

VERIFICACION DEL MERITO**NOMBRE DE LA INSTITUCION:**

CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTON BABA

DENOMINACION DEL PUESTO:

BOMBERO CHOFER

R.M.U:

450

INSTRUCCIÓN FORMAL RI QUERIDA: SI**EXPERIENCIA SOLICITADA** CONDUCIR VEHICULOS BOMBERILES, AMBULANCIAS O VEHICULOS SIMILARES.**PARTIDA:** 7.1.01.05

APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	INTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO DE POSTULACION	RENDIR PRUEBAS	HORARIO
AGUILAR ALAVA MIGUEL SALOMON	1203212517	SI	SI	SI PASA	25/01/2019	13:00 A 14:15
SANTUR FAJARDO PEDRO ALEXANDER	0924458425	SI	SI	SI PASA	25/01/2019	13:00 A 14:15