Dotación Personal Planta y Contrata

| Nro. | Cedula de Identidad | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Sexo | Nacionalidad | Fecha Nacimiento | Fecha de Ingreso a la Unidad de Salud | Fecha de Ingreso a la Administración Pública | Años en la APS | Años en la Unidad de Salud | Grado Categ. Funcionaria | Nro. Horas de Contrato | Título | Profesión o Especialidad | Establecimiento donde Desempeña | Función o Cargo | Tipo de Función | Especialidad | Tipo de Jornada (D, N o T) | Nro. Horas Contrato (Diurno) | Nro. Horas Contrato (N, 44 o 66 horas semanales) | Asignación Zona Extrema | Asignación Zona Extrema (Nocturno) | Asignación Zona Extrema (Diurno) | Asignación Zona Extrema (Diurno) | Asignación Zona Extrema (Nocturno)