



## FORMULARIO DE CALIFICACION DEL MERITO

**Puestos:** Detallar el nombre del puesto vacante

**Fecha:**

No.	NOMBRES	INSTRUCCIÓN				EXPERIENCIA EN AÑOS			CAPACITACION EN HORAS				
		TP	TP	TA	EGR	1-2	3-4	5 -	20 - 40	41 - 60	61 - 80	81 - 100	101 -
1	Apellidos y Nombres	10						5					5
2	Apellidos y Nombres		8				4						5
3	Apellidos y Nombres	10				3			1				
4	Apellidos y Nombres	10					4						5
5	Apellidos y Nombres	10						5					5
6	Apellidos y Nombres		8					5					5

TP: TITULO PROFESIONAL

TP: TITULO PROFESIONAL

TA: TITULO ACADEMICO

EGR: EGRESAMIENTO

**TRIBUNAL DE MERITOS Y OPOSICION**

---

---

---

<b>TOTAL</b>
20
17
14
19
20
18

---