

**RESULTADOS FINALES**  
**CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS N° 019-2025-MM**  
**UN (01) PRACTICANTE PROFESIONAL PARA LA SUBGERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR**

N°	Apellidos y Nombres	DNI	Evaluación de Conocimientos	Evaluación Curricular	Entrevista Personal	Resultado Final	Condición
1	BAZAN DULANTO KALUA	75453657	21	20	31,00	72,00	<b>GANADOR/A</b>
2	AGUILAR LOZANO YESENIA SOLEDAD	71381337	24	20	27,00	71,00	ACCESITARIO/A
3	AYLAS LEON JEAN PIERRE	71473747	27	20	24,00	71,00	ACCESITARIO/A
4	RUIZ HUAMAN WILSON YAIR	75629529	27	20	(*)	-	-
5	CABEZAS ARMELLON PIER MANUEL	44404653	30	20	(*)	-	-
6	CARNERO PALACIOS PEDRO MIGUEL	72931556	30	20	(*)	-	-
7	TORRES TIRADO BRIGIT NICCOL	72902413	30	20	(*)	-	-
8	BALLON CAJAÑAUPA DIANA CRISTINA	76357082	24	20	NSP	-	-
9	ISLA MEZA JHEIMY ROSA	78464629	24	20	NSP	-	-

(\*) La puntuación mínima aprobatoria en la etapa de Entrevista Personal es de 24.00 puntos, según lo establecido en las Bases del Proceso de Selección de la presente convocatoria.

NSP: No se presentó a la Entrevista Personal o no asistió en el horario asignado.

**INDICACIONES**

- La suscripción del convenio se realizará los siguientes días **Del 13/08/2025 al 15/08/2025 y del 18/08/2025 al 19/08/2025** de acuerdo a lo señalado en el cronograma de la convocatoria, a realizarse en **Av. Larco 770 Miraflores, Centro Cultural Ricardo Palma en el horario de 9:00 a.m. a 12:00 p.m.**
- El/la postulante declarado Ganador/a deberá contar con los siguientes documentos impresos:
  - Constancia de estudios o de egreso emitida por la casa de estudios en original.
  - En el caso de practicas pre profesionales, deberá presentar carta de presentación emitida por la casa de estudios, donde figure los datos de la autoridad de la casa de estudios que firmará el convenio de practicas.
  - Hoja de vida documentada.
  - Ficha de datos personales, Ficha Social de Practicante, Ficha para cuenta bancaria y Declaración jurada de no tener antecedentes policiales, penales y/o judiciales. Estos documentos los ubican en el siguiente enlace: <https://bit.ly/43zobZX>
  - Una (1) fotografía tamaño carné.
- Para cualquier consulta respecto a la suscripción del convenio puede escribir al correo electrónico **[convocatoriaspracticantes@miraflores.gob.pe](mailto:convocatoriaspracticantes@miraflores.gob.pe)**

**Gerencia de Recursos Humanos**

Miraflores, 12 de agosto del 2025