



Municipalidad  
de Lince



Lince, 03 de Marzo de 2020

**CONVOCATORIA CAS N° 004-2020-MDL**  
**RESULTADOS FINALES**

AREA: SUBGERENCIA DE SALUD PÚBLICA Y PROGRAMAS SOCIALES- PROGRAMA DEMUNA

PUESTO: TÉCNICO II- RESPONSABLE DEL PROGRAMA DEMUNA (01)

| N° ORDEN | APELLIDOS Y NOMBRES          | EVALUACION DE LA HOJA DE VIDA | ENTREVISTA PERSONAL | BONIFICACION 10 % | BONIF. 15% LEY N° 27050 | TOTAL PARCIAL | RESULTADO TOTAL FINAL | ESTADO  |
|----------|------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|---------------|-----------------------|---------|
| 1°       | UTANI RODRIGUEZ GRACE ISABEL | 44                            | 31                  | 0                 | 0                       | 75            | 75                    | GANADOR |





Municipalidad  
de Lince

## COMUNICADO RESULTADO FINAL CONVOCATORIA CAS N° 004-2020-MDL

Se comunica a los postulantes declarados como **GANADORES** del Proceso de Convocatoria CAS N° 004-2020-MDL, que deberán presentarse a la Subgerencia de Recursos Humanos ubicada en el 4° Piso del Palacio Municipal sito en la Av. Juan Pardo de Zela N° 480 – Lince, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la publicación de los resultados finales para la suscripción del Contrato. Para lo cual deberán presentar la siguiente documentación:

### DOCUMENTOS PARA EL LEGAJO DEL PERSONAL

|   |
|---|
| 1. <b>FICHA DE DATOS</b><br>(Descargar de la WEB de la Municipalidad de Lince)  |
| 2. <b>COPIA DE DNI</b>  |
| 3. <b>CONTANCIAS, CERTIFICADOS DE TRABAJO Y/O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN</b><br>(Originales para ser fedateados por la Municipalidad Distrital de Lince)         |
| 4. <b>COPIA DE BREVETE</b><br>(Presentar documento original en caso sea necesario para el puesto)   |
| 5. <b>TITULOS Y/O CERTIFICADO DE ESTUDIOS</b><br>(Originales para ser fedateados por la Municipalidad Distrital de Lince)                                       |
| 6. <b>COPIA DEL DNI VIGENTE DEL CONYUGE</b><br>(En caso corresponda)  |
| 7. <b>COPIA DEL DNI VIGENTE DE HIJOS MENORES DE EDAD</b><br>(En caso corresponda)   |
| 8. <b>COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO</b><br>(En caso corresponda)   |
| 9. <b>UNA (01) FOTO TAMAÑO PASAPORTE</b><br>(A color, reciente, con fondo blanco y pegada en la FICHA DE DATOS)   |
| 10. <b>ANTECEDENTES PENALES Y POLICIALES</b><br>(ORIGINALES)  |
| 11. <b>RECIBO DE LUZ Y/O AGUA</b><br>(En caso la Dirección del DNI no corresponda con la que está declarando)   |
| 12. <b>FORMATO EMITIDO DE N° DE CUENTA Y N° DE CCI</b><br>(Otorgado por el Banco según su elección de los siguientes: Scotiabank, Continental, Interbank o BCP) |
| 13. <b>FORMATO DE SUSPENSIÓN DE 4TA CATEGORIA</b><br>(Otorgado por SUNAT)   |
| 14. <b>CONSULTA DE AFILIADO DE AFP</b><br>(Ingresar a la página Web SBS)  |

Sírvase comunicarse al teléfono 619 – 1818 Anexo 13011, para las coordinaciones correspondientes.

Atentamente,



MUNICIPALIDAD DE LINCE

Mg. RUBÉN CANELO MESÍAS  
Sub Gerente de Recursos Humanos