO DEL PUESTO	DEPARTAMENTO	EVALUACIÓN CURRICULAR	RESULTADO PRELIMINAR	OBSERVACIONES
1	4613638	29-017603-001	AHUMADA RODRIGUEZ LUCY EDITH	2654	APOYO AL DIAGNOSTICO	80	APTO	

DEBE DECIR:

DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO								
N°	DNI	EXPEDIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO DEL PUESTO	DEPARTAMENTO	EVALUACIÓN CURRICULAR	RESULTADO PRELIMINAR	OBSERVACIONES
1	46131638	29-017603-001	AHUMADA RODRIGUEZ LUCY EDITH	2654	APOYO AL DIAGNOSTICO	80	APTO	

LA COMISIÓN.

