



**PROCESO DE SELECCIÓN DE GERENTES CLAS KM 50**  
**VERIFICACION DE REQUISITOS GENERALES DEL PROFESIONAL**

Nº	REQUISITOS GENERALES	1		2		3	
		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Solicitud dirigida al presidente de la comisión del proceso de selección del Gerente CLAS KM 50 (Anexo 1).	X		X		X	
2	Curriculum vitae documentado, foliado, autenticado de acuerdo a lo establecido en el Capítulo IV Términos de Referencia de las presentes Bases.			X	X		X
3	Copia autenticada de resolución de nombramiento ó contrato permanente regulado por el Decreto Legislativo N° 276, ó copia autenticada del contrato a plazo indeterminado regulado por el Decreto Legislativo N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral ó copia autenticada de contrato por contratación administrativa de servicios-CAS, según corresponda.			X	X		X
4	Copia FEDATEADA de DNI vigente			X	X		X
5	Certificado Médico de Salud, actualizado, expedido en formulario del Colegio Médico del Perú (documento original).			X	X		X
6	Certificado de Salud Mental expedido por Médico Psiquiatra (Documento Original).			X	X		X
7	Declaración jurada de no tener sanción disciplinaria en los dos últimos dos (02) Años, ni vigente (Anexo 2).	X		X		X	
8	Declaración Jurada de no tener antecedentes penales ni judiciales (Anexo 2).	X		X		X	
9	Declaración jurada de no tener procesos judiciales en curso por delitos cometidos en agravio del CLAS KM 50 (Anexo 2).	X		X		X	
10	Dedicación de dedicación a la Gerencia a tiempo completo (Anexo 2).	X		X		X	
11	Declaración jurada de no estar ocupando el cargo de Gerente ni estar designado como Gerente interino al momento de la convocatoria en la CLAS a la que postula ó dentro de los dos años (02) previos al momento de la misma (Anexo 2).	X		X		X	
12	Declaración Jurada de la autenticidad, veracidad de los documentos presentados en el curriculum vitae (Anexo 07).	X		X		X	
13	Declaración jurada de no tener parentesco hasta el cuarto grado de Consanguinidad y segundo de afinidad por razón de matrimonio y convivencia, con el representante legal y cualquiera de los integrantes que conforman los órganos de las CLAS KM 50 (Anexo 3).	X		X		X	
14	Para el caso del postulante nombrado ó contratado bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, deberá presentar el documento de compromiso original de desplazamiento, emitida por el Director Regional de Salud Piura, Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba, Director de Red de Salud Bajo Piura, Director de la Red de Salud Huancabamba, Director de la Red de Salud Huarmaca, Dirección Sub Regional Luciano Castillo Colonna – Sullana; según corresponda, quedando prohibida la postulación de los profesionales de la salud contratados bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 728.	NC		NC		NC	
15	Para el caso del postulante que gerencie o haya gerenciado una CLAS y que desea postular al cargo en otra CLAS, deberá presentar Informe de evaluación de su gestión de acuerdo a los criterios de evaluación comprendidos en el artículo 53º del Reglamento de la Ley N° 29124, aprobado por parte del Consejo Directivo saliente y la DIRESA	NC		NC		NC	

DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD  
MORROPÓN HUANCABAMBA

Lic. Lizbeth A. G. Yabar Sandoval  
COORDINADORA DE REFERENCIAS - TELESALUD  
COP. 38162

Abel Hernández Hu  
PRESIDENTE  
CLAS KM 50

MINISTERIO DE SALUD  
IRMA CRUZ CASTILLO  
RGP. FARMACIA TECNICO

65 100 100



PROCESO DE SELECCIÓN DE GERENTES CLAS KM 50

Nº	CURRICULUM VITAE	1	2	3
1	FORMACION ACADEMICA		60	60 (60: si tiene Titulo, Habilidad y Serum)
2	CAPACITACION		30	30 (30: Si tiene Diplomado de Gerencia, Diplomado en Servicios Salud, Maestría)
3	EXPERIENCIA LABORAL		10	10 (10: Minimo 6 meses en Jefatura)

(60: si tiene Titulo, Habilidad y Serum)  
(30: Si tiene Diplomado de Gerencia, Diplomado en Servicios Salud, Maestría)  
(10: Minimo 6 meses en Jefatura)

KM 50, 29 DE ENERO DEL 2025

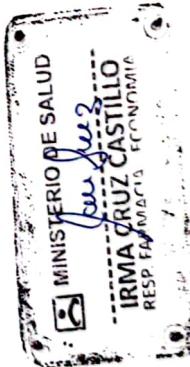
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD  
INTEGRACION - HUANUCO - CABA  
Lic. Lizabeth A. Gómez Sánchez  
COORDINADORA DE REFERENCIAS - TELSAUD  
COP. 38162

MINISTERIO DE SALUD  
  
IRMA CRUZ CASTILLO  
RESP. FARMACIA SECUNDARIA

# COMUNICADO

SE HACE DE CONOCIMIENTO A LOS INTERESADOS QUE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y ELECCIÓN DE NUEVO GERENTE PARA EL CLAS KM 50 Y JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 KM 50; EN SU PRIMERA CONVOCATORIA HA DECLARADO APTOS A LOS POSTULANTES VICTOR FELICIANO TABOADA VILLAREYES Y EVELYN CLEMENTINA SEVERINO MORALES. SE DA A CONOCER A LA POSTULANTE NO APTA QUE TIENE EL PLAZO DE MEDIA HORA PARA LA PRESENTACIÓN DE SU RECLAMO.

KM 50, 29 DE ENERO DEL 2025



DIRECCIÓN SUPERIOR DE SALUD  
MOROPO - HUANCAVIL  
Lic. Lizbeth Al Tabar Sánchez  
COORDINADORA DE REFERENCIAS, TELESALUD  
COP. 38162

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y  
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"**

**ACTA DE PRIMERA FASE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE GERENTE DE LA CLAS KM50 Y JEFE  
DEL ESTABLECIMIENTO I-3 KM50**

Siendo las 09:50 AM. del día 29 de enero del 2025, reunidos en las instalaciones del establecimiento de salud KM 50, la comisión del proceso de selección del Gerente de Asociación Comunidad Local de Administración de Salud KM 50 y Jefe del Establecimiento de Salud I-3 KM50 por parte de Consejo Directivo de la CLAS KM50 el señor **ABEL HERNANDEZ CHIROQUE** identificado con DNI N.º 80445767, Presidente del CLAS en calidad de miembro Titular, la Señora **IRMA CRUZ CASTILLO** identificada con DNI N.º 03359582 en calidad de miembro titular-Secretaria ; y por parte de la Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba: la LIC. **LIZBETY ANGHELINA GREGORIA YABAR SANDOVAL** identificada con DNI N.º 72970307; en calidad de miembro suplente; el **ABOGADO LUIS GUSTAVO JIMENEZ MEDINA** identificado con DNI N.º 70050320; en calidad de miembro Titular, con la finalidad de llevar a cabo el Proceso de Selección y Elección de Gerente del CLAS KM50.

El señor **ABEL HERNANDEZ CHIROQUE**, presidente del CLAS KM50; expresa el saludo correspondiente a la comisión de la Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba, acto seguido informa el motivo de la reunión indicando que se han presentado tres (03) postulantes a este proceso dentro del plazo establecido en las bases de la segunda convocatoria, se procedió a la verificación de requisitos dándose los siguientes resultados:

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. <b>NURIA NAYELI MATICORENA PINGO</b><br><b>CIRUJANO DENTISTA</b>              | DNI N.º 44288324 |
| • NO CUMPLE CON AUTENTICADO DE CURRICULUM VITAE                                  |                  |
| • NO CUMPLE CON COPIA AUTENTICADA DE CONTRATO                                    |                  |
| • NO CUMPLE CON COPIA DE DNI AUTENTICADA   |                  |
| • NO CUMPLE CON CERTIFICADO MEDICO DE SALUD Y CERTIFICADO MEDICO DE SALUD MENTAL |                  |
| 2. <b>VICTOR FELICIANO TABOADA VILLAREYES</b><br><b>MEDICO CIRUJANO</b>          | DNI N.º 45443447 |
| • SI CUMPLE CON LOS REQUISITOS   |                  |
| 3. <b>EVELYN CLEMENTINA SEVERINO MORALES</b><br><b>ENFERMERA</b>                 | DNI N.º 43753053 |
| • SI CUMPLE CON LOS REQUISITOS   |                  |

La Comisión del proceso de selección del Gerente de Asociación Comunidad Local de Administración de Salud KM 50 y Jefe del Establecimiento de Salud I-3 KM 50 procede a realizar la evaluación curricular de los postulantes **VICTOR FELICIANO TABOADA VILLAREYES** y **EVELYN CLEMENTINA SEVERINO MORALES**.

La Comisión ACUERDA por unanimidad declarar **APTOS** a los postulantes ya que cumplen con los requisitos establecido en las Bases de la Convocatoria. Por lo tanto, corresponde pasar a la exposición tal como lo establecen las bases.

Siendo las 11:15 am se da por culminado el tiempo estimado para la presentación de reclamos y no teniendo ningún reclamo se continuará con la exposición en el horario establecido en las bases de la convocatoria.

No habiendo otro punto que tratar, se dio por terminada la reunión; siendo las 11:30 am del mismo día; para lo cual en señal de conformidad firmamos los presentes.

DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD  
MORROPON HUANCABAMBA  
  
Lic. Lizbeth A. Yabar Sandoval  
COORDINADORA DE REFERENCIAS -TELESALUD  
COP. 38162

Abel Hernandez  
PRESIDENTE  
CLAS KM 50

MINISTERIO DE SALUD  
IRMA CRUZ CASTILLO  
RESP. FARMACIA ECONOMIA