



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA

DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

ACTA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE GERENTE DE LA CLAS

HIGUERON

Siendo las 12: 50pm del día 27 de junio del 2025, reunidos en el Auditorio del Establecimiento de Salud I-2 Higueron, la comisión del proceso de selección del Gerente de Asociación Comunidad Local de Administración de Salud Frías y Jefe del Establecimiento de Salud I-3 Frías por parte de Consejo Directivo de la CLAS HIGUERON el señor BERNARDO EUGENIO CHINCHAY CHANTA identificado con DNI N° 03223227, Presidente del CLAS en calidad de miembro Titular y la Sra. HERMELINDA CHINGUEL QUEVEDO identificada con DNI N° 40831148, en calidad de miembro titular; por parte de la Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba: el Abog. LORENZO YANGUA SANDOVAL identificado con DNI: 46626875 en calidad de miembro suplente; LICENCIADA EN ENFERMERÍA CANDY MARIA CHUNGA CHANDUVI identificado con DNI N.° 71638143, como Miembro Titular.

La Lic. Candy María Chunga Chanduvi; expresa el saludo correspondiente de la Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba, acto seguido informa el motivo de la reunión; dando cierre de la inscripción para la Convocatoria de Gerente, se han presentado TRES (03) postulantes a este proceso, para lo cual se procedió a la verificación de requisitos, por ende, se dieron los siguientes resultados:

1. **LIZETTE MELISSA MOGOLLON SALAZAR** DNI N.º 41226828
MEDICO VETERINARIA
 - OBSERVACION DE REQUISITOS GENERALES:
 - REQUISITO N°2: NO SE ENCUENTRA AUTENTICADO.
 - REQUISITO N°3: NO PRESENTA COPIA AUTENTICADA DE CONTRATO VIGENTE
 - REQUISITO N°4: NO PRESENTA COPIA AUTENTICADA DE DNI
 - REQUISITO N°5: NO PRESENTA CERTIFICADO MEDICO DE SALUD
 - REQUISITO N°6: NO PRESENTA CERTIFICADO MEDICO DE SALUD MENTAL
 - REQUISITO N°14: NO PRESENTA DOCUMENTO DE COMPROMISO ORIGINAL DE DESPLAZAMIENTO
2. **MILAGROS FIORELLA MELENDEZ TAVARA** DNI N.º 45914023
OBSTETRA
 - OBSERVACION DE REQUISITOS GENERALES:
 - REQUISITO N°15 NO CUMPLE CON PRESENTAR INFORME DE EVALUACIÓN DE SU GESTIÓN DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN
3. **LIZETH CRISTINA GIRON GARCIA** DNI N.º 75828705
LICENCIADA EN ENFERMERIA
 - OBSERVACION DE REQUISITOS GENERALES:
 - REQUISITO N°2: NO SE ENCUENTRA AUTENTICADO
 - REQUISITO N°3: NO PRESENTA COPIA AUTENTICADA DE CONTRATO VIGENTE
 - REQUISITO N°4: NO PRESENTA COPIA AUTENTICADA DE DNI
 - REQUISITO N°5: NO PRESENTA CERTIFICADO MEDICO DE SALUD
 - REQUISITO N°6: NO PRESENTA CERTIFICADO MEDICO DE SALUD MENTAL

La Comisión **ACUERDA** por unanimidad declarar **NO APTO A LOS POSTULANTES** del Proceso de Selección de Gerente del CLAS HIGUERON Y JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 HIGUERON, procediendo al periodo de presentación de reclamos hasta las 3:20Pm. según lo establecido en las Bases de la Convocatoria.

No habiendo otro punto que tratar, se dio por terminada la reunión; siendo las 2:20PM. del mismo día; para lo cual en señal de conformidad firmamos los presentes

MINISTERIO DE SALUD
CLAS HIGUERON
BERNARDO EUGENIO CHINCHAY CHANTA
PRESIDENTE

MINISTERIO DE SALUD
CANDY MARIA CHUNGA CHANDUVI
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 096037

Candy M. Chunga Chanduvi
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 096037

DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA
ABOG. LORENZO YANGUA SANDOVAL
CAP N° 4645