

ZONA	PROVINCIA	NOMBRE DEL SERVIDOR	CEDULA DE IDENTIDAD	MODALIDAD	SITUACIÓN DEL SERVIDOR	RELACIÓN CON FAMILIAR A SU CARGO	NOMBRE DE FAMILIAR	TIPO DE DISCAPACIDAD / ENFERMEDAD CATASTROFICA	% DE DISCAPACIDAD	Número de Carnet de CONADIS	Número de Carnet del Ministerio de Salud	APLICA SUSTITUTO
ZONA 5	LOS RIOS	MEDINA FONSECA JUAN CARLOS	1203470024	CONTRATO LOSEP	DISCAPACIDAD	SERVIDOR	-	FISICA	30%	12.4789	-	NO
ZONA 5	GUAYAS	CRESPIN CRUZ EVELYN AUXILIADORA	0914738133	CONTRATO LOSEP	DISCAPACIDAD	SERVIDOR		FISICA	35%	09.68962	-	NO
ZONA 5	GUAYAS	SUAREZ MATIAS MARY ALEXANDRA	0909984668	NOMBRAMIENTO	ENFERMEDAD CATASTRÓFICA	SERVIDOR	-	FISICA	-	-		NO
ZONA 5	GUAYAS	ESPIN NUÑEZ EDWIN BLADIMIR	1802927663	NOMBRAMIENTO	DISCAPACIDAD / FAMILIAR	HUJA	ESPIN SALTOS GISELLA VALENTINA	INTELLECTUAL	70%	09.85614	-	SI
ZONA 5	GUAYAS	GUAMAN VALDIVIEZO JOSE ANTONIO	1201772629	NOMBRAMIENTO	DISCAPACIDAD / FAMILIAR	ESPOSA	MORA ARROYO NANCY AMERICA	FISICA	45%	12.4216	-	SI

Elaborado por:



Ing. Marlon Delgado Armijos
Responsable de Administración de Recursos Humanos

Fuente: Expediente personal