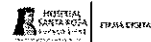


**FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>		
Órgano o Unidad Organica:	Departamento de Medicina	
Nombre del Puesto:	Tecnologo Medico en Terapia del Lenguaje	
Dependencia Funcional	Jefe (a) del Departamento de Medicina	
Puestos a su cargo	No aplica	
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>		
Brindar atención especializada en terapia de lenguaje a los pacientes de consulta externa, hospitalización y extramural, que padezcan enfermedades que compromentan la función de la comunicación		
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>		
Atender a los pacientes del servicio de medicina de rehabilitación con indicaciones de terapia de lenguaje de forma ambulatoria y hospitalaria.		
Participar de las actividades asistenciales, administrativas y académicas del servicio.		
Registrar la atención en la historia clínica electrónica.		
Actividades preventivo promocionales		
Correcto llenado de FUAS y HIS		
Atención de pacientes en teleterapia.		
Atención de otras patologías hospitalización, ambulatorio y teleterapias.		
Otras funciones asignadas por su superior jerárquico, relacionadas a la misión del puesto /área		
<b>CONDICIONES PRINCIPALES</b>		
Coordinaciones Internas		
Depende y reporta al medico Jefe del Servicio.		
Coordinaciones Externas		
Con diversas unidades organicas del Hospital Santa Rosa, de acuerdo a la función designada por el Jefe del Servicio.		
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>		
<b>A) Nivel Educativo</b> Marcar con una "X" su nivel de estudio.	<b>B) Grado (s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto.</b> Marca con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.	<b>C) Su puesto actual</b> ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachiller	Titulado en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Terapia del Lenguaje.
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Grado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/> Doctorado	
	<input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Titulado	

<b>CONOCIMIENTOS</b>									
<b>A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):</b>									
Manejo de paciente hospitalizados por patologías respiratorias, neonatología, neurología.									
<b>B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:</b>									
Cursos de la especialidad.									
<b>C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas</b>									
OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				Inglés	X			
Programa de presentaciones (Power)	X				.....				
Otros:.....					.....				
Observaciones:									
<b>EXPERIENCIA</b>									
<b>Experiencia general</b>									
Experiencia mínima en la especialidad de 1 año									
<b>Experiencia específica</b>									
<b>A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:</b>									
Experiencia mínima en la especialidad de 1 año									
<b>B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:</b>									
<b>C. Marque el mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:</b>									
<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o asistente	<input type="checkbox"/> Analista	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor/coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de area o Departamento	<input type="checkbox"/> Gerente o Director		
* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.									
<b>Nacionalidad</b>									
¿Se requiere nacionalidad peruana?					<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> No		
Anote el sustento:									
<b>HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.</b>									
* Compromiso					* Capacidad de organización y planificación				
* Orientación a resultados					* Integridad				
* Trabajo en equipo					* Orientación al usuario				
* Liderazgo					* Capacidad de análisis e innovación				
<b>REQUISITOS ADICIONALES:</b>									
Serum									
<b>CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL: Dos mil novecientos y 00/100 soles (2,900)</b>									



Firmado digitalmente por SERNAQUE  
MECHA: O Rogar Antonio FAU  
20171604355 Jurd  
Mólvto: Soy el autor del documento  
Fecha: 12.04.2024 13:03:16 -05:00