**ACTA RESUMEN DEL RESULTADO DE LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS APROBADO**

En la ciudad de XXXX, a los XXXX días del mes de XXXX del año XXX, de conformidad con el artículo 26 de la Norma Técnica del Subsistema de Selección de Personal, comparecen los miembros del Tribunal de Méritos y Oposición los señores(as): (Nombre de la Autoridad Nominadora de la institución o su delegado); (Nombre del responsable de la Unidad Administrativa de Talento Humano institucional o su delegado) y, (Nombre del responsable de la Unidad Administrativa a la que pertenece el puesto o su delegado), para conocer y aprobar los resultados de la aplicación de las pruebas de conocimientos técnicos del concurso de méritos y oposición para cubrir la**/**s siguiente**/**s vacante**/**s, (CUADRO POR VACANTES), previo a su publicación y notificación a los postulantes a través de la plataforma tecnológica del Ministerio del Trabajo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No.*** | ***Denominación del Puesto*** | ***Código del puesto*** | ***Grado*** | ***Grupo*** | ***Nro. Partida Presupuestaria individual*** |
| *1* |  |  |  |  |  |

Considerando nuestra responsabilidad como miembros del Tribunal de Méritos y Oposición, hemos revisado la información del reporte “Calificaciones de Pruebas de Conocimientos Técnicos” generado a través de la plataforma tecnológica del Ministerio del Trabajo, del cual se desprende la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Información del reporte “Calificaciones de Pruebas de Conocimientos Técnicos”*** | ***Número de Postulantes*** |
| Postulantes con más de 80 puntos |  |
| Postulantes con menos de 80 puntos |  |
| Postulantes que no se presentaron |  |
| **Total postulantes** |  |

Este Tribunal aprueba la información presentada por el Administrador del Concurso y dispone que la presente Acta sea registrada en la plataforma tecnológica del Ministerio del Trabajo, a fin de continuar con el proceso selectivo.

Para constancia, firman los miembros del Tribunal:

…………………………………………………………………………

**(AUTORIDAD NOMINADORA DE LA INSTITUCIÓN / DELEGADO)**

**NOMBRES COMPLETOS**

**C.C.**

**CARGO**

…………………………………………………………………………

**(RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO INSTITUCIONAL / DELEGADO)**

**NOMBRES COMPLETOS**

**C.C.**

**CARGO**

…………………………………………………………………………

**(RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE PERTENECE EL PUESTO / DELEGADO)**

**C.C.**

**CARGO**

*Nota: Se debe efectuar un acta por cada concurso.*

*Nota: Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de completar este formulario. Es obligatorio llenar todos los campos de manera clara y precisa. La información proporcionada debe estar completa y actualizada para garantizar el correcto procesamiento de sus datos. Recuerde eliminar esta nota antes de imprimir el formulario.*