

**CONCURSO DE PROVISIÓN ABIERTA N°01-2025-UNIDAD EJECUTORA  
N° 409 - SALUD TRUJILLO**

**FE DE ERRATAS**

La Comisión del Concurso, conformada mediante Resolución Directoral N°2486-2025-GR-LL-GGR/GRS/UTES T.E, encargada de llevar a cabo el Concurso de Provisión Abierta N°01-2025 de la Unidad Ejecutora N°409 Salud Trujillo Este (Plazo fijo), hace de conocimiento que, habiéndose realizado la publicación de la Convocatoria, se comunica la presente FE DE ERRATAS a las Bases y Perfil de Puestos, publicados con fecha 20 de noviembre de 2025:

**1. DICE:**

**6. PLAZAS A CONCURSAR**

En este proceso se cubrirán las plazas que se detallan a continuación:

**CUADRO N° 01 – PLAZO FIJO**

(...)

|    |              |   |   |            |   |
|----|--------------|---|---|------------|---|
| 03 | ENFERMERO(A) | HOSP. II-1<br>HOSPITAL<br>DISTRITAL VISTA<br>ALEGRE | 1 | S/5,300.00 | Desde el<br>02 de<br>enero<br>hasta el 31<br>de<br>diciembre<br>de 2026 |
|    |              | HOSP. II-1<br>HOSPITAL<br>DISTRITAL<br>JERUSALEN    | 1 |            |   |
|    |              | P.S. I-2 PESQUEDA<br>III                            | 1 |            |   |
|    |              | TOTAL   | 3 |            |   |

## DEBE DECIR:

### 6. PLAZAS A CONCURSAR

En este proceso se cubrirán las plazas que se detallan a continuación:

**CUADRO N° 01 – PLAZO FIJO**

(...)

|    |              |   |          |            |   |
|----|--------------|---|----------|------------|---|
| 03 | ENFERMERO(A) | HOSP. II-1<br>HOSPITAL<br>DISTRITAL VISTA<br>ALEGRE | 1        | S/5,300.00 | Desde el<br>02 de<br>enero<br>hasta el 31<br>de<br>diciembre<br>de 2026 |
|    |              | HOSP. II-1<br>HOSPITAL<br>DISTRITAL<br>JERUSALEN    | 1        |            |   |
|    |              | <b>TOTAL</b>  | <b>2</b> |            |   |

## 2. DICE:



RED DE SERVICIOS DE  
SALUD TRUJILLO

### FORMATO DEL PERFIL DE PUESTO

#### I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora: UNIDAD EJECUTORA 409 SALUD TRUJILLO ESTE  
 Nivel de U.E.:  
 Unidad Orgánica: ESTABLECIMIENTO DE SALUD: PUESTO DE SALUD, CENTRO DE SALUD U HOSPITAL  
 Denominación: TECNICO SANITARIO AMBIENTAL  
 Nombre del puesto: TECNICO SANITARIO AMBIENTAL  
 Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
 Dependencia Jerárquica Funcional: NO APLICA  
 Puestos que supervisa: NO APLICA



(...)

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A.) Formación Académica

incompleta Completa

|  |                          |                                     |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Universitario                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

##### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)                     | TITULADO EN CARRERAS TECNICAS DE<br>SALUD PUBLICA O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura                       |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  |

##### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si ☐ No ☒

¿Requiere habilitación profesional?

Si ☐ No ☒

## DEBE DECIR

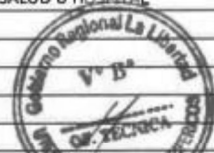


RED DE SERVICIOS DE  
SALUD TRUJILLO

### FORMATO DEL PERFIL DE PUESTO

#### I. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Unidad Ejecutora:                 | UNIDAD EJECUTORA 409 SALUD TRUJILLO ESTE                              |
| Nivel de U.E.:                    |   |
| Unidad Orgánica:                  | ESTABLECIMIENTO DE SALUD: PUESTO DE SALUD, CENTRO DE SALUD U HOSPITAL |
| Denominación:                     | <b>TECNICO SANITARIO AMBIENTAL</b>                                    |
| Nombre del puesto:                | <b>TECNICO SANITARIO AMBIENTAL</b>                                    |
| Dependencia Jerárquica Lineal:    | JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD                                      |
| Dependencia Jerárquica Funcional: | NO APLICA   |
| Puestos que supervisa:            | NO APLICA   |



(...)

#### A.) Formación Académica

|   | Incompleta               | Completa                            |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica<br>Superior (3 ó 4) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                | TITULADO EN CARRERAS TECNICAS DE<br>SALUD PUBLICA O AFINES |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura            |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  |

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

|  |
|--|
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Requiere habilitación<br>profesional?                             |
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |

Comisión del Concurso de Provisión Abierta N°01-2025-  
Unidad Ejecutora N°409

Trujillo, 02 de diciembre de 2025