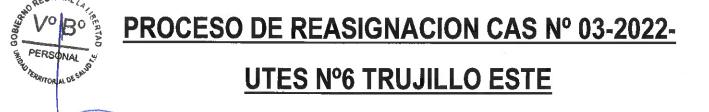
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD RED DE SALUD TRUJILLO ESTE

BASES

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS)-AUTORIZADO MEDIANTE LA RESOLUCION MINISTERIAL N°806-2022/MINSA EN EL MARCO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 27 DE LA LEY 31358.



OCTUBRE- 2022

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

PROCESO DE REASIGNACION CAS Nº 003-2022- GRLL-GGR/GRS/UTES Nº 06 T.E. / RRHH

SECCION 1

I. GENERALIDADES

1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Seleccionar personal profesional asistencial y técnico asistencial, que demuestre idoneidad para ocupar los puestos vacantes convocados para los Centros, Puestos de Salud, y Hospitales de la Unidad Territorial de Salud N°06 Trujillo Este de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, en adelante – <u>UTES N° 06 T.E</u>, bajo el alcance del artículo 27 de la Ley N° 31538 que, en el numeral 27.1 a la letra dice; (...) mayores ingresos estimados para el presente Año Fiscal provenientes de la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, para financiar el fortalecimiento de la capacidad resolutiva y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimientos de salud a nivel nacional, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primer, segundo y tercer nivel de atención, mediante la contratación de personal, bajo los alcances del régimen del Decreto Legislativo 1057, durante los meses de noviembre a diciembre de 2022.

En esa misma línea se debe tener en cuenta la R.M. Nº 806-2022/MINSA, que aprueba el DOCUMENTO TÉCNICO LINEAMIENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN BAJO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DEL PERSONAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 27 DE LA LEY Nº 31538 -SEGUNDA CONVOCATORIA.

El personal contratado debe realizar labores de manera presencial y efectiva durante su jornada laboral.

La entidad podrá modificar el lugar de la prestación de servicio de acuerdo a la necesidad identificada dentro del ámbito de su jurisdicción territorial, sin que ello suponga la celebración de un nuevo contrato.

DEPENDENCIA, ORGANO/UNIDAD ORGANICA REQUIRENTE

Unidad Territorial De Salud N°06 Trujillo Este, en adelante UTES N°06 T.E RUC.20396835801

Domicilio Legal. - Las Gemas 380 - Urb. Santa Inés Trujillo - La Libertad

Telf. 044-293999 - Fax. 044-293942

Página Web: www.ristrujillo.gob.pe.

DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

El Proceso de Reasignación CAS N° 003-2022/RR. HH, estará a cargo del Jefe de Personal como Titular y un suplente correspondiente a la Oficina de Personal; un Representante (Titular y suplente) del Área Usuaria de la Oficina Técnica de la Red de Salud Trujillo Este, serán quienes conformen el Comité de Evaluación, designados mediante Resolución Directoral N° 1156-2022- GR-LL-GGR/GRS/UTES T.E, de fecha 19 de octubre de 2022.





4. BASE LEGAL

La presente se fundamenta en los siguientes dispositivos legales:

- a) Ley N° 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022
- b) Ley N°31538, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas.
- c) Decreto Legislativo N°1057, Decreto Legislativo que régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, reglamento y Modificatorias.
- d) Decreto Legislativo N°1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- e) Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regional.
- f) Resolución Ministerial N° 622-2022/MINSA, aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para el procedimiento de contratación administrativa de servicios del personal de salud en el marco de la Ley N° 31538" y sus modificatorias.
- g) Resolución Ministerial N° 676-2022/MINSA, en cuyo artículo 2 aprueba la versión actualizada del Documento Técnico: "Lineamientos para el procedimiento de reasignación del personal de salud en el marco de la Ley N° 31538".
- h) R.M. N° 806-2022, de fecha 12 de octubre 2022. DOCUMENTO TÉCNICO LINEAMIENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN BAJO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DEL PERSONAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 27 DE LA LEY Nº 31538- SEGUNDA CONVOCATORIA
- i) Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios

II. PLAZAS A CONVOCAR

Plazas para cubrir, en la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios CAS para la Unidad Ejecutora 409 Salud Trujillo Este, conforme se detalla:

UNIDAD EJECUTORA 409 -SALUD TRUJILLO ESTE PROCEDIMIENTO DE REASIGNACION CAS № 003-2022-UTES № 6 TE RESOLUCION MINISTERIAL № 806-2022-MINSA

Nº DE CODI LUGAR DE GO PRESTACION DE SERVICIOS						1							
		se se	\$ 1)										
		CARGO											
		- California				MCDALIDAD DEL TRABAJO	DURACION DEL CONTRATO						
34 55				modalidad.(OFICIO Nº DE MULTIPLE N° D00001-						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
\$150 E 8	N		N₂ DE										
60			PERSONAL	20	022-DG-								
84			REQUERIDO	DIGE	EP/MINSA)								
	2	MEDICO GENERAL	30	s/	5,200.00								
002		MEDICO ESPECIALISTA/FAMILIAR	4	S/	7,300.00	Trabajo presencial -Art.7 de la							
003		MEDICO -GINECO OBSTETRA	1	S/	7,300.00								
	ESTABLECIMIENTOS	OBSTETRA	9	S/	2,900.00								
005		BIOLOGO	13	S/	2,900.00		Conforme a lo dispuesto en el numeral 27.1 del articulo 27 de la						
006	JURISDICCION DE LA	NUTRICIONISTA	1	S/	2,900.00		Ley N° 31538, que a la letra dice:						
_		ENFERMERA/O	47	s/	2,900.00	personal contratado bajo la	() la contratación de personal, bajo						
_		TECNICO EN ENFERMERIA	32	S/	1,800.00	modalidad del régimen especial	los alcances del régimen del						
		TECNICO EN FARMACIA	3	s/	1,800.00	del Decreto Legislativo N°	Decreto Legislativo 1057, durante						
	DESTRUCTION TO THE PROPERTY OF	TECNICO EN LABORATORIO	2	S/	1,800.00		los meses de noviembre a						
011		TECNICO EN RADIOLOGIA	1	S/	1,800.00		diciembre de 2022.						
		AUXILIAR ASISTENCIAL	1	s/	1,650.00								
_		TECNICO ADMINISTRATIVO/DIGITADOR	7	s/	1,800.00								
014		CONDUCTOR DE AMBULANCIA	15	5/	1,800.00								
		TOTAL PEAS	166										
	DE CODI GO DE POST ULAC ION 001 002 003 004 005	DE CODI LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS O01 002 003 004 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA JURISDICCION DE LA JURISDICCION DE LA TUNIDAD EJECUTORA 409 SALUD TRUJILLO ESTE (SEGÚN NECESIDAD DE SERVICIO) 011 012 013	DE LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO GENERAL	DE LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS CARGO	Ne DE LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS SERVICIOS SERVICIOS CARGO Ne DE PRESTACION DE SERVICIOS SERVICIOS Ne DE PRESTACION DE SERVICIOS Ne DE PRESONAL REQUERIDO DIGITAL SI SI SI SI SI SI SI S	DE LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS CARGO PRESTACION DE SERVICIOS CARGO Nº DE PERSONAL REQUERIDO MULTIPLE N° D00001- 2022-DG- DIGEP/MINSA) DIGEP/MINSA) DIGEP/MINSA DI	Ne DE LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS MODALIDAD DEL TRABAJO TRABAJO MODALIDAD DEL TRABAJO DEL TRABAJO DEL TRABAJO MODALIDAD DEL TRABAJO DEL TRABAJO DEL TRABAJO DEL TRABAJO DEL T						



CONDICIONES PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACION

Las condiciones para participar en el procedimiento CAS de reasignación -CAS N°03-2022- UTES N°6 TRUJILLO ESTE, se complementan con lo establecido por el Ministerio de Salud y publicado en el portal web y son los siguientes:

a. Requisitos mínimos:

Los participantes en el procedimiento de reasignación – segunda convocatoria, deben cumplir con los siguientes requisitos:

a.1. Profesionales de la Salud Especialistas:

- · Título Profesional Universitario
- Titulo de Segunda Especialidad.
- Habilidad profesional
- Resolución de término de SERUMS.

a.2. Profesionales de la Salud:

- Título Profesional Universitario
- · Habilidad profesional
- Resolución de término de SERUMS

a.3. Técnicos Asistenciales

Título Técnico Profesional de Instituto Superior Tecnológico.

a.4. Auxiliares Asistenciales

Técnica básica (1 o 2 años) y/o secundaria completa.

a.5. Profesionales Administrativos:

- Título Profesional Universitario
- Habilidad profesional de corresponder

a.6. Técnicos Administrativos

Título Técnico Profesional de Instituto Superior Tecnológico.

a.7. Auxiliares Administrativos

Técnica básica (1 o 2 años) y/o secundaria completa.

b. Condiciones:

- b.1) Haber prestado servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo Nº 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, en las unidades ejecutoras señaladas en el numeral III del presente lineamiento.
- b.2) El <u>participante debe presentarse en el procedimiento de reasignación en la unidad ejecutora donde prestó servicios</u>. La participación en simultáneo en dos unidades ejecutoras, dará lugar a su exclusión del procedimiento de reasignación.
- b.3) Excepcionalmente, el participante que fue contratado por la Administración Central MINSA, bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo Nº 1057, en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, tiene la potestad de presentarse en el



procedimiento de reasignación en cualquier unidad ejecutora que cuente con registros vacantes. La participación en simultáneo en dos unidades ejecutoras, dará lugar a su exclusión del procedimiento de reasignación.

En caso que los participantes no cumplan con lo dispuesto en los requisitos y condiciones descritas en los literales precedentes serán declarados NO APTOS.

III. PERFIL DEL CARGO

SEGÚN ANEXO Nº03

Conforme se detallan en la página WEB de Red de Salud Trujillo - UTES N° 6 Servicios Periféricos.

IV. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

Se consigna las funciones de acuerdo al Perfil de Puesto (Anexo Nº 03).

V. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de desarrollo del puesto	Prestará servicios en los Establecimientos de Salud de la jurisdicción de la Unidad Ejecutora 409 Salud Trujillo Este.
Duración del contrato	Dos (02) meses desde la firma de contrato, en el marco de la Ley N° 31538.
Remuneración mensual	 Se Consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.
Horario/Modalidad de Trabajo	El horario/ modalidad de trabajo presencial.



VI. DOCUMENTACION A PRESENTAR

De la presentación de la Hoja de Vida

El postulante deberá tener en cuenta las siguientes consideraciones <u>según lo declarado en el Anexo Nº01-FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE, todos los documentos deberán estar sustentados.</u>

6.1. Evaluación Curricular

a) Comprende la revisión de los documentos que sustenten el cumplimiento del Perfil de Puesto, tales como formación académica, experiencia laboral y los requisitos mínimos para contratar con el Estado, a cargo del Comité de Evaluación.

a.1) Formación académica: Se acredita con certificado/constancias de estudios, secundaria completa, técnico básico, título técnico profesional, y/o profesional y/o grado académico alcanzado y título de especialista de ser el caso.

Cuando el perfil de puesto lo exija, se acreditará colegiatura y habilidad respectiva.

El puntaje de la formación académica, se considera de acuerdo a la siguiente tabla:

Evaluación Cu	Puntaje	
Formación Académica	Cumple	60
Torridgion Academica	No Cumple	0

a.2) Experiencia laboral: Se acredita con constancia/certificado de trabajo, contrato y/o adendas que señalen la prestación de servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo Nº 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, a nivel nacional en las unidades ejecutora señaladas en el numeral III del presente lineamiento.

Para los profesionales de la salud, es requisito indispensable <u>acreditar haber realizado el SERUMS o su</u> <u>convalidación a través de la resolución respectiva;</u> y, asimismo, tratándose de <u>profesionales de la salud especialistas, también es indispensable acreditar el título de segunda especialidad y contar con el Registro Nacional de Especialista - RNE.</u>

Los participantes que no cumplan con los requisitos señalados precedentemente serán declarados NO APTOS, no siendo sujetos a la asignación de puntaje, el mismo que se publica en el portal web de la unidad ejecutora.

a.3) El puntaje asignado a los participantes APTOS que cumplan con lo señalado en el literal a.2) precedente, se contabiliza de acuerdo a los factores de evaluación de experiencia laboral considerando obligatoriamente el número de meses y días contratados durante la emergencia sanitaria de acuerdo a la siguiente tabla:

Tabla 2: Puntaje de experiencia laboral

Periodo de experiencia laboral	Porcentaje de Distribución	Puntaje Máximo
Entre los meses de marzo 2020 a diciembre 2020	50%	20
Entre los meses de enero 2021 a julio 2021	35%	14
Entre los meses de agosto 2021 a enero 2022	10%	4
Entre los meses de febrero 2022 a julio 2022	5%	2
Total	100%	40

Para el presente cálculo, se efectúa obligatoriamente de acuerdo al Anexo 9 – Tabla de Factores para el Cálculo de Experiencia Laboral, que forma parte del presente lineamiento.



- a) Cuando se trate de estudios realizados en el extranjero que otorgue grado académico o título profesional, deberá contar con la legalización o apostillado de las autoridades consulares peruanas del Ministerio de Refaciones Exteriores, así como estar registrados ante la SUNEDU o SERVIR, según corresponda.
- b) En esta etapa también se realiza la verificación de impedimento para contratar con el Estado, dicha verificación implica como mínimo consultar los siguientes registros: el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles RNSSC, Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, Registro de Deudores de Reparaciones Civiles REDJUM, Plataforma de Debida Diligencia de Sector Público u otras plataformas cuya fuente de datos sea la Plataforma de Interoperabilidad del Estado PIDE.

VII. DIFUSION DE LA CONVOCATORIA:

La presente convocatoria se difundirá como mínimo cinco (5) días hábiles, previos a la etapa de evaluación a través de:

- 2.1. Red de Salud Trujillo -UTES Nº 6: Página web www.ristrujillo.gob.pe.
- 2.2 Red de Salud Trujillo -UTES Nº 6: Facebook: https://www.facebook.com/RedSaludTrujillo/

VIII. ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACION

El presente proceso de reasignación consta de cuatro (04) fases, y que a continuación se detallan:

Fases	Actividades
Etapa Preparatoria	La etapa preparatoria comprende todas las actividades que se desarrollan para iniciar el procedimiento de reasignación a cargo de la Entidad.
Etapa de Convocatoria	Aprobación y publicación de las Bases del procedimiento de reasignación a cargo de la Entidad.
Etapa de Evaluación	Evaluación Curricular, Publicación de Resultado Final a cargo de la Entidad.
Etapa de suscripción del Contrato.	El personal que resulte declarado apto debe suscribir dentro del plazo establecido en las bases de la convocatoria, el contrato administrativo de servicios.

IX. RESULTADOS FINALES DEL PROCEDIMIENTO DE REASIGNACION

La Unidad Territorial de Salud N° 06 Servicios Periféricos Trujillo, publicará en su Portal Institucional **página web:** www.ristrujillo.gob.pe y Facebook institucional de la UTES N° 06. T.E, los <u>resultados finales</u> que contiene la relación del personal que ha cumplido con los requisitos del perfil del puesto, y la ubicación del lugar de trabajo, según lo solicitado por el <u>AREA USUARIA</u>, <u>declarándolo APTO</u>, en el marco de lo dispuesto en la Resolución Ministerial N°806-2022/MINSA y conforme a lo señalado en el artículo 27 de la Ley N° 31358.

REQUISITOS DEL CONTENIDO DE LA CARPETA -CURRICULUM VITAE (CV)

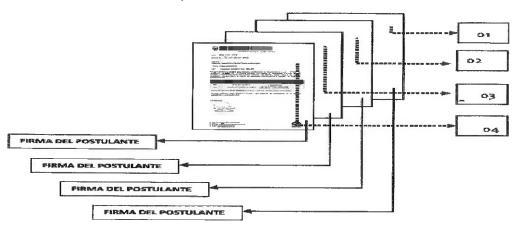
Antes presentar el Curriculum Vitae, los postulantes deben verificar que cumplan con todos los requisitos establecidos en las bases del concurso.

LA DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LA CARPETA DEBERÁN PRESENTARSE OBLIGATORIAMENTE EN EL SIGUIENTE ORDEN:



- a) PRIMERO: Los Anexos Nº 01 y 02; debidamente llenado (descargar de la web de la UTES N°06 T.E. www.ristrujillo.gob.pe) y Facebook Institucional.
- b) SEGUNDO: Copia simple DNI
- c) TERCERO: Título técnico, título profesional, título de segunda especialidad y/o licencia de conducir, según el puesto al que postula.
- d) CUARTO: Copia de Registro Nacional de Especialista (RNE), solo para aquellos que postulan al cargo de Especialistas.
- e) QUINTO: Copia simple Resolución SERUMS (Obligatorio para el personal Profesional de la Salud).
- f) SEXTO: Copia Habilidad Profesional (solo para aquellos que postulan al cargo de profesionales de la salud).
- g) SEPTIMO: Constancia de Récord de Conductor, solo para el personal que se presenta a la plaza de Piloto de ambulancia.
- h) OCTAVO: Constancia/certificado de trabajo, contrato y/o adendas que señalen la prestación de servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo Nº 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, a nivel nacional.
- i) NOVENO: Carnet de vacunación completa y dosis de refuerzo contra la COVID-19 (MINSA), para cumplir labores de manera presencial en su centro de trabajo, debido al alto riesgo de contagio y propagación de las variantes de la COVID-19.
- j) DECIMO: Curriculum vitae descriptivo, en el siguiente orden: formación académica (títulos técnicos y profesionales, título segunda especialidad, Licencia de Conducir), experiencia laboral y capacitación, según la Ficha Única de Datos.

<u>IMPORTANTE:</u> Los postulantes que no cumplan con los siguientes criterios, SERÁN DESCALIFICADOS: Toda la documentación contenida en la carpeta del postulante, deberá contener los formatos o anexos y el Curriculum documentado debidamente foliado y firmado en cada hoja. El foliado se iniciará a partir de la última página de manera correlativa y consecutiva.



 La carpeta debe ser presentada en folder con fastener, no anillado, no empastado u otra forma de encuadernación y debe consignar en la pasta del folder el siguiente rotulo.



ROTULADO

CARPETA DEL POSTULANTE

Señores: UTES Nº 06 T.E.

Presente.-

ATTE. COMITÉ DE EVALUACION DE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS

PROCESO DE REASIGNACION CAS N° 003-2022-UTES N° 6 TE

•	AO N 000-2022-O I LO N 0 I	! -
RGO		
DE CODIGO DE		
STULACION		
APELLIDOS Y NOI	ABRES:	
DNI:		
Nº FOLIOS:		
FIRMA:		
	RGO DE CODIGO DE STULACION APELLIDOS Y NON DNI:	RGO DE CODIGO DE

Esta información está a cargo de los profesionales de la salud, técnicos asistenciales y pilotos de ambulancia y resulta de su entera responsabilidad el correcto registro, así como la veracidad de la información consignada para su postulación; siendo así, la correcta presentación de los documentos que sustenten su Curriculum Vitae, a fin de verificar que ha acreditado fehacientemente el cumplimiento de los requisitos solicitados en el perfil.



Asimismo, se informa a los participantes que es facultad de la Unidad de Recursos Humanos de la UTES Nº 6 TE, la verificación en el Registro de Grados y Títulos de la SUNEDU, dicha verificación implica como mínimo consultar los siguientes registros: el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC, Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM, Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDJUM, Plataforma de Debida Diligencia de Sector Público u otras plataformas cuya fuente de datos sea la Plataforma de Interoperabilidad del Estado - PIDE, Carnet de Vacunación y otros de corresponder.

REGISTRO DE CONVOCATORIA

Los participantes deberán presentar el Curriculum Vitae en mesa de partes de la Unidad de Recursos Humanos de la UTES Nº 06 T.E; <u>ubicado en calle las Gemas Nº 380, Urbanización Santa Inés de Trujillo</u>, respetando la fecha y horario establecido en el cronograma de la convocatoria y las variaciones que se publiquen serán de entera responsabilidad de los participantes.

XII. FIRMA DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS

7.1. SUSCRIPCION DEL CONTRATO

- a. La UTES Nº 06 T.E., suscribirá el contrato con el seleccionado de conformidad con lo establecido en el Artículo 5º y siguientes del Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios supletoriamente por las normas del Código Civil. El Contrato Administrativo de Servicios será de un plazo establecido en las Bases y su duración no excederá del periodo que corresponde al año fiscal.
- b. El contratado es el único responsable ante la UTES Nº 06 T.E. de cumplir con los términos del contrato suscrito y no podrá transferir o ceder parcial o totalmente a terceros dicha responsabilidad.
- c. Una vez suscrito el contrato, la Entidad tiene cinco (5) días hábiles para ingresarlo al registro de contratos administrativos de servicios de la Entidad y a la Planilla Electrónica regulada por el Decreto Supremo Nº 018-2007-TR, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4 de la Segunda Disposición Complementaria Final del D. U. Nº 034-2021.

XIII. DECLARATORIA DE DESIERTO

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la unidad ejecutora:

- Cuando no se presente/registre participantes al proceso de evaluación.
- Cuando ninguno de los/las participantes cumpla con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.
- Cuando ninguno de los/las participantes cumpla con acreditar documentadamente el cumplimiento de los requisitos y/o condiciones.
- Cuando el/la participante no firme el contrato dentro del plazo establecido en el Cronograma de Actividades.

XIV. DE LOS RECURSOS IMPUGNATORIOS

El participante que no estuviera de acuerdo con los resultados finales, podrá interponer los recursos impugnatorios correspondientes, los cuales serán atendidos por las instancias competentes.

Solo será impugnable (a través de los recursos de reconsideración o apelación) los resultados finales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, así como lo señalado en los fundamentos 24, 25 y 32 de la Resolución de Sala Plena N° 008-2020- SERVIR/TSC. El recurso de apelación será resuelto por el Tribunal del Servicio Civil

CONSIDERACIONES FINALES:

Si durante el proceso se verifica que el postulante ha falsificado o adulterado documentos para sustentar la información registrada en el formato de currículo vitae, este será automáticamente descalificado, remitiéndose lo actuado a la **PROCADURIA PUBLICA** del Gobierno Regional La Libertad para que se realice las acciones pertinentes.

No incurrir en incompatibilidad por razón del parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad segundo de afinidad, por matrimonio y unión de hecho el mismo que está previsto en el **Decreto Supremo N° 021-2000-PCM**, de la Ley N° 26771.



XVI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

N°	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
CONVC	CATORIA		
1	Aprobación De La Convocatoria	21 de OCTUBRE del 2022	Comité Evaluador
2	Publicación del proceso en la página Web de la Unidad Territorial de Salud N° 06 Trujillo Este. www.ristrujillo.gob.pe; Facebook de la UTES N° 6 T.E y en la entrada de la UTES N° 06. T.E (Portón).	Del 24 al 28 de OCTUBRE del 2022	Comité Evaluador y Oficina de Gestión de la Información
3	Presentación de Currículum Vitae documentado en la Unidad Territorial de Salud N° 06 Trujillo Este – Mesa de partes -Ubicado en: Calle Las Gemas N° 380- Urb. Santa Inés – Trujillo.	Del 24 al 28 y 31 de OCTUBRE del 2022 De 8:30 am. a 02:00 pm	Participantes
SELEC	CIÓN		
4	Evaluación del Curriculum Vitae Documentado	02 de NOVIEMBRE del 2022	Comité Evaluador
5	Publicación de los resultados PRELIMINARES de Evaluación Curricular, que contiene la relación del personal que ha cumplido con los requisitos del Perfil del Puesto, declarándolo APTO/ NO APTO, publicación en la página Web de la Unidad Territorial De Salud N° 06 Trujillo Este. www.ristrujillo.gob.pe — Convocatoria CAS y Facebook institucional.	02 de NOVIEMBRE del 2022 Hora: 08:00 pm.	Comité Evaluador y Oficina de Gestión de la Información
6	Presentación de Reclamos al Resultado de la Evaluación Curricular.	03 de NOVIEMBRE del 2022 De 08:00 am a 12:00 am	Comité Evaluador
	Absolución de Reclamos y <u>Publicación de resultados</u> finales de <u>Etapa de Evaluación Curricular</u> en la página Web de la Unidad Territorial De Salud N° 06 Trujillo Este. www.ristrujillo.gob.pe – Convocatoria CAS y Facebook institucional.	03 de NOVIEMBRE del 2022 Hora: 03:00 pm	Comité Evaluador y Oficina de Gestión de la Información
SUSCR	IPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO		
7	Suscripción del contrato en Unidad de Recursos Humanos -Área Remuneraciones CAS, sito en Calle Las Gemas № 380- Urb. Santa Inés – Trujillo.	Los tres (3) primeros días hábiles después de ser publicados los resultados	Unidad de Recursos Humanos
		finales	

^(*) Se proyecta el inicio de la prestación del servicio desde el día 04/11/2022 a horas 07:00 am, en el establecimiento de salud que fuese asignado por el AREA USUARIA.



SECCION 2

ANEXO 03



I.

PERFILES DEL PUESTO

FC	RMATO DE PERF	FIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgáni Denominación del pues Nombre del puest Dependencia jerárquica line Dependencia funcion	to: MEDICO FAMILIAR to: MEDICO FAMILIAR tal: JEFE DEL ESTABLECIMI tal: Jefatura de médicos	lud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de	salud	
Puestos a su cara MISIÓN DEL PUESTO	go: No aplica			
	a persona, familia y comunid cios y normativa vigente.	dad de acuerdo al Modelo de Cuidado In	ntegral de Salud, según las	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Realizar anamnesis y examen clinico definir el manejo correspondiente,	o, identificando factores de r acorde a la normativa vigent	riesgo, signos de alarma y realiza la clasif re.	icación del caso para	
realizando la interconsulta, referen	cia y contrareferencia para la	a las personas y familias con problemas c a continuidad del cuidado según correspo	onda.	
Realizar procedimientos médicos co población.	on fines diagnósticos y de tra	tamiento, según la cartera de servicios y	perfil de demanda de la	
Realizar prestaciones de salud orier daño, integrando a la familia y a la c	tados al seguimiento, recupe comunidad en el proceso del	eración y rehabilitación del usuario de sa cuidado de su salud.	ilud con secuelas de	
Participar, como parte del equipo m en el comportamiento individual, co	ultidisciplinario de salud, en Dectivo y del entorno.	actividades de promoción de la salud, q	ue promuevan cambios	
Realizar intervenciones de prevenci considerando el escenario epidemic	ón para disminuir riesgos y d	laños que afectan la salud individual y la	salud publica,	
Participar en la identificación de fac	tores de riesgo/protectores	y desarrollar intervenciones educativas,	comunicacionales,	
		omentando la participación ciudadana. para facilitar el acceso de la población a	los servicios de salud en	
su área geográfica, según correspon	da.			
Participar o integrar comités técnico	s y otros equipos de trabajo	multidisciplinarios del nivel local y territ	011011	EGIONAL
		que se encuentren establecidos en la nor	0,	V ⁹ B
Otras funciones asignadas por su jef	atura inmediata, relacionada	as a la mision del puesto.	- India	ERSONA
COORDINACIONES PRINCIPALES				A CHICO WALDS
Coordinaciones Internas				AdB.
Profesionales de la Salud de las diferen	tes unidades, areas y servicios o	de la IPRESS, y Jefe de IPRESS	15.5	TECNIC
Coordinaciones Externas IPRESS publicas y privadas y mixtas, act	ores sociales locales y otros			ERVICIOS PE
FORMACIÓN ACADÉMICA	sies sociales rocales y otros.			
			C.) ¿Se requiere	
A.) Nivel Educativo		ica y estudios requeridos para el puesto	Colegiatura?	
Primaria pleta Secundaria	Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura	MEDICO CIRUJANO, Y TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	Requiere habilitación profesional?	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		X Sí No	
Técnica Superior (3 ó 4 años)	Egresado Titulada		¿Requiere RNE?	
X Universitario X	Doctorado		X Si No	
	Egresado Titulado		3 Remniere SFRI IMS?	

								- Euchmein nei	CITID:	
								X Si	No No	
CONOCIMIENTOS										
A.) Conocimientos Técr	nicos nrii	ncinales rec	ueridos nara el n	uesto (No rec	ujeren documentacio	án custantada.	eal .			
(1) Manejo de urgencias y			queriuos para et p	acsto (NO Tet	juieren aocumen <u>tack</u>	on sustentuuoi	uj a			
(2) Orientación y consejerí										
(3) Medidas de Biosegurida										
(4) Entrevista clínica centra (5) Manejo de patologias fi										
(6) Modelo de Cuidado Inte										
(7) Guias de practica clinica	•									
B.) Cursos y Programas										
Nota: Cada curso deben tener	r no m <mark>en</mark> os	de 12 horas a	le capacitación y los pr	ogramas de esp	ecialización no menos de :	90 horas.				
C.) Conocimientos de O)fimática	e Idiomas.								
		Nivel de d	ominio				Nivel	de dominio		
OFIMÁTICA	No aplica	Básico In	termedio Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х				Inglés	х				
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х									
Programa de										
Point; Prezi, etc.)	Х									
Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones					
XPERIENCIA										
ndique la cantidad total experiencia Laboral de un experiencia específica A. Indique el tiempo de B. En base a la experienc	n (01) añ experien	o en el sect	or público , no inc da para el puesto	luye SERUMS en la función	o la materia:	sector público	:		000818.00	VO DEGION
. Marque el nivel mínir	mo de pu	esto que se	requiere como es	vneriencia: va	sea en el sector púb	olico o privado				PERS
				-p-orroriou, ye						TERRITO
	Auxiliar o Asistente	I IAn	alista E	specialista	Supervisor/ Coordinador	Jefe de Á o Dpto.	rea	Gerer Direct	ite o	Regiona
Mencione otros aspectos <u>cor</u>	mplementa	rios sobre el l	reauisi to de experienci	a: en caso existia	era alao adicional para el	nuesto			Gobie	Volt
ACREDITAR Experiencia la			-/ No				Locial-**	Nº 1057		1
narco de las contratacion	nes auto	rizadas exce	prestación de sen epcionalmente dur	ante la emeri	noualidad del regime zencia sanitaria nor l	en dei Decreto a COVID-10 ~ -	Legislati nivel paci	vo N. 1057 onal	en el	OF TEC
IACIONALIDAD			, - , - , - , - , - , - , - , - , - , -	and a chick	serious summana por n	a 20410-13 d l	aver nach	ona.		SERVIC
Se requiere nacionalida	ad perua	na?	sí	X	NO					
note el sustento:		·								
IABILIDADES O COMP	FTENCH	15								
rabajo en equipo	ZI ZINCI/							Y SALE		
comportamiento ético										
rientación de servicio al	l ciudada	no								
omunicacion asertiva										
CONTRAPRESTACION N	MENSUA	Œ								
/.7 300,00 (Siete mil tres			soles), los cuales i	ncluven los m	ontos v afiliaciones o	de Leviscicom	no toda c	leducción a	nlicable	
l contratado bajo esta m	nodalidad	l	,, 3	, 100 11	, annaciones (, usi com	.s, toda t		Puranic	

FORM	NATO DE PERF	IL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgánica:	Establecimiento de Sal	ud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de sa	lud	
Denominación del puesto:	MEDICO GINECO OBST			
Nombre del puesto:	MEDICO GINECO OBST	TETRA		
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DEL ESTABLECIMI	ENTO		
Dependencia funcional:	Jefatura de médicos			
Puestos a su cargo:	No aplica			
MISIÓN DEL PUESTO				
Brindar atención médica integral a la per necesidades de salud, cartera de servicios y l	sona, familia y comunid normativa vigente.	ad de acuerdo al Modelo de Cuidado Inte	gral de Salud, según las	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Realizar anamnesis y examen clinico, iden definir el manejo correspondiente, acord	ntificando factores de ri le a la normativa vigente	iesgo, signos de alarma y realiza la clasifica e.	ación del caso para	
Brindar tratamiento integral que incluya realizando la interconsulta, referencia y c	el seguimiento clinico a contrareferencia para la	las personas y familias con problemas o n continuidad del cuidado según correspon	ecesidades de salud, da.	
		tamiento, según la cartera de servicios y p		
	s al seguimiento, recupe	eración y rehabilitación del usuario de salu	d con secuelas de	
		actividades de promoción de la salud, que	nromuevan cambios	
en el comportamiento individual, colectiv	o y del entorno.	detividades de promocion de la salud, que	promuevan campios	
Realizar intervenciones de prevención pa	ra disminuir riesgos y da	años que afectan la salud individual y la sa	lud publica,	
considerando el escenario epidemiologico	o actual del ambito del	estableicmiento de salud.		
Participar en la identificación de factores	de riesgo/protectores y	desarrollar intervenciones educativas, co	municacionales,	
vigilancia epidemiologica, salud ambienta				
Brindar atención medica a traves de la mo su área geográfica, según corresponda.	paaliaaa de Telesalud p	para facilitar el acceso de la población a lo	s servicios de salud en	
	tros equipos de trabajo	multidisciplinarios del nivel local y territor	ial	
		ue se encuentren establecidos en la norma		ONAL
Otras funciones asignadas por su jefatura			o l	D
	ediata, relacionada	s a la mision del puesto.	S PERS	ONA
COORDINACIONES PRINCIPALES			TERRITOR	JALDE
Coordinaciones Internas			ORG	giona
Profesionales de la Salud de las diferentes un	idades, areas y servicios d	le la IPRESS, y Jefe de IPRESS	obig	VAR
Coordinaciones Externas			16	4
PRESS publicas y privadas y mixtas, actores s	ociales locales y otros.		OF.	TEC
FORMACIÓN ACADÉMICA			631	ERVIC
A.) Nivel Educativo B.)	Grado(s)/situación académic	ca y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?	
Incom Com	Egresado(a)			
pleta pleta		MEDICO CIRUJANO, Y TITULO DE SEGUNDA	X Sf No	
Primaria	Bachiller	ESPECIALIDAD GINECO OBSETRA	¿Regulere habilitación	
Secundaria X	Título/ Licenciatura		profesional?	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		X SI No	
Técnica Superior			A 4.	
(3 ó 4 años)	Egresado Titulado		¿Requiere RNE?	
X Universitario X	Doctorado			
			X SI No	
	Egresado Titulado			

							¿Requiere SE	RUMS?
							X Sí	No
CONOCIMIENTOS							A 31	N.
116								PHOTO SACRED
		es requeridos pai	a el puesto (No red	uieren documentación	sustentador	a);		
1) Manejo de urgencias y 2) Orientación y consejer								
3) Medidas de Biosegurio								
4) Entrevista clínica centr	rada en el pacient	e						
5) Manejo de patologias								
5) Modelo de Cuidado In								
7) Guias de practica clinic								
Cursos y Programa:								
ota: Cada curso deben tene	er no menos de 12 h	oras de capacitación	y los programas de esp	ecialización no menos de 90	horas.			
.) Conocimientos de (1 345 35 36 3 5 3 8 3							
OFIMÁTICA	No aplica Básico	de dominio	zado	IDIOMAS	Dia - II-		e dominio	
		Alamedio Alam		IDIOWAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
rocesador de textos (Word; pen Office Write, etc.)	x			Inglés	x			
ojas de cálculo (Excel;		-						
penCalc, etc.)	x			······				
rograma de		+ +	 		+			1
resentaciones (Power	x							
oint; Prezi, etc.)								
Otros) Bases de Datos y								•
rogramación VB	_			Observaciones				
XPERIENCIA					SESTIMATE AND SE			
xperiencia general				W22-12				
		neriencia laboral	; ya sea en el secto	r público o privado.			14	
dique la cantidad tota								
ndique la cantidad tota xperiencia Laboral de u xperiencia específica	un (01) año en e	l sector público ,	no incluye SERUMS					
ndique la cantidad tota xperiencia Laboral de u	un (01) año en e	l sector público ,	no incluye SERUMS					
ndique la cantidad tota xperiencia Laboral de u xperiencia específica	un (01) año en e	l sector público ,	no incluye SERUMS					Q.R.F
ndique la cantidad tota experiencia Laboral de u experiencia específica el Indique el tiempo de	un (01) año en e experiencia rec	l sector público , querida para el p	no incluye SERUMS uesto en la función		ctor público:			20 Al
ndique la cantidad tota experiencia Laboral de u experiencia específica el Indique el tiempo de	un (01) año en e experiencia rec	l sector público , querida para el p	no incluye SERUMS uesto en la función	o la materia:	ctor público:			OB Service Property
ndique la cantidad tota experiencia Laboral de u experiencia específica . Indique el tiempo de . En base a la experien	un (01) año en e experiencia red	l sector público , querida para el p ara el puesto (pai	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier	o la materia: npo requerido en el sec				90 -
ndique la cantidad tota experiencia Laboral de un experiencia específica . Indique el tiempo de . En base a la experiencia . Marque el nivel míni	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa	l sector público , querida para el p ara el puesto (pai	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic	co o privado:			90 -
ndique la cantidad tota experiencia Laboral de un experiencia específica . Indique el tiempo de . En base a la experiencia . Marque el nivel míni . Practicante	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o	l sector público , querida para el p ara el puesto (pai	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/	co o privado: Jefe de Ái			nte o
ndique la cantidad tota experiencia Laboral de un experiencia específica . Indique el tiempo de . En base a la experiencia . Marque el nivel míni Practicante	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa	l sector público , querida para el p ara el puesto (par que se requiere co	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier omo experiencia; y	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic	co o privado:		Gere Direc	nte o
Adique la cantidad total experiencia Laboral de u experiencia específica Indique el tiempo de En base a la experien Marque el nivel míni Practicante profesional	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente	I sector público , querida para el p ara el puesto (par que se requiere co Analista	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier omo experiencia; ya Especialista	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador	Jefe de Ái o Dpto.			nte o
Adique la cantidad total experiencia Laboral de un experiencia específica de la limita della lim	experiencia reconcia requerida para de puesto que Auxiliar o Asistente	sector público , querida para el p ara el puesto (pai que se requiere co Analista	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tien emo experiencia; ya Especialista	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador	Jefe de Ái o Dpto.	ea [Direc	nte o
Adique la cantidad total experiencia Laboral de la caperiencia específica de la caperiencia específica de la caperiencia específica de la caperiencia específica específica de la caperiencia específica especí	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto). Analista bre el requisito de expale la prestacion de la pre	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tien emo experiencia; ya Especialista periencia; en caso existid de servicios bajo la	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen	Jefe de Ái o Dpto. esto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
Adique la cantidad total experiencia Laboral de un experiencia específica de la	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto). Analista bre el requisito de expale la prestacion de la pre	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tien emo experiencia; ya Especialista periencia; en caso existid de servicios bajo la	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador	Jefe de Ái o Dpto. esto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
Adique la cantidad total experiencia Laboral de la caperiencia específica de la caperiencia específica de la caperiencia específica de la caperiencia específica específica de la caperiencia específica especí	un (01) año en e experiencia rec ncia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto). Analista bre el requisito de expale la prestacion de la pre	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tien emo experiencia; ya Especialista periencia; en caso existid de servicios bajo la	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen	Jefe de Ái o Dpto. esto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
Adique la cantidad total experiencia Laboral de un experiencia específica de la	un (01) año en e experiencia rec ecia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente emplementarios sol laboral que seña	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD	un (01) año en e experiencia rec ecia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente emplementarios sol laboral que seña	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; ya Especialista eriencia; en caso existic de servícios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD Axperiencia especifica Indique el tiempo de l' Reperiencia específica Indique el tiempo de l' Practicante profesional Mencione otros aspectos con contratación de las contratación de las contratación de l'estactoral de l'	un (01) año en e experiencia rec ecia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña ones autorizadas ad peruana?	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ABILIDADES O COME	un (01) año en e experiencia rec ecia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña ones autorizadas ad peruana?	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD CREQUIERE nacionalida ABILIDADES O COME	un (01) año en e experiencia rec ecia requerida pa imo de puesto q Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña ones autorizadas ad peruana?	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD CREDITAR Experiencia arco de las contratacio de la sustento: ABILIDADES O COMErabajo en equipo omportamiento ético	experiencia reconcia requerida para de puesto que Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña ones autorizadas ad peruana?	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD Se requiere nacionalidad total arco de las contratación de sustento: ABILIDADES O COMPara de la cantidad e la cant	experiencia reconcia requerida para de puesto que Auxiliar o Asistente complementarios sol laboral que seña ones autorizadas ad peruana?	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD Se requiere nacionalidate de la sustento: ABILIDADES O COMBabajo en equipo omportamiento ético rientación de servicio a comunicacion asertiva	experiencia reconcia requerida para de puesto que de pueste de pue	querida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesta de experiente el requisito de experiente la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; yo Especialista periencia; en caso existic de servicios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. del Decreto	ea [Director N° 1057	nte o
ACIONALIDAD Se requiere nacionalida arco de las contratació ACIONALIDAD Se requiere nacionalida note el sustento: ABILIDADES O COMPabajo en equipo comportamiento ético prientación de servicio a comunicacion asertiva ONTRAPRESTACION	experiencia reconcia requerida para de puesto que sistente adapte de puesto que se	duerida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto el para el puesto el requisito de expale la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; y Especialista eriencia; en caso existi de servícios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. esto. del Decreto	Legislativ	Director N° 1057	nte o ctor
dique la cantidad tota periencia Laboral de uperiencia Específica Indique el tiempo de En base a la experiencia En base a la experiencia Practicante profesional En base a la experiencia de la experiencia de la contratación de la contratación de el sustento: ABILIDADES O COMPANAJO EN COMPANAJO EN EN CALIDADES O COMPANAJO EN CALIDADES O COMPANAJOR EN CALID	experiencia reconsiderate de la ciudadano mensual escientos con 000 me	duerida para el para el puesto (para el puesto (para el puesto (para el puesto el para el puesto el requisito de expale la prestacion es excepcionalmen	no incluye SERUMS uesto en la función te A), señale el tier mo experiencia; y Especialista eriencia; en caso existi de servícios bajo la te durante la emer	o la materia: mpo requerido en el sec a sea en el sector públic Supervisor/ Coordinador era algo adicional para el pu modalidad del regimen gencia sanitaria por la C	Jefe de Ái o Dpto. esto. del Decreto	Legislativ	Director N° 1057	nte o

FORM	1ATO DE PERFIL DEL PUESTO							
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO								
Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto:	Establecimiento de Salud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de salud MEDICO(A)							
Nombre del puesto:								
Dependencia jerárquica lineal:								
Dependencia funcional:	Jefatura de médicos	-						
Puestos a su cargo:	No aplica	-						
MISIÓN DEL PUESTO								
Brindar atención médica integral a la pers necesidades de salud, cartera de servicios y r	sona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según la comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según la comativa vigente.	as						
FUNCIONES DEL PUESTO								
Realizar anamnesis y examen clinico, ider definir el manejo correspondiente, acordo	ntificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para e a la normativa vigente.							
Brindar tratamiento integral que incluya e realizando la interconsulta, referencia y c	el seguimiento clinico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, ontrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.							
población.	es diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la							
daño, integrando a la familia y a la comur	al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de iidad en el proceso del cuidado de su salud.							
en el comportamiento individual, colectiv								
considerando el escenario epidemiologico	ra disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud publica, o actual del ambito del estableicmiento de salud.							
vigilancia epidemiologica, salud ambienta	de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, I y salud ocupacional fomentando la participación ciudadana.							
	dalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en	-						
su área geográfica, según corresponda.	para facilitar eracceso de la población a los servicios de salud en	EGIONAL						
Participar o integrar comités técnicos y ot	ros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.							
	ros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.	PERSONAL						
Otras funciones asignadas por su jefatura	inmediata, relacionadas a la mision del puesto.	PRITORIAL DES						
COORDINACIONES PRINCIPALES		regional To						
Coordinaciones Internas		V° B°						
Profesionales de la Salud de las diferentes uni	dades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS	OR						
Coordinaciones Externas		OF THENIC						
IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores so	ociales locales y otros.	SERVICIOS P						
FORMACIÓN ACADÉMICA								
	Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere Colegiatura?							
Incom Com pleta pleta	Egresado(a) Bachiller MEDICO CIRUJANO							
Secundaria X	Título/ Licenciatura ZRequiere habilitación profesional?							
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría X Sí No							
Técnica Superior (3 ó 4 años)	Egresado Titulado							
X Universitario X	Doctorado &Requiere SERUMS?	List.						
	Egresado Titulado X Sí No							

CONOCIMIENTOS									
A.) Conocimientos Téc	nicos prir	cipales requ	eridos para	el puesto (No	requieren docume	entación sustentado	ora) •		
(1) Manejo de urgencias y					, equitor en diobatino		,,u,,		
(2) Orientación y conseje	_								
(3) Medidas de Biosegurio									
(4) Entrevista clínica centa		aciente							
(5) Manejo de patologias	frecuentes								
(6) Modelo de Cuidado In									
(7) Guias de practica clinic									
B.) Cursos y Programa									
Nota: Cada curso deben tene	r no menos	de 12 horas de o	capa <mark>citación y</mark> l	os programas de	especialización no mei	nos de 90 horas.			
C.) Conocimientos de (Ofimática	e Idiomas.							
		Nivel de don					Nivel de d	ominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico Inter	medio Avanza	do	IDIOM	AS No aplica	Básico Ir	ntermedio Avanzad	0
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х				Inglés	x			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х								
Programa de									┥
presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	х								
(Otros) Bases de Datos y					Observaciones			•	1
Programación VB					- Contraction				
EXPERIENCIA									
Experiencia general									
Indique la cantidad tota	ıl de años	de experienc	cia laboral; y	a sea en el se	ctor público o priva	ado.			
Experiencia Laboral de u									1
Experiencia específica	6 - 300			•					REGIONALL
A. Indique el tiempo de	experien	cia requerida	nara el nue	esto en la func	ión o la materia:			,9	P VO D
	on portion	ora requerior	· para ci pac	Sto ciria fanc	ion o la materia.			G08/E _E	A, B
B. En base a la experier	reque	rida nara el n	uesto (narto	A) soñala al	tiomno roquarido	on ol anaton -: 411-		0	PERSONAL
b. En base a la expener	cia reque	ilua para er p	uesto (parte	Hj, senale ei	nempo requendo	en el sector publico	0:	San C	뒥
									ERRITORIAL DE
C. Marque el <mark>nivel míni</mark>	mo de pu	esto que se r	equiere com	o experiencia:	ya sea en el secto	or público o privado	o:		
Practicante	Auxiliar o			٦	Supervisor	/ Jefe de A	área 🗀	Gerente o	
profesional	Asistente	Anali	ista	Especialista	Coordinade			Director	de la
				_					Gedious (
* Mencione otros aspectos <u>co</u>	omplementa	<u>rios</u> sobre el req	uisito de experi	iencia; en c a so ex	istiera algo adicional _l	para el puesto.			VAB°
ACREDITAR Experiencia	laboral qu	e señale la pi	restacion de	servicios bajo	la modalidad del r	regimen del Decreto	o Legislativo I	N° 1057 en el 🥝	190
marco de las contratacio	ones autor	izadas excep	cionalmente	durante la em	ergencia sanitaria	por la COVID-19 a	nivel naciona	ı. \\s	OF THENIC
								1/3	
NACIONALIDAD									SERVICIOS
Se requiere nacionalid	ad peruar	na?	SÍ	Х	NO				
Anote el sustento:									
HABILIDADES O COM	PETENCIA	S							
rabajo en equipo									1
Comportamiento ético									
Prientación de servicio a	l ciudadai	no							
Comunicacion asertiva									
CONTRAPRESTACION	MENSUA	L							
/. 5 200,00 (Cinco mil d			oles), los cua	ales incluyen lo	os montos y afiliac	iones de Ley, así co	mo, toda dec	lucción aplicable	
il contratado bajo esta r									

FORM	1ATO DE PERFIL DEL PUESTO
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano o unidad orgánica:	Establecimiento de Salud : Puesto de Salud, Centro de Salud u Hospital
Denominación del puesto:	OBSTETRA
Nombre del puesto:	OBSTETRA
Dependencia jerárquica lineal:	Jefe de Establecimiento de Salud/Dirección Ejecutiva
Dependencia funcional:	Jefe del Establecimiento de Salud
Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO	No aplica
ambito de su profesion, de acuerdo al Mod	on al embarazo, parto y puerperio normal, y en el campo de la salud sexual y reproductiva en el delo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud, cartera de servicios y
normativa vigente.	Cartain de Scription y
FUNCIONES DEL PUESTO	
Brindar atencion en planificacion familiar con	metodos no quirurgicos y orientacion/consejeria en todos los metodos, segun normativa
vigente. Brindar la atencion prenatal, así como examir	nar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el
puerperio normal, de acuerdo a la normativa	vigente.
Realizar la psicoprofilaxis obstétrica y estimul	ación prenatal durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.
	de su profesión, durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.
Desarrollar actividades de prevencion y prom de su profesión y segun normativa vigente.	ocion de la salud sexual y reproductiva, dirigidas a la mujer, familia y comunidad, en el ambito
Realizar intervenciones de prevencion e ident	ificacion de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ambito de su profesion y según
normativa vigente. Detectar el riesgo obstetrico en la etana preni	atal, intranatal y postnatal; y en ausencia del medico dar atencion para estabilizar la emergencia,
obstétrica y su derivación inmediata, según no	ormativa vigente.
Participar como parte del equipo de salud en	el tamizaje y deteccion precoz de cancer de cervix (PAP, Inspeccion Visual y test molecular (VH),
Participar en intervenciones extramurales a la	y en el manejo sindromico de ITS, según normativa vigente. persona, familia y comunidad, de atención integral en salud sexual y reproductiva y atención P
prenatal para contribuir al acceso a la atencio	n de salud.
Otras funciones asignadas por la jefatura inme	ediata, relacionadas a la misión del puesto.
COORDINACIONES PRINCIPALES	
Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferentes uni	dades appearant in the University of University of the University of the University of University of U
	dades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS
Coordinaciones Externas IPRESS publicas y privadas y míxtas, actores so	Sinles leaden the
	ciales locales y otros.
FORMACIÓN ACADÉMICA	
A.) Nivel Educativo B.) G	Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere
Incom Com pleta pleta	[Colegiatura?
Primaria	Bachiller LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA
Secundaria	Título / Licenciatura
lecnica Basica	maestría profesional?
(1 ó 2 años)	Waestria X Sí No
(3 6 4 años)	Egresado Titulado ARequiere SERUMS?
X Universitario X	Doctorado X Sí No
	Egresado Titufodo
CONOCIMIENTOS	
A.) Conocimientos Técnicos principales reque	ridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):
1) Modelo de Cuidado Integral de Salud	
(2) Maternidad saludable y segura(3) Orientación y consejería en salud sexual y re	eproductiva
4) Planificacion familiar	
5) Promocion de la Salud 6) Medidas de Bioseguridad	
3.) Cursos y Programas de especialización requ	ueridos y sustentados con documentos.
	apacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

		Miscel -	a dawi-i-							
Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) Hojas de cálculo (Excel;										
				ncia laboral ; ya sea en el secto or público, no incluye SERUMS					- Constant	
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х									
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	x									
(Otros) Bases de Datos y Programación VB						Observaciones				
EXPERIENCIA										
Experiencia específica A. Indique el tiempo de										
 En base a la experier 	ncia requerio	da para	el puesto	(parte A), s	eñale el tie	mpo requerido e	en el secto i	público:		
Practicante Practicante Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio	Auxiliar o omplementarional laboral que	os sobre	Analista el requisito de la prestaci	de experiencia	specialista 1 <i>; en caso exis</i> icios bajo la	Supervisor tiera algo adicional modalidad del r	para el puesto regimen de	Jefe de Á o. I Decreto	Legislativ	
NACIONALIDAD										i i
¿Se requiere nacionalid Anote el sustento: HABILIDADES O COM Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio a Comunicacion efectiva	PETENCIAS al ciudadano)		sí	х	NO				909 um
	MENSUAL									1/2

FORM	MATO DE PERF	FIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: Nombre del puesto: Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional:	BIOLOGO BIOLOGO JEFE DEL ESTABLECIMI Jefe del Establecimien		ital	
Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO	No aplica			
Efectuar análisis e investigación en agentes	blológicos, material y mu Cuidado Integral de Salud	estras biológicas y derivados de origen humai d, necesidades de salud y cartera de servicios.	no o ambiental de	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Realizar análisis bioquímicos, hematológicos origen humano y ambiental.	s, microbiológicos, parasit	tológicos, en agentes biológicos, material y m	uestras biológicas, de	
Participar en estudios y análisis epidemiológ normativa vigente.	gicos relacionados con la s	salud humana individual o colectiva, higiene, d	calidad ambiental según	
Evaluar riesgos biológicos derivados de la ac humana individual o colectiva y salud ambie	ctividad industrial, desarro ental.	ollo urbano, comercial u otros a fin de preven	ir daños a la salud	
Elaborar informes de ensayos de agentes bio	ológicos, de muestras bio	lógicas de origen humano y derivados y de mu	uestras ambientales.	
Participar en actividades de promoción de la	a salud, que promuevan ca	ambios en el comportamiento individual, cole	ctivo y del entorno.	REGIONAL
		daños que afectan la salud individual y la saluc	5	VOROS
Participar o integrar comités técnicos y otros	s equipos de trabajo mult	idisciplinarios del nivel local y territorial.	909	TAN D
Otras funciones asignadas por la jefatura inr	nediata, relacionadas a la	misión del puesto.	MODE	ERSONAL 4
COORDINACIONES PRINCIPALES	以此是上月分 歷			PRITORIAL DE SAL
Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferentes un	nidades, areas y servicios	de la IPRESS, y Jefe de IPRESS		Regional La L
Coordinaciones Externas			(80	al
IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores s	sociales locales y otros.		1/2	OF TECHICA
FORMACIÓN ACADÉMICA			12/3/30/20/20	SERVICIOS PEN
A.) Nivel Educativo B.)	Grado(s)/situación académi	ica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?	
Incom Com pleta pleta Primaria	Egresado(a) Bachiller	BIOLOGO / LICENCIADO EN BIOLOGIA,	X Si No	
Secundaria	Título/ Licenciatura	MICROBIOLOGIA Y/O, PARASITOLOGIA.	¿Requiere habilitación profesional?	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		X SI No	
Técnica Superior (3 ó 4 afios)	Egresado Titulado			
X Universitario X	Doctorado		¿Requiere SERUMS?	
	Egresado Titulado		X SI No	

CONOCIMIENTOS											
A.) Conocimientos Téci	nicos prin	cipales re	equ erido s	para el p	ouesto (N	lo requieren	do cumentación s	ustentadora):		
(1) Modelo de cuidado				•	······································	•					
(2) Bioquimica.											
(3) Microbiologia y para	-										
(4) Medidas de Biosegu (5) Salud ambiental.	ridad										
B.) Cursos y Programas	de espec	ialización	roguerid	oc v circt	entados	can docume					
Nota: Cada curso deben tener								ras.			
C.) Conocimientos de C	Ofimática	e Idioma:	S.,								
		Nivel de	dominio						Nivel d	le dominio	
OFIMÁTICA Procesador de textos (Word;	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado			IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Open Office Write, etc.)	Х					Inglés		х			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х										
Programa de					1						
presentaciones (Power	х										
Point; Prezi, etc.)					-						
(Otros) Bases de Datos y Programación VB						Obser	vaciones				
EXPERIENCIA							No. 10 To See Line 1				
ndique la cantidad tota Experiencia Laboral de u Experiencia específica A. Indique el tiempo de B. En base a la experien	ın (01) añ experien	o en el se cia reque	ctor públi rida para	ico, no in el puesto	o en la fu	RUMS. nción o la m	ateria:	tor público:			PERSON PERSON
C. Marque el nivel míni	mo de pu	esto que	se requie	re como e	experienc	cia; ya sea e	n el sector públic	o o privado:			
Practicante profesional	Auxiliar o Asistente	<i>'</i>	Analista	evnerienc	Especiali	istac	upervisor/ oordinador	Jefe de Á o Dpto.	rea	Gerer Direct	11 33
ACREDITAR Experiencia									Legislati	vo N° 1057	en el
marco de las contratacio	nes auto	rizadas ex									1
Acreditar haber realizad	o SERUM	S.									
NACIONALIDAD											
Se requiere nacionalida	ad peruar	ia?	Γ	sí		x NO					
Anote el sustento:											
HABILIDADES O COMI Frabajo en equipo	PETENCIA	\s									
Comportamiento ético											
Orientación de servicio a	al ciudada	no									
Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION	MENSUA	L									
5/. 2 900,00 (Dos mil nov	ecientos	con 00/10	00 soles) I	os cuales	s incluyen	los montos	y afiliaciones de	Ley, así com	o, toda d	educción a	plicable
Il contratado bajo esta r	nodalidad	1.		_							

FORN	MATO DE PERF	FIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: Nombre del puesto: Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional: Puestos a su cargo:	Establecimiento de Sal NUTRICIONISTA NUTRICIONISTA JEFE DEL ESTABLECIMI Jefe del Establecimient No aplica		spital	
MISIÓN DEL PUESTO				
Brindar cuidado integral en alimentación y r necesidades de salud, cartera de servicios y r		milia y comunidad, de acuerdo al Modelo	del Cuidado Integral de Salud,	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Realizar atencion nutricional a la persona y fa mantenimiento y recuperación de su salud.	amilia, considerando las n	ecesidades de salud individual y salud púb	lica por curso de vida, para el	
Realizar la evaluación nutricional integral seg nutriente.	gún corresponda a pacient	tes con morbilidad establecida y considera	ndo la interaccion farmaco	
Realizar diagnóstico del estado nutricional de diseñar planes y estrategias de alimentación	y nutrición.			
Participar en actividades de promoción de la colectivo y del entorno.			·	
Participar en intervenciones de prevención e salud pública, con enfasis en las visitas domic	n alimentación y nutrición ciliarias para la identificaci	n, para disminuir riesgos y daños que afecti ion precoz de la malnutricion.	an la salud individual y la	REGIONAL
Participar en acciones de vigilancia, control y trazadores en nutrición.				Fun Vo Bo
Brindar atencion nutricional a traves de la mo geográfica, según corresponda.	odalidad de Telesalud par	a facilitar el acceso de la población a los se	rvicios de salud en su área	PERSONAL W
Participar en intervenciones extramurales de multidisciplinario de salud, para contribuir al	cuidado integral de salud acceso y continuidad de la	dirigido a la persona, familia y comunidad	, con el equipo	PERSONAL AND PERSONAL DE SALES
Participar o integrar comítés técnicos y otros				
Otras funciones asignadas por la jefatura inm	nediata, relacionadas a la r	nisión del puesto.		
COORDINACIONES PRINCIPALES			1	Sin Bollows To The
Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferentes un	idades, areas y servicios d	e la IPRESS, y Jefe de IPRESS		O.
Coordinaciones Externas IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores si	ociales locales y otros			OF TECNICA
FORMACIÓN ACADÉMICA	ociales locales y otros.		SAPERA AND DESCRIPTION OF THE PARTY AND	SERVICIOS!
	Grado(s)/situación académi	ica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere	
incom Com pleta pleta	Egresado(a)		X Sí No	
Primaria	Bachiller	LICENCIADO(A) EN NUTRICION		
Secundaria	Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		X Sí No	
Técnica Superior (3 ó 4 años)	Egresado Titulado		¿Requiere SERUMS?	
X Universitario X	Doctorado			

			Egresou	io 7	Titulado				X Sf	No
CONOCIMIENTOS										
A.) Conocimientos Técr	nicos prin	cipales 1	equeridos	para el pu	esto (No rei	quieren documentación s	sustentadora)	•		
1) Modelo de cuidado i				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		44.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4.4	sustentadora)			
2) Orientación y consejo										
3) Medidas de Biosegur										
4) Promocion de la Salu		ntacion :	saludable.							
5) Manejo preventivo d				centes, mu	ieres gesta	ntes y nuerneras				
6) Consulta nutricional					Julius Besta	ricas y paciperas.				
.) Cursos y Programas				os v suster	tados con	documentos.				
ta: Cada curso deben tene	r no menos	de 12 hor	as de capaci	tación y los pi	rogramas de e	especialización no menos de 9	90 horas.			
) Conocimientos de O	fimática (e Idioma	as.			915 - 51810a.no				
Ormateria.			e dominio						de dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedia	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х					Inglés	×			
lojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х									
Programa de										
resentaciones (Power oint; Prezi, etc.)	х					******				
Otros) Bases de Datos y rogramación VB						Observaciones				
XPERIENCIA										
xperiencia general ndique la cantidad total	de años	de evne	riencia lah	oral: va soa	an al sacto	or núblico o privado				
xperiencia Laboral de u										- 6
xperiencia específica										-
Indique el tiempo de	experien	ia requ	erida para	el puesto e	n la funciór	n o la materia:				
En base a la experienc	cia requer	ida para	el puesto	(parte A), s	eñale el tie	mpo requerido en el sec	tor público:			
Marque el nivel mínin	no de pu	esto que	se requier	e como exp	periencia; y	/a sea en el sector públic	o o privado:			
Practicante	Auxiliar o		Analista	E	specialista	Supervisor/	Jefe de Ár	ea	Gerer	nte o
Mencione otros aspectos co	mplementa	rios sobr	e el reauisito	de experienc	ia: en caso exi	istiera algo adicional para el ¡	puesto			1
CREDITAR Experiencia la	aboral qu	e señale	la prestaci	on de servi	cios bajo la	modalidad del regimen rgencia sanitaria por la C	del Decreto L	egislativo	N° 1057 er	n el
	iics datoi	120003 C	ксерсіоттап	mente dura	inte la enie	rgencia sanitaria por la c	OVID-19 a NI	rei nacioi	nai.	
NACIONALIDAD										
Se requiere nacionalida mote el sustento:	d peruan	a?		SÍ	х	NO				
ABILIDADES O COMP	ETENCIA	S								
rabajo en equipo				<u> </u>					The second of the second of	
omportamiento ético										
rientación de servicio al	l ciudadar	10								
omunicacion efectiva										
ONTRAPRESTACION I	MENSUA	L			1000				4-2-200	
			00 soles) la	os cuales in	cluven los r	montos y afiliaciones de	Lev. así como	toda do	ducción anli	icable al
ntratado baio esta mod					, 103 1	, annuciones de	, asi conid,	Louis de	addion api	icabic ai

FOI	RMATO DE PERF	IL DEL PUESTO	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Órgano o unidad orgánica	: Establecimiento de Sal	ud : Puesto de Salud, Centro de Salud u Ho	spital
Denominación del puesto			
Nombre del puesto	: ENFERMERO(A)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Dependencia jerárquica lineal		ENTO	
Dependencia funcional			
Puestos a su cargo			
MISIÓN DEL PUESTO			
Brindar cuidado integral de enfermería a de derechos humanos, curso de vida, gé	a la persona, familia y comuni nero e interculturalidad; segú	dad , de acuerdo al Modelo del Cuidado Int in las necesidades de salud, cartera de serv	regral de Salud; con enfoque vicios y normativa vigente.
FUNCIONES DEL PUESTO			
de salud individual y salud pública por cu	urso de vida.	oceso de atención de enfermería (PAE), con	
Participar en la evaluación, estabilización	n, tratamiento indicado y/o re	ferencia de las emergencias, según norma	tiva vigente.
Participar en las prestaciones de salud o	rientados al seguimiento, recu	uperación y rehabilitación del usuario de sa	lud con secuelas de un
daño, integrando a la familia y a la comu	nidad en el proceso del cuida	do de su salud, aplicando el PAE.	
Participar en actividades de promoción c	le la salud, que promuevan ca	ambios en el comportamiento individual, co	plectivo y del entorno.
Participar en intervenciones de prevenci escenario epidemiológico actual.	ón, para disminuir riesgos y d	años que afectan la salud individual y la sal	ud pública, considerando el
Participar o integrar comités técnicos y o	tros equipos de trabajo multi	disciplinarios del nivel local y territorial.	
Desarrollar acciones que contribuyen a la	a implementacion de medidas	s de bioseguridad para el personal de salud	y el usuario.
Participar en la atencion de salud a trave	s de la modalidad de Telesalu	d para facilitar el acceso de la población a l	os servicios de salud en 🔊
			3 VO
Otras funciones asignadas por la jefatura	inmediata, relacionadas a la	misión del puesto.	S PERSO
COORDINACIONES PRINCIPALES			86.
Coordinaciones Internas			PITORI
Profesionales de la Salud de las diferente	s unidados areas y servicios d	do la IDDESS y lafe de IDDESS	ogloha
	s unidades, areas y servicios (Je 18 IPRESS, Y JETE DE IPRESS	dio Geglona
Coordinaciones Externas			
PRESS publicas y privadas y mixtas, actor	es sociales locales y otros.		9
ORMACIÓN ACADÉMICA	机自动系统 医克雷克氏 经分类	是在1960年 (1964年) (1954年) (1964年) (1964年)	OF. REC
CHINACION ACADEMICA			RVICK
.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académic	cay estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
Incom Com	Egresado(a)		
pleta pleta		LICENCIA DO ANTONIO	X Sí No
Primaria	Bachiller	LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA	
Secundaria	X Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
Técnica Básica	Maestría		X Sí No
(1 ó 2 años) Técnica Superior	<u> </u>		NO NO
(3 ó 4 años)	Egresado Titulado		¿Requiere SERUMS?
X Universitario X	Doctorado		
			Sí No
	Egresado Titulado		
ONOCIMIENTOS			
.) Conocimientos Técnicos principales i	requeridos para el puesto (No	o requieren do cumentación s ustentadora) :	

(6) Processo de Atenicion de Enfermenta B). Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Noto: Codo curso deben tenter no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 30 horas. C). Conocimientos de Offinática e Idiomas. Nivel de dominio Nivel	(1) Manejo de urgencias y (2) Orientación y consejer (3) Medidas de Biosegurio (4) Inmunizaciones (5) Control de Crecimient	ía familiar dad.										
Note: Culia curso deben tener no menus de 12 haras de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas: C. Conocimientos de Offinática e Idiomas. Nivel de dominio Nivel de do	(6) Proceso de Atencion de Enfermeria B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas. C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio											
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplico Basco Intermedo Annado Inglés X Inglés Inglés X Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Ingl	B.) Cursos y Programa	s de espec	ializaci	ón requeri	dos y sus	tentados	con docum	entos.				
Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedo Avanzado Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés X Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés									horas.			
Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedo Avanzado Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés X Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés	C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio Nivel de dominio											
Nivel de dominio OFIMÁTICA No apilita Stárico Intermendo Avanzado Inglés X Inglés Inglés X Inglés X Inglés Inglés X Inglés Inglés X Inglés X Inglés Ing	C.) Conocimientos de (Ofimática	e Idiom	26	K 1663.72							
Procesador de textos (Varci) programa de presentaciones (Power Ponti, Prezi, etc.) Citoros (Basecs de Datos y Programa de) Programación VIS Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia Laboral de un (O1) año en el sector público, no inicuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Prezidente la importación de la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Prezidente la mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Prezidente la Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Area Gerentes profesional Asistente Arecidene dorso aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto Directos de Arcelora de Sastente *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto na nacional dad per al puesto. *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto na nacional dad per al puesto. *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto. *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto. *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto. *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo addicinal para el puesto. *Mencione otros aspectos complementorios sobre el requisito de experiencia; on coso existera algo ad												
Open Office Wite, etc.) Hojas de cálculo (Excet; OpenCalc, etc.) Programa de presentadiones (Power Point; Prezi, etc.) (Otros) Bases de batos y Programación VIV. Experiencia general Indíque la cantidad total de afíos de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia aboral de un (01) afío en el sector público, no inicuye SERUMS Experiencia aboral de un (01) afío en el sector público, no inicuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Practicante Practicante Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Área Optio. Director "Mencione otras aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicionol para el puesto. ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD 25e requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comportamiento de dico Orientación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 57. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	OFIMÁTICA	No aplica		7	Avanzado	1		IDIOMAS	No aplica			Avanzado
Opencial, etc.) Nergrama de presentaciones (Power X priority Prezi, etc.) Observaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones Diservaciones EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, no inicuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: PERSONA C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Practicante Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área Gerente de Justente Acrecipira Rexperiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 e marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD Se requiere nacionalidad peruana? SÍ x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento déto Direntación de servicio al ciudadano Comportamiento déto Direntación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTATACION MENSUAL Solve 200,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable		х					Inglés		х			
presentaciones (Power Point, Prezi, etc.) (Otros) Bases de Datos y Programación VB EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, no inicuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Practicante Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Mendione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD Este requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Direntación de servicio al ciudadano Comunicación de servicio solo di ciudadano Comunicación de servicio al ciudadano Comunicación de se	Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х										
EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia laboral de un (01) año en el sector público, no inlcuye SERUMS Experiencia laboral de un (01) año en el sector público, no inlcuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Practicante profesional Auxiliar o Anallsta Especialista Supervisor/ Coordinador O Dpto. Director "Mencione otros espectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera olgo adicional para el puesto. ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD Ese requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Directorio de servicio al ciudadano Comunicación de servicio al ciudadano Comunicación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 57. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable		x										
Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, no inlcuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Practicante Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD Ese requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 57. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	(Otros) Bases de Datos y Programación VB						Observ	aciones				
Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, no inlcuye SERUMS Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia: B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: Practicante Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera olgo adicional para el puesto. ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD Ese requiere nacionalidad peruana? Sí x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 57. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen (os montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	EXPERIENCIA											N. Stand
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: PERSONA C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Dipto. *Mencione atros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto. ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD ESE requiere nacionalidad peruana? SÍ x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 5/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	Indique la cantidad tota Experiencia Laboral de Experiencia específica	un (01) añ	o en el s	ector públ	ico, no in	lcuye SEF	UMS				· ·	O REGIONAL
Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor/ Goordinador Dipto. Director Dire	B. En base a la experier	ncia r e que	rida para	a el puesto	(parte A), señale	el tiempo re	querido en el s	ector público:		og ,	
Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor/ Goordinador Dipto. Director Dire											*	TERRITO
Practicante profesional Auxiliar o Asistente Auxiliar o Profesional Profesional Asistente Auxiliar o Profesional Profesional Asistente Auxiliar o Profesional Prof	C. Marque el nivel míni	imo de pu	esto qu	e se requie	re como	experien	cia; ya sea e	n el sector púb	lico o privado:			TO THE O
ACREDITAR Experiencia laboral que señale la prestacion de servicios bajo la modalidad del regimen del Decreto Legislativo N° 1057 en marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD ESE requiere nacionalidad peruana? SÍ x NO Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Drientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 57. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	Practicante	Auxiliar o					sta Su	pervisor/	Jefe de Ái		Gerer	ite o Reg
marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 a nivel nacional. NACIONALIDAD Ese requiere nacionalidad peruana? Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 5/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	* Mencione otros aspectos co	mplementa	rios sobre	el requisito d	le experienc	cia; en caso	existiera algo d	idicional para el pu	esto.			-
Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 5/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio	laboral quones autor	ie señale izadas e	e la prestac excepcional	cion de se Imente di	ervicios ba urante la	ajo la modali emergencia	dad del regime sanitaria por la	n del Decreto COVID-19 a n	Legislati ivel nacio	vo N° 1057 onal.	en el
Anote el sustento: HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 6/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	NACIONALIDAD											
HABILIDADES O COMPETENCIAS Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 5/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	¿Se requiere nacionalid	ad peruar	na?	[sí		x NO					
Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 6/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	Anote el sustento:											
Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL 6/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	HABILIDADES <u>O COM</u>	PET <u>ENCIA</u>	S									
Orientación de servicio al ciudadano Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	Trabajo en equipo											
Comunicacion efectiva CONTRAPRESTACION MENSUAL S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable		al ciudada	no									
5/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable	Comunicacion efectiva											
6/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable il contratado bajo esta modalidad.	CONTRAPRESTACION	MENSUA	L									
	S/. 2 900,00 (Dos mil no al contratado bajo esta r	vecientos nodalidad	con 00/	100 soles)	los cuales	incluyer	los montos	y afiliaciones d	e Ley, así com	o, toda d	leducción a	plicable

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO Establecimiento de Salud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de salud Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: **TECNICO EN ENFERMERIA TECNICO EN ENFERMERIA** Nombre del puesto: Dependencia jerárquica lineal: DIRECTOR DEL ÓRGANO AL QUE PERTENECE EL PUESTO Dependencia funcional: Jefe del Establecimiento de Salud Puestos a su cargo: no aplica MISIÓN DEL PUESTO Realizar actividades de apoyo en el cuidado integral de la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión del profesional de la salud, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud y la cartera de servicios. **FUNCIONES DEL PUESTO** Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emergencia. Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño. Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local. Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local. Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, aplicando medidas preventivas de seguridad. Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión del profesional de la salud Realizar la desinfección terminal y concurrente de la unidad del paciente, aplicando medidas de bioseguridad. Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando medidas de bioseguridad. Apoyar en intervenciones extramurales de atención integral de salud a la persona, familia y comunidad, según cartera de servicios del establecimiento de salud. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto. COORDINACIONES PRINCIPALES **Coordinaciones Internas** Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS **Coordinaciones Externas** No aplica FORMACIÓN ACADÉMICA B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos A.) Nivel Educativo C.) ¿Se requiere Colegiatura? para el puesto Egresado(a) X pleta No pleta Primaria Bachiller TECNICO EN ENFERMERIA ecundaria Título/ Licenciatura ¿Requiere habilitación profesional? Fécnica Básica Maestría X No 1 ó 2 años) Técnica Universitario Doctorado

CONOCIMIENTOS										
A.) Conocimientos Té	écnicos p	rincip	ales requ	eridos p	ara el pue	sto (No requieren	documen	tación suste	ntadora) :	
(1) Uso de EPP (2) Bioseguridad (3) Limpieza y desinfe (4) Promocion de la sa		equip	os y mate	eriales						
(5) Atencion Integral p	or curso	de vi	da							
B.) Cursos y Program Nota: Cada curso deben te								os de 90 hora	s.	
C.) Conocimientos de	Ofimátic	ca:e li	diomas.							
OFIMÁTICA	No aplica	NUMBER OF STREET	de domini Intermedio		1			Nivel de		
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		Basic	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	Básico	Intermedio	Avanzado	
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х	П			1					
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	х									
(Otros) Bases de Datos y Programación VB						Observaciones				
EXPERIENCIA										REGIONAL
Experiencia general Indique la cantidad to	tal de añ	os de	experien	cia labor	al; ya sea	en el sector públic	co o privad	lo.		STAN VO BO
Experiencia laboral de	un (01) a	ño er	n el sector	público.						SE PERSONAL
Experiencia específica A. Indique el tiempo d		encia	requerid	a para el	puesto er	n la función o la m	ateria:			PARAITORIAL DE SMUR
B. En base a la experie	encia requ	uerida	a para el p	uesto (p	oarte A), se	eñale el tiempo re	querido er	nel sector p	oúblico:	Geglonal Lo
C. Marque el nivel m í	nimo de	puest	to que se	requiere	como expe	eriencia; ya sea e	n el sector	público o p	rivado:	No Bo
Practicante profesional	Auxiliar o Asistente) e	Analista		Especialis ta	Supervisor/ Coordinado		Gerer	ite o Director	OF TECNICA
* Mencione otros aspectos										SERVICIOS I
ACREDITAR Experienci. Legislativo N° 1057 en la COVID-19 a nivel nac	el marco									
NACIONALIDAD										
¿Se requiere nacionali	dad peru	iana?	Г	sí	х	lno				1
Anote el sustento:										1
HABILIDADES O CON	/IPETEN	CIAS								
Trabajo en equipo										1
Comportamiento ético Orientación de servicio		dana								
Orientación de servició Comunicación efectiva		udI10								
CONTRAPRESTACION		UAL								
S/ 1,800.00 (Mil ocho- deducción aplicable al						uyen los montos	y afiliacio	ones de Le	y, así como, toda	3

FC	ORMATO DE PERI	FIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgán Denominación del pues Nombre del pues Dependencia jerárquica lin Dependencia funcion Puestos a su car MISIÓN DEL PUESTO	sto: TÉCNICO EN FARMACI tto: TÉCNICO EN FARMACI eal: DIRECTOR DEL ÓRGAN nal: Jefe del Establecimien	IA IO AL QUE PERTENECE EL PUESTO	e salud	-
MISION DEL POESTO				
Realizar actividades de apoyo para el buen f necesidades de salud y la cartera de servicios.	funcionamiento de la farmacia	bajo la supervisión del profesional Quín	nico Farmacéutico, según las	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Verificar la conformidad de los datos de la rece prescripción, bajo supervision del profesional.			-	
Apoyar en el registro e inventario diario y men en la tarjeta de control visible (TCV) la salida di Químico Farmacéutico.	iaria de medicamentos confron	tando el saldo con el stock físico, bajo sup	ervisión del profesional	
Participar en la recepción y almacenamiento d supervisión del profesional Químico farmacéut Realizar la limpieza y desinfección de los equin	tico			
Realizar la limpieza y desinfección de los equip de bioseguridad, según normativa vigente				
Apoyar al profesional Químico Farmacéutico el aplicando las normas de bioseguridad	n la preparación de fórmulas m	agistrales, oficinales y parenterales para e	l tratamiento del paciente,	
Participar en actividades de promoción de la sa supervisión del profesional de salud, considera	alud dirigidas a la persona, fami ando el escenario epidemiológio	lia y comunidad, que fomenten prácticas y co local.	entornos saludables, bajo	
Apoyar en intervenciones extramurales de ater establecimiento de salud.			e servicios del	REGIONAL (4)
Otras funciones asignadas por la jefatura inmed	diata, relacionadas a la misión c	del puesto.	08/E _F	An Bo
COORDINACIONES PRINCIPALES	Low Manager 1		0	PERSONAL A
Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPR	ESS			PERRITORIAL DE SELL
Coordinaciones Externas No aplica				to Resident La La
·				Popular Bo
FORMACIÓN ACADÉMICA				04
A.) Nivel Educativo	B. J Grado(s)/situación académic	ca y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere	OG. TECNICA
pleta pleta	Bachifter	TÉCNICO EN ENCLUSIO	Sí X No	SERVICIOS.
Secundaria	x Título/Licenciatura	TÉCNICO EN FARMACIA	¿Requiere habilitación profesional?	
Técnica 8ásica (1 ó	Maestría		Sí X No	
X Técnica Superior (3 6 4 X	Egresado Titulado			
Universitario	Doctorado			
CONOCIMIENTOS	Egresado Titulado			
			No. 1975	
 4.) Conocimientos Técnicos principales requeri (1) Uso de EPP (2) Bioseguridad (3) Limpieza y desinfeccion de equipos y materia (4) Manejo de dispositivos médico quirúrgicos. (5) Buenas practicas de almacenamiento y Buena 	ales	en documentación sustentadora) :		

Nota: Cada curso deben tener no meno	s de 12 hor	as de capo	icitación y le	os programa	as de especial	zación no meno	s de 90 horas.						
C.) Conocimientos de Ofimátic	a e Idioma	ıs.											
Orus (Trop		China Company of the	e dominio	12.02		Nivel de dominio							
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	4		DIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х					Inglés		х					
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х												
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	х												
(Otros) Bases de Datos y Programación VB						Observaci	ones			•		•	
EXPERIENCIA													
Experiencia general													
ndique la cantidad total de año Experiencia laboral de un (01) ai				sea en el	sector púb	lico o privado).						
Experiencia específica A. Indique el tiempo de experie	ncia requ	erida pa	ra el pues	i to en la fu	unción o la	materia:							
B. En base a la experiencia requ	erida para	el pues	to (parte	A), señale	e el tiempo	requerido en	el sector púb	olico:					
C. Marque el nivel mínimo de p	uesto que	se regu	iere como	experien	ıcia: va sea	en el sector i	víblica a priv	rado:					
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		, cia, ya sea		Jabileo o pilv				,	BIONAL LA	
Practicante profesional	Auxiliar o Asistente		Analista		Especialist	a I I '	rvisor/ dinador	Jefe de Área o	!	Gerer Direct	ite o 🔗	/º Bº	
Mencione otros aspectos complemen	tarios sobre	el requis	to de experi	encia; en ca	aso existiera a	lgo adicional pa	a el puesto.				80		
ACREDITAR Experiencia laboral o	ue señale	la prest	acion de s	servicios b	oajo la mod	alidad del reg	imen del Dec	reto Legisla	tivo N° 1	057 en el m	arco de PE	ERSONAL ,	
as contrataciones autorizadas e	хсерсіола	lmente	durante la	emergen	ıcia sanitari	a por la COVI	D-19 a nivel n	acional.			40	RRITORIAL DE SAN	
NACIONALIDAD							A SECTION AND				a se se ben		
Se requiere nacionalidad perua	ına?			sí		x NO						alona!	
note el sustento: l'ABILIDADES O COMPETENC	IAS										0	Gaa 53	
rabajo en equipo	17.3						2.33	55.335				A. B.	
omportamiento ético											3	DD	
rientación de servicio al ciudad	ano										115	OF TECNIC	
omunicacion efectiva											113		
ONTRAPRESTACION MENSU	AL											SERVICIOS	
/ 1,800.00 (Mil ochocientos co	on 00/100	solesi	los cuale	s incluye	n los mon	os v afiliado	nes de Lev	así como	toda do	ducción an	licable al	Statement of the	
ontratado bajo esta modalidad.	,					y annaci	cs de Ley,	asi como,	toua uc	лисской ар	iicabie al		

FORI	MATO DE PERF	FIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgánica: Denominación del puesto: Nombre del puesto: Dependencia jerárquica lineal: Dependencia funcional:	TECNICO EN LABORAT TECNICO EN LABORAT DIRECTOR DEL ÓRGAN Jefe del Establecimient	T ORIO IO AL QUE PERTENECE EL PUESTO	salud	
Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO	No aplica			
Realizar actividades de apoyo en procedimiento salud y la cartera de servicios.	os de exámenes y pruebas	de laboratorio, bajo supervisión profesion	nal; según las necesidades de	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Participar en el proceso de extracción, recepción establecidos, aplicando medidas de bioseguridad	, registro y distribución de I, bajo supervisión.	muestras biológicas de origen humano, de	acuerdo a procedimientos	
Realizar la limpieza y desinfección de los equipos supervisión del profesional de la salud.	i, materiales e insumos, apl	licando medidas de bioseguridad, según no	rmativa vigente, bajo	
Preparar y organizar las áreas de trabajo de labor	ratorio clínico, manteniend	do el orden y limpieza, aplicando las norma	s de bioseguridad.	
Apoyar en los procedimientos de análisis de mue	stras biológicas, según nor	mativa vigente, bajo supervisión		
Apoyar en el procesamiento de la información de				
Participar en actividades de promoción de la salu supervisión del profesional de salud, considerand	id dirigidas a la persona, fai do el escenario epidemiológ	milia y comunidad, que fomenten prácticas gico local.	y entornos saludables, bajo	EGIONAL (4
Apoyar en intervenciones extramurales, según ca			GOBIER	Vº Bº
Otras funciones asignadas por la jefatura inmedia	ata, relacionadas a la misió	n del puesto.	00 =	PERSONAL
COORDINACIONES PRINCIPALES			No.	PERRITORIAL DE SALT
Coordinaciones Internas				
Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRES	S			Regional
Coordinaciones Externas No aplica			n Gode	No Bo
FORMACIÓN ACADÉMICA			13	OF SERVICES OF THE
A.) Nivel Educativo B.		ica y estudios requeridos para el puesto		OERVICK P
pleta pleta	Egresado(a) Bachiller	TÉCNICO EN LABORATORIO CLÍNICO	Sí X No	
Secundaria	X Título/Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		Si X No	
X Técnica Superior (3 ó X 4 años)	Egresado Titulado			
Universitario	Doctorado			
	Egresado Titulado			
CONOCIMIENTOS				

A.) Conocimientos Técnicos	principal	es reque	ridos para	el puesto	No requieren documentación sustei	ntadora):				Ä.
(1) Uso de EPP						•				1
(2) Bioseguridad										
(3) Toma de muestra con sistema de extacción al vacio										1
(4) Limpieza y desinfeccion o	le equipos	y mater	iales							
(5) Promocion de la salud										
(6)Procedimientos para la to										
B.) Cursos y Programas de e										1
Nota: Cada curso deben tener na m	enos de 12 h	oras de co	pacitación y	los program	de especialización no menos de 90 horas.					
										1
C.) Conocimientos de Ofima	ática e Idio	mas.								
OFIMÁTICA	No aplica	Nivel de Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No aplica	Nivel o	le dominio	Avanzado	
Procesador de textos (Word; Open	х				Inglés		DUSICO	intermedio	AVBIIZAGO	1
Office Write, etc.)	^				ingles	Х				
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	Х				·]
								-		1
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	Х									
(Otros) Bases de Datos y										1
Programación VB					Observaciones					
EXPERIENCIA		0.0000000					**********			:
EAPERIENCIA						经 第三条件				
Experiencia general										
Indique la cantidad total de	años de ex	perienc	ia laboral;	ya sea en	sector público o privado.					
Experiencia laboral de un (01) año en e	sector	público.							DIONAL ,
Experiencia específica									,OP.	1 ACIA
A. Indique el tiempo de expe	eriencia re	auerida	para el pu	esto en la	nción o la materia:				34/	10 30 3
		•	,						00 -	P
B. En base a la experiencia re	eguerida p	ara el pu	esto (part	e A), seña	el tiempo requerido en el sector p	úblico:			g Pl	RSONAL #
				- 1,	ar elempo requerido en el seccor p	ublico.			O A	OF SALID
C Margue el nivel mínimo d	le nueste	7110 CO PC	auiora car		sies van een een elevater valetier van	2 - 1			SAN PE	RITORIAL
c. Marque el lilver illillillo u	e puesto (que se re	equiere cor	по ехрело	cia; ya sea en el sector público o p	rivado:				
Practicante	Auxiliar o		A 11 - 4		Supervisor/	Jefe de Á	rea	Gerei	nte o	
profesional	Asistente		Analista		Decialista Coordinador	o Dpto.		Direc		o acional La
* Menciona atras aspectos complen	nantarios so	h1	dalka da assas		existiera algo adicional para el puesto.	_			//3	OL CHE
					<i>existiera algo adicional para el puesto.</i> Ijo la modalidad del regimen del D		-1' BIO	1057	1/3	A. A.
las contrataciones autorizada	s excencio	nalment	e durante	la emerge	ia sanitaria por la COVID-19 a nive	ecreto regisi I nacional	ativo iv .	tus7 en ei i	narco de	W 8
					in same per la corre 15 a mic	i ilacionat.			1/5	OF TECNICA
NACIONALIDAD										Co sprante for
			2							SERVICKS 9
¿Se requiere nacionalidad pe	eruana?			sí	x NO					
Anote el sustento:										
HABILIDADES O COMPETE	NCIAS									
Trabajo en equipo										
Comportamiento ético Orientación de servicio al ciuc	ladare									
CONTRAPRESTACION MEN								75-1-1-1-1		
		100 sala	s) los cua	les inclus	los montos y afiliaciones de Le	u ací som-	toda d-	duggiés s:	licable -!	
contratado bajo esta modalid	ad.	-00 30IC	o,, ios cua	nes meruy	nos montos y annaciones de Ley	y, asi como,	coua de	иисскоп ар	ncable al	
•										

FOI	RMATO DE PER	RFIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO				
Órgano o unidad orgánica:		alud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de		
Denominación del puesto: Nombre del puesto:		OGIO O TECNICO ENFERMERIA con licencia I OGIO O TECNICO ENFERMERIA con licencia I	11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	
Dependencia jerárquica lineal:		NO AL QUE PERTENECE EL PUESTO	PEN	
Dependencia funcional:				
Puestos a su cargo:	No aplica			
MISIÓN DEL PUESTO				
Realizar actividades de apoyo en los proces según las necesidades de salud y la cartera d		otención de imágenes radiologicas, bajo sup	ervisión del profesional;	
FUNCIONES DEL PUESTO				
Orientar y/o preparar al usuario para la obtención radiosanitarias.	n de imágenes en radiología o	de acuerdo a indicaciones del profesional, aplican	do buenas prácticas	
Apoyar al profesional Tecnólogo médico en la rea equipos y accesorios que se utilizan en la obtenci	lización de pruebas de diagno ón de imágenes en radiología	óstico a la persona, asi como en el manejo y uso o i.	correcto de los diferentes	
Apoyar y participar en el control de calidad de las	imágenes en radiología segú	n corresponda.		
Velar por el aseo y mantenimiento de los equipos				
Organizar y preparar el ambiente, equipos, mater correspondientes, bajo supervision del profesiona	iales e insumos para la atenci	ión de la persona, incluyendo las actividades de li	mpieza y desinfeccion	
		ona, familia y comunidad, para contribuir al acces	o y continuidad de la	
Apoyar en acciones de vigilancia, control y seguin	niento en salud y en situacion	es de emergencias y desastres, de acuerdo al ma	rco normativo vigente,	egional,
que contribuya a la protección de la salud y toma	de decisiones.		aro.	10/000
Otras funciones asignadas por la jefatura inmedia	ta, relacionadas a la misión d	el puesto.	8008	A B &
			SHOP	ERSONAL 4
Coordinaciones Internas Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IP	PRESS		- Vi	BPITOSIAL DE SAL
Coordinaciones Externas				
No aplica				C Regional La
FORMACIÓN ACADÉRAICA				V° B°
FORMACIÓN ACADÉMICA		的。 第15章 第15章 第15章 第15章 第15章 第15章 第15章 第15章	(C)	OF TECNIC
A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación acadén	nica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere	OF. TECHTO
Incom Com pleta pleta	Egresado(a)		SI X No	SERVY
Primaria	Bachiller	TÉCNICO EN ENFERMERIA / TECNICO EN RADIOLOGIA		
Secundaria	X Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		Sí X No	
X Técnica Superior (3 ó X	Egresado Titulado			
Universitario	Doctorado			
	Egresado Titulado		and the state of t	
CONOCIMIENTOS			进制和关键的	
A.) Conocimientos Técnicos principales requ	eridos para el puesto (No	requieren documentación sustentadora):		

(1) Uso de EPP (2) Bioseguridad									
3) Limpieza y desinfeccion	de equipo	s y mai	teriales						
4) Promocion de la salud		•							
3.) Cursos y Programas de									
ota: Cada curso deben tener no	menos de 1.	2 horas d	e capacitacio	ón y los programas	de especialización no menos de S	90 horas.			
.) Conocimientos de Ofin	nática e id	iomas.							
		Nivel d	e dominio				Nivel	de dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
rocesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х				Inglés	x			
lojas de cálculo (Excel;	v								
OpenCalc, etc.)	Х								
Programa de presentaciones	х								
Power Point; Prezi, etc.)									
Otros) Bases de Datos y rogramación VB					Observaciones				
EXPERIENCIA									
experiencia general		- 0.0HVC (0.00)							
ndique la cantidad total de	años de	evnerie	encia labor	al· va caa en el	sactor núblico o privado				
xperiencia laboral de un (0					sector publico o privado.				
	or) and en	ei secu	DI PUDIICO				- 750-7		PEGI
ixperiencia específica A. Indique el tiempo de ex _l	neriencia	regueri	da nara ol	nueste en la fu	unción o la materia.				None None
marque el dempo de ex	periencia	equen	ua para ci	puesto en la lu	micion o la materia.				608
3. En base a la experiencia	requerida	para el	puesto (p	arte A), señale	el tiempo requerido en el s	ector núblico:			& PERS
				,,	a. mompo requentas en ere	rector publico.			TERRIT
. Marque el nivel mínimo	de pueste	o que se	requiere	como experien	cia; ya sea en el sector púb	alico o nrivado:			
	, , , , , ,						_		
	Auxiliar o		Analista	Espec	ialista Supervisor/	Jefe de Á	rea	Gerer	93
profesional	Asistente				Coordinador	o Dpto.	L	Direct	tor 🥞
					o existiera algo adicional para el				13
CREDITAR Experiencia labora	l que señal	e la pres	tacion de s	ervicios bajo la m	odalidad del regimen del Dec	reto Legislativo I	√° 1057 €	en el marco	de las
Titrataciones autorizadas exi	cepcionaim	ente dui	rante la em	ergencia sanitari	a por la COVID-19 a nivel naci	onal.			11.
ACIONALIDAD									
Se requiere nacionalidad _l	peruana?			sí	x NO				
note el sustento:									
	ENCIAS						9		
IABILIDADES O COMPET rabajo en equipo Comportamiento ético									
	udadano								
rabajo en equipo omportamiento ético									
rabajo en equipo comportamiento ético prientación de servicio al ci CONTRAPRESTACION ME	NSUAL	100 sole	es), los cu	ales incluyen lo	s montos y afiliaciones de	Ley, así como,	toda de	ducción ap	olicable al

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO		
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		
Órgano o unidad orgánica: Establecimiento de Salud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de	salud	
Denominación del puesto: AUXILIAR ASISTENCIAL con licencia IPEN		
Nombre del puesto: AUXILIAR ASISTENCIAL con licencia IPEN		
Dependencia jerárquica lineal: DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD TRUJILLO Dependencia funcional: Jefe del Establecimiento de Salud		
Puestos a su cargo: No aplica		
MISIÓN DEL PUESTO		
Realizar actividades de apoyo en los procesos y procedimientos de obtención de imágenes radiologicas, bajo sup según las necesidades de salud y la cartera de servicios.	pervisión del profesional;	
FUNCIONES DEL PUESTO		
Drientar y/o preparar al usuario para la obtención de imágenes en radiología de acuerdo a indicaciones del profesional, aplicand adiosanitarias.		
Apoyar al profesional Tecnólogo médico en la realización de pruebas de diagnóstico a la persona, asi como en el manejo y uso co equipos y accesorios que se utilizan en la obtención de imágenes en radiología.	orrecto de los diferentes	
Apoyar y participar en el control de calidad de las imágenes en radiología según corresponda.		
/elar por el aseo y mantenimiento de los equipos y accesorios utilizados en el diagnóstico por imágenes.		
Organizar y preparar el <mark>ambiente, equipos, materiales e insumos para la</mark> atención de la persona, incluyendo las actividades de lim <mark>orrespondient</mark> es, bajo supervision del profesional.		
poyar en intervenciones extramurales de atención integral de salud a la persona, familia y comunidad, para contribuir al acceso tencion de salud.		
spoyar en acciones de vigilancia, control y seguimiento en salud y en situaciones de emergencias y desastres, de acuerdo al marcontribuya a la protección de la salud y toma de decisiones. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.	o normativo vigente, que	EGION 10
otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.	808	
	The same of the sa	RSO
oordinaciones Internas	TERR	RITORIA
quipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS		
oordinaciones Externas	200	olona
lo aplica	/scoke	-10 10
ORMACIÓN ACADÉMICA	9	0
B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere	F. TEC
Incom Com Pleta Pleta	Sí X No	SEDUL
TITUO CERTIFICADO O DIPLOMA DE	SI A NO	2/61
Primaria Bachiller AUXILIAR ASISTENCIAL		
Secundaria X Título/ Licenciatura	¿Requiere habilitación profesional?	
X Técnica Básica (1 ó 2 años) Maestría	Sí 🗶 No	
Técnica Superior (3 6 4 afios)		
Universitario Doctorado Egresado Titulado		
ONOCIMIENTOS		
) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :		
) Uso de EPP		
) Bioseguridad		
) Limpieza y desinfeccion de equipos y materiales		
) Promocion de la salud		
Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.		
y sustentiauos con documentos.		
ta: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.		

			e dominio			Nivel de dominio				
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х				Inglés	х				
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х									
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	x									
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones					
EXPERIENCIA										
Experiencia general										
Indique la cantidad total d	e años de e	xperie	ncia labora	ıl; ya sea en el	sector público o privado.					
Experiencia laboral de un (01) año en	el secto	r público.							
Experiencia específica										
A. Indique el tiempo de ex	periencia r	equerio	la para el	puesto en la fu	ınción o la materia:					
B. En base a la experiencia	requerida	para el	puesto (pa	arte A), señale	el tiempo requerido en el se	ctor público:				
C. Marque el nivel mínimo	de puesto	que se	requiere c	omo experien	cia; ya sea en el sector públi	co o privado:				
	Auxiliar o		Analista	Espe	cialista Supervisor/ Coordinador	Jefe de Á o Dpto.	rea	Gerer Direct		
Practicante profesional	Asistente	\perp								
profesional		sobre el	equisi to de e	experiencia; en ca	so existiera alao adicional para el c	uesto.				
profesional * Mencione otros aspectos comp	lementarios				so existiera algo adicional para el p odalidad del regimen del Decre		1057 en	el marco de	las 🚜	
* Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora	<i>lementarios</i> I que señale	la prest	acion de se	rvicios bajo la m		to Legislativo N°	1057 en	el marco de	las OBIERA	
profesional * Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex	<i>lementarios</i> I que señale	la prest	acion de se	rvicios bajo la m	odalidad del regimen del Decre	to Legislativo N°	1057 er	el marco de	las BOBIERA	
* Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora	<i>lementarios</i> I que señale	la prest	acion de se	rvicios bajo la m	odalidad del regimen del Decre	to Legislativo N°	1057 er	el marco de	las dobler	
profesional * Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex	l <u>ementarios</u> I que señale cepcionalme	la prest	acion de se	rvicios bajo la m	odalidad del regimen del Decre	to Legislativo N°	1057 en	el marco de	las do BIERA	
profesional * Mencione otros aspectos comp. ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD	l <u>ementarios</u> I que señale cepcionalme	la prest	acion de se	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion	to Legislativo N°	1057 en	el marco de	las doere	
profesional * Mencione otros aspectos comp. ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento:	lementarios I que señale cepcionalme peruana?	la prest	acion de se	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion	to Legislativo N°	1057 en	el marco de	las Ooge	
*Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPET Trabajo en equipo	lementarios I que señale cepcionalme peruana?	la prest	acion de se	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion	to Legislativo N°	1057 en	el marco de	las University of the second	
profesional * Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPET Trabajo en equipo Comportamiento ético	lementarios I que señale cepcionalme peruana?	la prest	acion de se	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion	to Legislativo N°	1057 en	el marco de	las do de la constante de la c	
profesional * Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPET Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ci	lementarios I que señale cepcionalme peruana? ENCIAS	la prest	acion de se	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion	to Legislativo N°	1057 er	el marco de	las do Gobrera	
profesional * Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPET Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ci CONTRAPRESTACION MI	lementarios I que señale cepcionalme cepcionalme cepcionalme ceruana? CENCIAS	la presi	acion de se ante la eme	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion x NO	to Legislativo N° al.			Sales Sa	
profesional * Mencione otros aspectos comp ACREDITAR Experiencia labora contrataciones autorizadas ex NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Anote el sustento: HABILIDADES O COMPET Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ci CONTRAPRESTACION MI	lementarios I que señale cepcionalme cepcionalme ceruana? ENCIAS udadano ENSUAL s Cincuent	a la presi ente dur	acion de se ante la eme	rvicios bajo la m rgencia sanitaria	odalidad del regimen del Decre a por la COVID-19 a nivel nacion	to Legislativo N° al.			Sales Sa	

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano o unidad orgánica: Establecimiento de Salud : Hospital, Centro de Salud o Puesto de salud Denominación del puesto: TECNICO/A ADMINISTRATIVO Nombre del puesto: TECNICO/A ADMINISTRATIVO	
Dependencia jerárquica lineal: DIRECTOR DEL ÓRGANO AL QUE PERTENECE EL PUESTO	
Dependencia funcional: Jefe del Establecimiento de Salud	
Puestos a su cargo: NO APLICA	
MISIÓN DEL PUESTO	
Realizar actividades de apoyo a los sistemas administrativos, bajo supervisión, según las necesidades y cartera de servicios de la entidad, de acuerdo al marco normativo establecido en la administració pública, a fin de contribuir en la mejor utilizacion de los recursos de la entidad.	
FUNCIONES DEL PUESTO	
Apoyar en la programación de actividades administrativas.	
Apoyar en actividades administrativas (impresión, escaneo, registro, fotocopiado, reparto y compras).	
Apoyar en las actividades del sistema logístico relacionado con la programacion, requerimiento, adquisicion, almacenamiento y distribución de bienes.	
Apoyar en actividades del sistema de recursos humanos, relacionado con la selección, contratación, asistencia, movimiento,	
remuneraciones, prestaciones, etc. Apoyar en las actividades relacionadas al sistema presupuestal, tesoreria o contable.	ONA.
97	DOS
Apoyar en el registro de altas, transferencias, bajas y otros de los bienes patrimoniales. Apoyar en el desarrollo de eventos y otras actividades similares.	Bo &
Distribuir documentos a las direcciones correspondientes cumpliendo con los plazos establecidos.	SONAL S
Distribuir documentos a las direcciones correspondientes cumpliendo con los plazos establecidos. Apoyar en la verificación del cumplimiento de procedimientos TUPA	ORIAL DE SAL
Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.	egional La
COORDINACIONES PRINCIPALES	No Bo
Coordinaciones Internas	D. P 8
Jefe de IPRESS, Jefes de los organos y unidades organicas, Jefes de las areas y servicios de las IPRESS, Equipo multidisciplinario de salud.	SERVICOS POR
Coordinaciones Externas	
No aplica	
FORMACIÓN ACADÉMICA	
A.) Nivel:Educativo B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) ¿Se requiere	
Incom Completa pleta Egresado(a) Título Técnico en Computacion e	
Primaria Informatica y Contabilidad; Diploma de	
Bachiller en Administracion, Ingenieria Industrial y Ingenieria de Sistema. Requiere habilitación profesional?	
Técnica Básica	
(1 ó 2 años) Maestría	
X Técnica Superior (3 ó 4 años) X Egresado Titulado	
Universitario	
Egresado Titulado	
CONOCIMIENTOS	
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :	

I CHEERE II Dunana	do =====	tell-est f	and and an owner of the collection	des				
.) Cursos y Programas			-		os con documentos. as de especialización no menos de 90	havar		
oto. Caua turso depen tener	no menos o	e 12 noru:	ь ие сирасн	ucion y ios programi	us de especialización no menos de 90	norus.		
C) Conscimientes de C	Alian Zalan	م اطا مسم						
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio								
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No aplica	Nivel de dor Básico Inte	ninio rmedio Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х				Inglés	х		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х							
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	х							
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones			
EXPERIENCIA	\$		# 4 F # 10					
C. Marque el nivel míni		esto que			le el tiempo requerido en el se encia; ya sea en el sector públi alista Supervisor/ Coordinador		ea	Gerente o
profesional				da avnariancia: an c				1/90
	mplementai	ios sobre	el requisito	de experiencia, en co	aso existiera algo adicional para el pu	iesto.		1100
Mencione otros aspectos ca							egislativo N°	1057 en el 5
Mencione otros aspectos co	aboral qu	e señale	la presta	cion de servicios	aso existiera algo adicional para el pu bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 52 13
* Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio	aboral qu	e señale	la presta	cion de servicios	bajo la modalidad del regimen	del Decreto I	•	11 52 13
* Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio	aboral qu	e señale izadas ex	la presta	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 52 13
ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio NACIONALIDAD	aboral qu	e señale izadas ex	la presta	cion de servicios	bajo la modalidad del regimen	del Decreto I	•	11 52 13
ACREDITAR Experiencia marco de las contratacion NACIONALIDAD Ese requiere nacionalida Anote el sustento:	aboral quines autor	e señale izadas ex a?	la presta	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 52 13
Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COME	aboral quines autor	e señale izadas ex a?	la presta	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 52 13
Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio NACIONALIDAD Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COMP Trabajo en equipo Comportamiento ético	aboral quines autor	e señale izadas ex a?	la presta	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 52 13
ACREDITAR Experiencia marco de las contratacionalidades e requiere nacionalidades e la sustento: HABILIDADES O COMPITABAJO en equipo comportamiento ético orientación de servicio a	aboral quines autor	e señale izadas ex a?	la presta	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 69 13
* Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratació NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COME Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio a Comunicacion efectiva	aboral quines autor ad peruan PETENCIA	e señale izadas ex a? S	la presta	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	del Decreto I	•	11 52 13
* Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COME Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio a Comunicacion efectiva	aboral quanes autor ad peruan PETENCIA Il ciudadar	e señale izadas ex a? S	la prestad	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l x NO	i del Decreto I COVID-19 a ni	vel nacional.	
* Mencione otros aspectos co ACREDITAR Experiencia marco de las contratacio NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalida Anote el sustento: HABILIDADES O COME Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio a Comunicacion efectiva	aboral quanes autor ad peruan PETENCIA Il ciudadar MENSUA	e señale izadas ex a? S	la prestad	cion de servicios Imente durante I	bajo la modalidad del regimen la emergencia sanitaria por la l	i del Decreto I COVID-19 a ni	vel nacional.	

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

	I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		
	Unidad Orgánica:	Establecimiento de Salud : Puesto, Centro de Salud, Hospital y/o CAT	
	Denominación:	PILOTO DE AMBULANCIA	
	Nombre del puesto:	PILOTO DE AMBULANCIA	
	Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Establecimiento de Salud/Dirección Ejecutiva	
	Dependencia Jerárquica Funcional:	Jefe del Establecimiento de Salud	
	Puestos que supervisa:	-	
_	PROPUESTA DE MISIÓN DEL PU contratación del presente servicio permitirá	ESTO el Transporte y Traslado de la persona en caso de emergencia a establecimientos de salud de mayo	r capacidad resolutiva
Ш	. FUNCIONES		
ALD			
1 No		FUNCIONES DEL PUESTO era de la ambulancia y ante el contexto COVID-19	
2	pacientes y otras actividades para los cual	Atencion Pre hospitalaria (APH:Enfermero (a) y médico) en las acciones de rescate, movilizaci es sea requerido considerando las condiciones clinicas del paciente en situaciones de urgencia y/o	on de pacientes, traslado de emergencia.
3	Realizar acciones de primeros auxilios en	situaciones de emergencia masiva	
4	Reportar los incidentes de transito que ten	ga con la ambulancia de acuerdo a los procedimientos establecidos.	
5	Conducir la unidad vehicular asignada para	a asistir en el cumplimiento de las comisiones de servicio asignadas.	
6	Cumplir con las normas y procedimiento	os de seguridad de transporte para evitar infracciones o siniestros en las comisiones realizadas.	AEDION L LA
7	Asegurar el adecuado funcionamiento del v	rehículo.	₹ Vo Bo
8	Informar oportunamente las necesidades	de mantenimiento preventivo y/o correctivo del vehículo a su cargo.	0
9	Velar por el uso adecuado y limpieza de la	Unidad Vehicular.	
10	Conducir la unidad movil exclusivamente p	ara las actividades propias de la atencion pre hospitalaria.	PERSONAL DES
11	Recibir y entregar tirno en los diferentes ho	rarios en forma oral y escrita(cuaderno de reporte) y reportar la operatividad de la ambulancia).	Regional
12	Otras funciones asignadas por el Jefe Inn	nediato, dentro del ámbito de su competencia.	(v)
13.6	COORDINATION		S OF TECNICA
IV.	COORDINACIONES PRINCIPALES		
Coc	ordinaciones internas		OS SYNCIOS
		atorio del EE.SS, Profesionales Asistenciales del Establecimiento de Salud	
Coc	ordinaciones externas		
FOR	MACIÓN ACADÉMICA		
4. } F	formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
	Incompleta Completa	Egresado(a)	Si X No
	Secundaria X	Bachiller Licencia de conducir vigente Clase Alla categoría R	
		Licencia de conducir vigente Clase All- categoría B	¿Requiere habilitación
	l écnica Básica (1 ó 2 años)	Título/ Licenciatura	¿Requiere habilitación profesional?
	l ècnica Superior (3 o 4	Maestría	Sí X No
	Universitario	Egresado Titulado	
		Doctorado	
		Egresado Titulado	

CONOCIMIENTOS										
A.) Conocimientos Técnico	s principales rec	ueridos para	el puesto (A	lo requieren d	umentación sustentaria) :					
Capacitaciones y/o Curso				Í				1-		
B.) Programas de especiali Noto: Cada curso de especiali					iplomados no menos de 90 horas.			_		
Indique los cursos y/o prog	ramas de especi	alización req	ueridos:							With the second second
Capacitaciones y/o Curso	s de actualizaci	ón relaciona	dos al puest	o que postula			·			
C.) Conocimientos de Ofim	ática e Idiomas.									
		Nivel de	dominio					Nivel de	dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIO	OMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X				In	glés	Х			
Excel	X									
Powerpoint	Х									
EXPERIENCIA										
Experiencia general Indique la cantidad total de	años do oversis	uncia laberal	va coa on al	ممتاط في معضوم	-4-1-					
	-									
Un (1) año de experiencia	laboral en el Se	ctor Publico	como pilote	o de ambulan	<u>. </u>					
Experiencia específica										
A.) Marque el <u>nivel mínimo</u>	<u>de puesto</u> que s	se requiere co	omo experien	icia; ya sea en	sector público o privado:					
Practicante profesional	x Auxiliar	o Asistente		Analista / Especialista	Supervisor / Coordinador		Jefe de Área o	Dpto	Gerente	e o Director
B.) Indique el tiempo de exp	periencia requer	ida para el pu	uesto: va sea	en el sector p	lico o privado:					
,	·							_		CIONAL
	<u>.</u>									OREGION Y LALL
C.) En base a la experiencia	requerida para e	l puesto (par	te B), marqu	e si es o no ne	sario contar con experiencia en e	Sector Público:	:		GOBIE.	No Bo
Sí, el puesto requiere con:		·			x NO, el puesto no		on experiencia e	n el sector púb	olico.	PERSONAL DE LA LIGITATION DE LA LIGITATI
* En caso que sí se requiera exp	periencia en el sect	or público, indi	ique el tiempo	de experiencia	el puesto y/o funciones equivalente	s.				ATTOMIAL
										QSO ORALLA
* Mencione otros aspectos com	plementarios sobi	re el reguisito d	de experiencia:	en caso existie	glao adicional para el nuesto					No Bo
	aboral que seña	le la prestaci	ion de servic	ios bajo la m	alidad del regimen del Decreto	Legislativo N°	1057 en el ma	arco de las c	ontrataciones	of TECNIC
HABILIDADES O COMPETI	ENCIAS									SERVICIOS.
Proactividad, Empatía, Con	Attended to the second	, Trabajo en	equipo, cap	acidad de tral	o a presión.				- AMILIA SERVICE SERVI	

ANEXO N° 01

FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE

	Nº DE PROCESO: NOMBRE DEL PUESTO:
l.	DATOS PERSONALES:
	DATOS I ENSONALES.
	Apellido Paterno Apellido Materno Nombres
	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
	Lugar día/mes/año
	NACIONALIDAD:
	ESTADO CIVIL:
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
	RUC:
A LIBERTAD	N° BREVETE: (SI APLICA)
L AH	DIRECCIÓN: Avenida/Calle Nº Dpto.
ILa Clie	CIUDAD:
NICA S	DISTRITO:
OS PERIO	TELÉFONO FIJO: CELULAR:
	CORREO ELECTRÓNICO:
	COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)
	REGISTRO N° : HABILITACIÓN: SI NO
	LUGAR DEL REGISTRO:

	SERUMS (SI APLICA) : SI — NO — Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.
	SECIGRA (SI APLICA) : SI NO Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado de SECIGRA.
II.	PERSONA CON DISCAPACIDAD: El/la participante es discapacitado/a:
	SI NO
	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS o el Certificado de Discapacidad otorgado por las instituciones que señala la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, en el cual se acredite su condición.
HI.	LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: El/la participante es licenciado/a de las fuerzas armadas:
	SI NO
	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.
IV.	DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL: El/la participante es Deportista de Alto nivel:
	SI NO
	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel.
V.	FORMACIÓN ACADÉMICA:



Nivel alcanzado (1)Título (1)	Nombre de la Profesión/ Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudi os Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (DD/MM/aaaa)
Doctorado					
Maestría					
Título					
Universitario					
Bachillerato					

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén

involucrados con el servicio al cual se postula).

Egresado de			
Estudios			
Universitarios			
Titulo Técnico			
Egresado de			
Estudios			
Técnicos			
Secundaria			

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Otro Tipo de estudios	Nombre de la Especialidad o curso u otros	Institución /universidad o centro de estudios	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año)
Segunda					
Especialización					
Post-Grado o		-			
Especialización					
Post-Grado o					
Especialización					
Post-Grado o					
Especialización					
Cursos y/o					
capacitación					
Cursos y/o					
capacitación					
Cursos y/o					
capacitación					
Cursos y/o					
capacitación					
Informática					
Informática					
Idiomas					
Idiomas					



ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:

ldioma	1:		ldioma 2:		
Nivel Idioma	11:	Nivel	ldioma 2:		
Det		DRAL Y/O PROFESIONA le los siguientes cuadro		ia laboral y/o profesional	en orden
Nº (1)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo (Puesto) y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/m es/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					
Mar	car con aspa según	función desempeñada: corresponda: _), ONG (), Organismo	o Internacional	(), Otro(_)	_
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
2					
Breve	e descripción de la t	función desempeñada:	0		
	car con aspa según lica (), Privada (_		o Internacional	(), Otro(_)	_
Νō	Nombre De La Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fech a de cul minación (día/mes/ a ño)	Tiempo en el cargo (años, meses días)

3					
٦					
Breve	e descripción de la f	unción desempe	eñada:		
	car con aspa según (ica (), Privada (ganismo Internacior	aal (), Otro()	
Иō	Nombre de la entidad o empresa	Cargo y Área/Ofici	Fecha de inicio ina (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
4					
Breve	e descripción de la f	unción desempe	eñada:		
	17				
Públi Nº	ica (), Privada (Nombre de la entidad o), ONG (), Org Cargo y Área/Ofici	Fecha de inicio	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses
	empresa	y Areay Office	año)	(ala) ines, ano,	días)
5					
Breve	e descripción de la f	unción desempe	eñada:	,	
_		120			
	car con aspa según (ica (), Privada (·	ganismo Internacior	nal (), Otro()	_
ota: S	Se podrá añadir otro	cuadro si es ne	cesario.		
Ехре	eriencia (Registrar el	tiempo total de	experiencia general	y específica)	Tiempo Total (años, meses, días)
Expe	eriencia Laboral Gen	eral	En el Sector Públic	D:	(anos, meses, dias)
				úblico y/o Privado)	
	eriencia Laboral Esp		En el Sector Públic		+

Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

En total (Sector Público y/o Privado)

Asimisr	no, declaro que	tengo los conocim	ientos para el puesto	ylo cargo, según bases	s del presente procese
OAO.	Marcar con un	aspa según correspo	onda:		
	SI		NO [n .	
VI.	REFEREN	CIAS LABORALES			
	Detallar como r donde estuvo t		cias personales corre	espondientes a las tres	últimas instituciones
	donde estuvo ti		cias personales corre Cargo de la referencia	Nombre de jefe inmediato o persona que refiere	últimas instituciones Teléfono actual
	donde estuvo ti	rabajando. e la entidad o	Cargo de la	Nombre de jefe inmediato o persona que	
Ν2	donde estuvo ti	rabajando. e la entidad o	Cargo de la	Nombre de jefe inmediato o persona que	
Nº 1	donde estuvo ti	rabajando. e la entidad o	Cargo de la	Nombre de jefe inmediato o persona que	



Huella Digital

ANEXO N° 02

DECLARACION JURADA

Ε	I/la d	que 	e suscribe				
lc	lenti	fica	ado/a con DNI □ CE □ N°	, domiciliado/a en			
 D	ECL	AR	RO BAJO JURAMENTO				
	✓	Ne ha	No registrar Antecedentes Penales ¹ , Policíales, ni Jud habilitado para contratar con el Estado.	diciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar			
	✓	As de	Asimismo, no registro sentencias condenatorias cons delitos:	sentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes			
		a)	de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de r	A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción 6, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.			
		b)	 Delito de financiamiento de terrorismo, establecido que establece la penalidad para los delitos de ter instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar 	en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley rrorismo y los procedimientos para la investigación, la el delito de financiamiento del terrorismo.			
		c)	tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso	ción y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores slativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra a minería ilegal y crimen organizado.			
		d)	d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del	Código Penal.			
		e)	 Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de l procesal penal, código de ejecución penal y el c protocolos con la finalidad de combatir la insegurida 	a Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código ódigo de los niños y adolescentes y crea registros y ad ciudadana.			
		f)	 Sanción administrativa que acarree inhabilitación, Servidores Civiles. 	inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra			
CATAD	√	No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarías establecidas en sent o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeud pensiones alimentarías devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acu conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Regis Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.					
Į.	✓	No tener denuncia o proceso judicial por Violencia Contra las Mujeres y otros Integrantes del Grupo Famen el marco de lo dispuesto en los artículos 5°, 6° y 15° de la Ley N° 30364, Ley para Prevenir, Sancior Erradicar la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar.					
	✓	No	No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.				
¢ S	/	No pos	lo contar con Sanciones al Reglamento de Tránsito ostulación; <u>solo para el personal que se presenta a</u>	(Récord de Conductor, y/o papeletas), a la fecha de la plaza de Piloto de ambulancia.			
Çó	olaraçı	on e 'enal	en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Cód	someto a las disposiciones sobre el delito de falsa igo Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley			
_							
			Postulante (*)				
			ción obligatoria.	Huella Digital			