



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Santa Rosa



HOSPITAL  
SANTA ROSA  
PUEBLO LIBRE

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

# HOSPITAL SANTA ROSA

## BASES ADMINISTRATIVAS

### PROCESO DE CONTRATACIÓN (CAS)

**N°006-2024-OARRHH-HSR/MINSA**

(DECRETO LEGISLATIVO N°1057)





**PROCESO CAS N° 006-2024-HOSPITAL SANTA ROSA - MINSA  
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

**I. GENERALIDADES**

**1. Objeto de la Convocatoria**

El Hospital Santa Rosa, requiere contratar los servicios profesionales de salud y técnicos asistenciales, bajo el régimen de contratación administrativa de servicios del Decreto Legislativo N°1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, proceso destinado a cubrir plazas vacantes de AIRHSP para el ejercicio presupuestal 2024, en atención a la Ley de Presupuesto del año 2024 y en el marco del artículo 27 de la ley N°31538.

N°	CODIGO	UNIDAD	CARGO	PLAZAS	REMUNERACIÓN MENSUAL
1	PS-01	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	MEDICO TRAUMATOLOGO	1	6614.19
2	PS-02	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	MEDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGIA	1	7414.19
3	PS-03	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	ENFERMERA	1	3014.19
4	PS-04	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	1	3714.19
5	PS-05	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	TECNICO EN ENFERMERIA	2	1914.19
6	PS-06	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	TECNICO EN FARMACIA	1	1914.19
7	PS-07	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	MEDICO ESPECIALISTA - GINECO OBSTETRA	1	7414.19
8	PS-08	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	TECNICO DENTAL	1	1914.19
9	PS-09	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MEDICO INTERNISTA	1	7414.19
10	PS-10	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MEDICO ESPECIALISTA - NEONATOLOGIA	1	7414.19
11	PS-11	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MEDICO ESPECIALISTA - CIRUGIA PEDIATRICA	1	7414.19
12	PS-12	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	CHOFER	1	1914.19

**2. Área usuaria**

- DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
- DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES
- DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
- DEPARTAMENTO DE FARMACIA
- DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA
- DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA
- DEPARTAMENTO DE MEDICINA
- DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
- OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Santa Rosa



HOSPITAL  
SANTA ROSA  
PUEBLO LIBRE

Salud, justicia y equidad social



### 3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación

Oficina de Administración de Recursos Humanos.

### 4. Base Legal

- 
- 
- 
- 
- a. Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
  - b. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
  - c. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM y demás modificatorias.
  - d. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
  - e. Decreto Supremo N° 311-2022-EF, que aprueba el incremento mensual de los servidores, directivos y funcionarios de los regímenes de los Decretos Legislativos N° 728 y N° 1057, así como de las Leyes N° 30057, N° 29709 y N° 28091; y dicta criterios y disposiciones necesarias para su implementación.
  - f. Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública y su reglamento aprobado mediante Decreto supremo N°089-2003-PCM.
  - g. Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, modificada por el Decreto Legislativo N° 1417, que promueve la inclusión de las Personas con Discapacidad.
  - h. Ley. N° 29248, Ley del Servicio Militar.
  - i. Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
  - j. Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público y sus modificatorias.
  - k. Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
  - l. Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual; y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
  - m. Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
  - n. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM
  - o. Decreto Supremo N° 003-2013-DE, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar.
  - p. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE, que formaliza la aprobación de la Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos-MPP".
  - q. Resolución Ministerial N.° 763-2023-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 346-MINSA/OGGRH-2023 "Directiva Administrativa para el Proceso de Selección y Contratación de Personal bajo el Régimen Laboral Especial de Contratación Administrativa de Servicios-CAS en el Ministerio de Salud"
  - r. Ley N° 31396, Ley que reconoce las practicas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.
  - s. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR/PE, formaliza la modificación del artículo 4 de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010- SERVIR/PE, modificada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011- SERVIR/PE.
  - t. Resolución Directoral N°185-2024-DG-HSR-MINSA, conformación del Comité de Selección encargado de la conducción de los Procesos de Contratación Administrativas de Servicios (CAS) del Hospital Santa Rosa.
  - u. Las demás disposiciones que resulten aplicables y complementarias.

**II. PERFIL DEL PUESTO:**

Los requisitos establecidos para el perfil de puesto se encuentran detallados en los Formatos de Perfil de Puesto (Ver Anexos).

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia laboral (1)	En los anexos se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil del puesto tipo (El SERUMS y RESIDENTADO no es considerado como experiencia laboral).
Competencias	En los anexos se consigna las competencias de acuerdo al perfil del puesto tipo
Formación académica, grado académico y/o nivel de estudios (2)	En los anexos se consigna la formación académica requerida de acuerdo al perfil del puesto tipo, para el caso de los profesionales de la salud, deberán acreditar haber realizado SERUMS. (*)
Cursos y/o estudios de especialización (3)	En los anexos se consigna los cursos de acuerdo al perfil del puesto tipo (Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas). (*)
Conocimientos para el puesto y/o cargo:	No es necesario ACREDITARLO, únicamente DECLARAR

**Nota:**

- Para la evaluación de la Ficha de inscripción, los requisitos (1), (2) y (3) serán considerados requisitos mínimos, Indispensables, las/los postulantes que no cumplan con estos requisitos serán considerados **NO APTOS**.
- Es de carácter obligatorio la presentación y/o registro de la constancia y/o certificado y/o diploma emitido por la autoridad competente, para la acreditación de la formación académica o nivel de estudios requeridos en el perfil de puesto.

De acuerdo a lo solicitado, el/la postulante debe tener en cuenta las siguientes especificaciones al **suscribir el contrato**:

**A. Evaluación Curricular:**

**Experiencia General (\*) y Experiencia Específica (\*\*):** Para el caso de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General, los postulantes que adjunten títulos universitarios, grados académicos, o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera, deberán cumplir con lo siguiente:

- Los títulos, grados o estudios de posgrado deberán ser legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero ante autoridades extranjeras deberá contar con la apostilla correspondiente.
- Para el caso de documentos expedidos en idioma diferente al castellano, deberán adjuntar la traducción simple con la indicación y suscripción de quien oficie de traductor debidamente identificado.

**Experiencia General (\*) y Experiencia Específica (\*\*):**

Es el tiempo total de la experiencia laboral que se necesita, ya sea en el sector público y/o privado, considerando:

- Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria completa, el





**C. Programas de especialización y/o diplomados:** Deben consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de 90 horas. Se pueden considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas (MINSA, SERVIR, ENAP).

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, no siendo tomados en cuenta si no contienen dicha indicación.

**D. SERUMS:** El Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS) es una acción complementaria que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el Estado. Por tal motivo, al no tener naturaleza laboral ni modalidad formativa de servicios, su tiempo de duración no se considera como experiencia general o específica para concursos públicos.

**E. Residentado Médico:** La Ley N° 30453 lo reconoce como modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización, por lo que su duración no se considera como experiencia general o específica para concursos públicos.

**F. Practica preprofesional y práctica profesional:** Ley N° 31396, que reconoce las practicas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.

**III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO:**

Principales funciones a desarrollar:

- (Según descripción en el Perfil de Puesto)

**IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de desarrollo del puesto	Hospital Santa Rosa – Pueblo Libre, Lima.
Duración del contrato	Tres (03) meses, desde la suscripción del contrato, con posibilidad de renovación según disponibilidad presupuestal.
Remuneración mensual	Se consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, las cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.
Horario/Modalidad de Trabajo (*)	El horario será establecido por el órgano/unidad requirente según la necesidad de servicio y la modalidad de trabajo es presencial.
Otras condiciones esenciales del contrato	Necesidad transitoria (temporal).

(\*) Aplica periodo de prueba CAS Temporal. De conformidad a lo dispuesto en la Septuagésima Tercera Disposición Complementaria Final de la Ley N° 31365 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.

(\*\*) Incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**(\*) Modalidad de trabajo**

- **Presencial:** Implica la asistencia física del/la servidor/a durante la jornada de trabajo.



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Santa Rosa



HOSPITAL  
SANTA ROSA  
PUEBLO LIBRE

Cuidar, enseñar y servir con excelencia

## V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

El cronograma y etapas del Proceso se encuentran detallados (ver anexos)

### Nota:

- El cronograma es tentativo, sujeto a variaciones que se darán a conocer oportunamente en el aviso de publicación de resultados de cada etapa, se anunciará fecha y hora de la siguiente actividad. **El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y finales del presente proceso de selección.**

## VI. RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE POSTULACIÓN

Los/as postulantes para participar en el proceso de selección CAS deberán de presentar su solicitud de postulación siguiendo los pasos que se detallan a continuación:

1. Una vez se proceda con el registro de Formulario de Resumen curricular (Anexo N°03), deberá de descargarlo para ser firmado y foliado (**este documento forma parte de la presentación en físico del Cv documentado por tal motivo deberá de ser incluido en el foliado**)
2. Acto seguido, deberá de presentar el Cv documentado **en medio físico (sobre cerrado) debidamente foliado de atrás hacia adelante, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en todo su contenido**, tomando conocimiento de la documentación a presentar, según lo establecido en las presentes bases administrativas.
3. Asimismo, deberán rotular con letra **LEGIBLE Y/O TIPEADO** su expediente de postulación de la siguiente manera:

**ATENCIÓN:** COMITÉ DE SELECCIÓN ENCARGADO DE LA CONDUCCIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 006- 2024

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DNI:**

**CELULAR:**

**CÓDIGO DE POSTULACIÓN DEL PUESTO**

**CARGO Y ÓRGANO AL QUE POSTULA:**

**N° DE FOLIOS:**

4. Los/as postulantes deben presentar su solicitud de postulación a través de Mesa de Partes del Hospital Santa Rosa (Av. Bolívar S/N – Pueblo Libre), en el horario de 08:00 a 13:00 horas y de 14:00 a 16:00 horas en la fecha establecida según cronograma. Una vez culminada la fecha y hora establecida para la recepción de solicitudes, no se aceptará la presentación de ningún expediente.

### NOTA:

Los/as postulantes son responsables de los datos consignados en el Formulario de Resumen Curricular, así como de la información que adjunte para sustentar el mismo y se somete al proceso de fiscalización, conforme a lo dispuesto en los numerales 34.1 y 34.3 del artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



Es aplicable a los servidores bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

## VII. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tienen un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

ETAPAS - EVALUACIONES		PUNTAJE	
<b>EVALUACION CURRICULAR</b>			
a.	Experiencia	20	
b.	Formación académica, cursos y/o estudios de especialización	20	
<b>Puntaje Total de la Evaluación de la Ficha Resumen Curricular</b>		<b>40</b>	
<b>ENTREVISTA PERSONAL</b>		<b>PUNTAJE MÍNIMO APROBATORIO</b>	<b>PUNTAJE MÁXIMO</b>
Puntaje de Entrevista personal		36	60
<b>Puntaje total del Proceso de Selección (incluidas todas las evaluaciones)</b>		<b>76</b>	<b>100</b>

Nota:

Las etapas de evaluación curricular, evaluación de conocimiento (salvo requerimiento del órgano y/o unidad orgánica) y entrevista se aprueban con un puntaje mínimo de setenta y seis (76) puntos y tiene carácter eliminatorio.

## VIII. DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO.

### A. DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO

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

1. Cuando no se presenten postulantes al proceso de selección.
2. Cuando ninguno de los/as postulantes cumpla con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.
3. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtenga puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.
4. Cuando ninguno de los/as postulantes se presente de manera física a alguna de las evaluaciones de las distintas etapas.
5. Cuando el/la ganador/a no se presente de manera física a la suscripción del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación del resultado final y/o no exista accesitario/a.
6. La Oficina de Administración de Recursos Humanos, comunica al área usuaria que en el proceso de selección ha sido declarado desierto.

Para efectuar una nueva convocatoria es suficiente que el órgano y/o unidad orgánica solicite la persistencia y/o la necesidad de contratación.

### B. CANCELACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

1. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.
2. Restricciones presupuestales.
3. Otros supuestos debidamente justificados.



**IX. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN**

Los candidatos que no cumplan con el Perfil mínimo requerido y con las formalidades exigidas en la presente sección, son calificados como **“No Cumple”** en la etapa de “Formulario de Resumen Curricular”.

Los documentos presentados de manera extemporánea son considerados como **“No Presentados”** y forman parte de los resultados de la Evaluación Curricular.

Las fases de la etapa de selección son cancelatorias, por lo que los resultados de cada etapa tienen el carácter de eliminatorio.

El personal del Hospital Santa Rosa que por razones de desarrollo personal y profesional postulan a un cargo de mayor importancia o igual rango, lo hacen en iguales condiciones que los postulantes externos, garantizándose el principio de mérito, capacidad e igualdad de oportunidades.

El/la postulante solamente podrá optar por presentarse a un solo proceso CAS, no se aceptará la postulación a dos o más procesos CAS, dentro de las mismas fechas de las convocatorias. Quedando automáticamente en todos los procesos como **NO ADMITIDO**.

**A. DOCUMENTOS A PRESENTAR.**

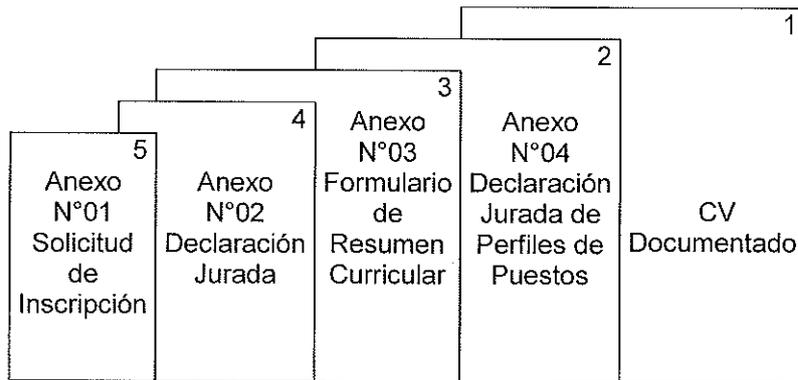
**OBLIGATORIOS:**

\*Cabe precisar que lo registrado, en el anexo N°03 es un resumen curricular y es de carácter obligatorio presentarlo bajo responsabilidad de ser **descalificado**.

- El Anexo N° 01, Anexo N°02, Anexo N°03 y el Anexo N°04 deben estar llenados con letra legible sin enmendaduras y debe de contener la firma y huella en cada una de las hojas, asimismo deben de estar foliados de atrás asía adelante.

**B. EJEMPLO DE FOLIACIÓN**

**OBLIGATORIOS:**



Los datos que consignen tienen carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34 del Texto Único Ordenado da Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

**FACULTATIVOS:****a) Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 4° de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR-PE, obtendrán una bonificación del 10% sobre el puntaje final, (de conformidad con la Ley N° 29248) aquellos postulantes que acrediten ser licenciados de las fuerzas armadas. Por tanto, el postulante que haya acreditado dicha condición en el Currículo Vitae documentado (mediante la copia del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de Fuerzas Armadas), percibirá tal bonificación.

$$\text{Puntaje Total (PT) + 10\% Bonificación Lic. FF.AA. = Puntaje Final}$$

**b) Bonificación por Discapacidad**

De acuerdo con lo dispuesto en el numeral 48.1 del artículo 48° de la Ley N° 29973, las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio, obtendrán una bonificación del 15% sobre el puntaje total obtenido en la etapa de evaluación, que incluye la entrevista final. Por tanto, el postulante que haya acreditado dicha condición en el Currículo Vitae documentado (mediante la copia del carné de discapacidad emitido por el CONADIS), percibirá tal bonificación

$$\text{Puntaje Total (PT) + 15\% Bonificación Discapacidad = Puntaje Final}$$

Si el/la postulante posee alguna condición que requiera ajustes razonables para la ejecución de las etapas del proceso de selección, debe declararla a la hora de realizar la solicitud de postulación, señalando el tipo de ajuste requerido.

Si el/la postulante tiene derecho a la Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas y a la Bonificación por Discapacidad, ambas bonificaciones se suman y otorgan una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

$$\text{Puntaje Total (PT) + 25\% (Bonificación Lic. FF.AA. + Bonificación Discapacidad) = Puntaje Final}$$

**c) Bonificación a Deportistas Calificados de Alto Rendimiento**

Bonificación del 20% en la Evaluación Curricular a los/as deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco (5) primeros puestos, o hayan establecido récords o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas, siempre que el currículum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Ministerio de Salud otorgue a este parámetro.

Bonificación del 16% en la Evaluación Curricular a los/as deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres (3) primeros lugares, o hayan establecido récords o marcas sudamericanas, siempre que el currículum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Ministerio de Salud otorgue a este parámetro.



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Santa Rosa



HOSPITAL  
SANTA ROSA  
PUEBLO LIBRE

Cuidado, calidad y compromiso en la atención

Bonificación del 12% en la Evaluación Curricular a los/as deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o establecido récords o marcas bolivarianas, siempre que el currículum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Ministerio de Salud otorgue a este parámetro.

Bonificación del 8% en la Evaluación Curricular a los/as deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata, siempre que el currículum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Ministerio de Salud otorgue a este parámetro.

Bonificación del 4% en la Evaluación Curricular a los/as deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récords o marca nacionales, siempre que el currículum vitae sea pertinente al perfil del puesto en concurso y cualquiera sea el criterio de ponderación que el Ministerio de Salud otorgue a este parámetro.

Para tales efectos, el/la postulante deberá declarar en la Ficha de Resumen Curricular su condición de Deportista Calificado de Alto nivel y acreditarla mediante Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte (IPD), el mismo que deberá encontrarse vigente.

De formularse alguna consulta respecto a las Bases del Proceso, el/la postulante podrá acercarse a la Oficina de Administración de Recursos Humanos del Hospital Santa Rosa.

## X. CRITERIOS DE EVALUACION

### A. EVALUACION CURRICULAR

Los/as postulantes que no cumplen con el perfil mínimo de puesto o con las formalidades descritas en el punto II no son considerados para la siguiente fase.

### B. ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos/as postulantes que hayan superado la etapa de Evaluación Curricular acceden a la Entrevista Personal que se realizará de manera presencial, cuyo horario y lugar será publicado oportunamente a través del Portal Institucional Web del Hospital Santa Rosa (<https://www.gob.pe/hsr.pe>).

Para la ejecución de la entrevista personal es necesario que el/la postulante muestre su Documento Nacional de Identidad en original.

Es responsabilidad del/la postulante asegurar su participación presencial sin inconvenientes.

- **En caso se detecte suplantación de identidad o plagio de algún postulante, se levantará un acta y el postulante quedará eliminado del proceso de selección, sin perjuicio de otras medidas legales que se puedan adoptar.**

### C. RESULTADOS DEL PROCESO

Los resultados son publicados en el Portal Institucional (<https://www.gob.pe/hsr.pe>).



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital  
Santa Rosa



HOSPITAL  
SANTA ROSA  
PUEBLO LIBRE

Av. Los Olivos 42 - PUEBLO LIBRE - LIMA

## XI. DE LA IMPUGNACIÓN

Solo son impugnables los resultados finales o cuadro de resultados finales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 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, por lo que no procede impugnar resultados preliminares o calificaciones obtenidas en alguna de las etapas del proceso o cualquier acto emitido antes de la emisión y publicación de los resultados finales del proceso. La interposición del recurso de apelación se tramita conforme a lo establecido en el Título III del Reglamento del Tribunal del Servicio Civil aprobado por el Decreto Supremo N° 008-2010-PCM y sus normas modificatorias. El pronunciamiento del Tribunal del Servicio Civil agota la vía administrativa. La interposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de selección ni el proceso de vinculación.

## XII. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

Para efectos de la suscripción y registro del contrato, el/la postulante declarado/a **GANADOR/A** en el proceso de selección debe tener en cuenta lo siguiente:

1. Declaraciones Juradas (DJ), archivos que encontrará en el siguiente enlace <https://drive.google.com/drive/folders/1pLPi3ZXVeiUvGFsEqyQC9uNGqA9etvwU?usp=sharing>
2. Certificado Único Laboral para Personas Adultas (Certiadulto).
3. En caso de haber contado con vínculo laboral con el Estado, gestionar oportunamente y previa a la suscripción del contrato la baja en el aplicativo AIRHSP salvo que se encuentren dentro de alguno de los supuestos de excepción de la prohibición de doble percepción.
4. Una vez corroborada la entrega de la documentación, se procederá a suscribir el contrato.

Para el caso de los ganadores, de contar con alguna consulta, podrán acercarse a la Oficina de Administración de Recursos Humanos.

De formularse alguna consulta, los/as ganadores/as la realizan al personal a cargo de la contratación a los siguientes canales de comunicación: teléfono (01 6158200) anexo (421) en horario de lunes a viernes de (8:00am a 1:00pm y de 2:00pm a 4:00pm).

En caso se produzca desistimiento, extemporaneidad en la entrega de documentación o suscripción de contrato, hallazgo de documentación falsa o adulterada, detección de algún impedimento para contratar con el estado, se procederá a llamar al/la siguiente postulante según orden de mérito considerado accesorio/a.

### NOTA:

Los/as postulantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso, sus etapas y anexos debiendo acceder a la ruta siguiente: (<https://www.gob.pe/hsr.pe>).

Los/as postulantes pueden acceder y descargar el Anexo N°1, Anexo N°2, Anexo N°3 y Anexo N°4, ingresando mediante Internet Explorer y/o Google Chrome a la ruta siguiente: (<https://www.gob.pe/hsr.pe>).

COMITÉ DE SELECCIÓN ENCARGADO DE LA PREPARACIÓN, CONDUCCIÓN Y REALIZACIÓN DEL  
PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 006-2024-HSR  
HOSPITAL SANTA ROSA





### CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SRVICIOS CAS N°006-2024-HSR-MINSA

N°	ETAPAS DEL PROCESO	CONVOCATORIA	ÁREA RESPONSABLE
<b>ETAPA DE CONVOCATORIA Y RECLUTAMIENTO</b>			
1	Registro y difusión en el aplicativo de ofertas laborales del estado, a través de la plataforma Talento Perú (SERVIR) <a href="https://talentoperu.servir.gob.pe/">https://talentoperu.servir.gob.pe/</a>	11 al 25 de julio del 2024	Comité de Selección
2	Publicación en la página web del Hospital Santa Rosa <a href="https://www.gob.pe/hsr">https://www.gob.pe/hsr</a>	12 al 25 de julio del 2024	Comité de Selección
3	<p><b>Presentación de documentos</b> Los postulantes deberán apersonarse al Hospital Santa Rosa y dirigirse a Mesa de Parte a partir de las 08:00 hrs hasta 13:00 hrs y desde las 14:00 hrs a 16:00 hrs, para lo cual deberá de presentar en sobre cerrado los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anexo N°01(Solicitud de Inscripción)</li> <li>• Anexo N°02 (Declaración Jurada)</li> <li>• Anexo N°03 (Formato de la postulación)</li> <li>• Anexo N°04(Declaración Jurada de Perfiles de Puestos)</li> <li>• Cv documentado.</li> </ul> <p>Los Anexos deberán ser presentados de manera legible y sin enmendaduras, debidamente foliados y firmados, según lo indicado en las bases de la convocatoria.</p> <p><b>Nota: No se aceptarán la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria</b></p>	30 de julio del 2024	Postulante
<b>EVALUACIÓN Y SELECCIÓN</b>			
4	Evaluación Curricular	31 de julio al 01 de agosto del 2024	Comité de Selección
5	Publicación de resultados de evaluación Curricular	02 de agosto del 2024	Comité de Selección
6	Presentación de reclamos al resultado de Evaluación Curricular, a través de Trámite Documentario (Mesa de Partes) del Hospital Santa Rosa, de 14:00 hrs a 16:00 hrs. <b>Nota: No se aceptarán reclamos fuera de la fecha y hora indicada.</b>	02 de agosto del 2024	Comité de Selección
7	Publicación de absolución de reclamos de evaluación curricular	05 de agosto del 2024	Comité de Selección
8	<b>Entrevista Personal:</b>	06 de agosto del 2024	Comité de Selección
9	Publicación del Resultado Final en página web de la Institución. <a href="https://www.gob.pe/hsr">https://www.gob.pe/hsr</a>	07 de agosto del 2024	Comité de Selección
10	Presentación de Recurso de reconsideración del resultado final	07 de agosto del 2024	Comité de Selección
11	Publicación de resultados de los recursos de reconsideración del resultado final del proceso de selección CAS	08 de agosto del 2024	Comité de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>			
12	La elaboración y suscripción del Contrato se realizará en los cinco (5) primeros días hábiles posteriores a la publicación de los resultados finales.	09 al 15 de agosto del 2024	Oficina de Administración de Recursos Humanos

**Nota:** El cronograma es tentativo, sujeto a variaciones que se darán a conocer oportunamente en el aviso de publicación de resultados de cada etapa, se anunciará fecha y hora de la siguiente actividad. El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y finales del presente proceso de selección.



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Pueblo Libre, (..) de (.....) del 202(...)

Señor:

Hospital Santa Rosa Presente. -

ASUNTO: INSCRIPCIÓN AL CONCURSO CAS N° (.....) del 202(...)

De mi consideración:

Yo, (.....) identificado con DNI N° (.....), domiciliado en (.....), con numero de celular N° (.....) y correo electrónico (.....), solicito mi participación como postulante en el concurso CAS N° (.....) para el puesto de (.....) con código de Perfil de Puesto – PS N° (.....), para lo cual cumpla íntegramente con los requisitos básicos establecidos en la publicación correspondiente y que cumpla con adjuntar a la presente la documentación que lo sustenta.

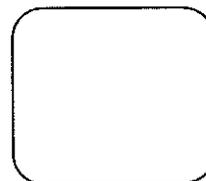
CRITERIOS	SI	NO
Tengo experiencia en Hospitales de nivel III-1:		
Soy Licenciado/a de las Fuerzas Armadas: <i>En caso su respuesta sea SI, deberá adjuntar el documento OFICIAL que lo acredite.</i>		
Soy Deportista Calificados de Alto Nivel con documento emitido por el IPD: <i>En caso su respuesta sea SI, deberá adjuntar el documento OFICIAL que lo acredite.</i>		
Soy Profesional de la Salud y realicé mi SERUMS: <i>En caso su respuesta sea SI: Quintil N° ....., lo realizó en el distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de .....</i>		

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente

-----

(FIRMA DEL POSTULANTE)



(HUELLA DIGITAL)

Apellidos y Nombres: .....

Proceso de Selección: CAS N° .....

DNI y/o CDE: .....

Fecha: .....

**Nota:** El presente formato es de llenado **OBLIGATORIO BAJO RESPONSABILIDAD DE SER DESCALIFICADO** (deberá de ser llenado con letra legible, sin enmendaduras, colocar huella digital, colocar fecha y ser firmado), para todos los postulantes que se registran en Sistema de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) o al Concurso Abierto para Contratos por Reemplazode Plazas Vacantes D.L. N° 276.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título ..I.. del Código Penal, acorde al artículo 34° del Te..to Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444



""Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho""

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA

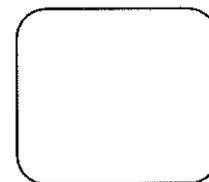
Yo, (.....) identificado con DNI N° (.....), declaro bajo juramento:

- a) No estar inhabilitado administrativa y/o judicialmente para el ejercicio de la profesión o para contratar con el Estado (de haber sido inhabilitado adjuntar el documento de rehabilitación).
b) No tener Antecedentes Penales ni Judiciales.
c) No tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con alguna autoridad, sea funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor del Hospital Santa Rosa, ni con persona alguna que tenga la potestad de participar o influenciar en la toma de decisión administrativa de contratación o de nombramiento de personal, de manera directa o indirecta, aun cuando éstos hayan cesado en sus funciones en los últimos dos años.
d) No percibir otros ingresos por parte del Estado al momento de suscribir contrato, salvo función docente o dietas por participación en un directorio.
e) Gozar de buena salud: Acepto pasar por los exámenes correspondientes, los cuales serán condicionantes para la firma del contrato.
f) Tener disponibilidad inmediata para suscribir e iniciar el contrato en caso de ser seleccionado.
g) No tener inhabilitación vigente en el Registro Nacional de Sanciones, Destitución y Despido – RNSDD.
h) No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional, de corresponder.
i) No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento del Hospital Santa Rosa, por lo que firmo la presente declaración, en concordancia a lo establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Atentamente

(FIRMA DEL POSTULANTE)



(HUELLA DIGITAL)

Apellidos y Nombres: .....

Proceso de Selección: CAS N° .....

DNI y/o CDE: .....

Fecha: .....

Nota: El presente formato es de llenado OBLIGATORIO BAJO RESPONSABILIDAD DE SER DESCALIFICADO (deberá de ser llenado con letra legible, sin enmendaduras, colocar huella digital, colocar fecha y ser firmado), para todos los postulantes que se registran en Sistema de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) o al Concurso Abierto para Contratos por Reemplazode Plazas Vacantes D.L. N° 276.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título ..I.. del Código Penal, acorde al artículo 34° del Te..to Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444



Formulario N° 04:

FORMATO DE POSTULACION

CONCURSO CAS N°	
-----------------	--

PUESTO AL QUE POSTULA	
-----------------------	--

**IMPORTANTE**  
Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1,7 artículo 42° de Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General sujetandose a las acciones legales y/o que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que declaro que todos los datos y/o información en el presente documento son verdaderos.

**I. DATOS PERSONALES**

APellidos y Nombres	
NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO (DPTO/PROV/DISTRITO)	
NRO DE RUC ACTIVO	
NUMERO DE DNI O CARNET DE EXTRANJERIA	
ESTADO CIVIL (Adjuntar partida al jefe al momento de la presentación del Cv documentado)	
DIRECCION ACTUAL	
DPTO/PROV/DISTRITO	
N° DE TELEFONO FIJO / MOVIL (1)	
CORREO ELECTRONICO (1)	
COLEJO PROFESIONAL Y N° DE REGISTRO (SIND) (Adjuntar Copia de la Colegiatura al momento de la presentación del Cv documentado)	
HABILIDAD VIGENTE (SIND) (Adjuntar copia simple de la constancia de habilitación vigente al momento de la postulación del Cv documentado)	
SERUMS N° RESOLUCIÓN (SI APLICA) (Adjuntar copia simple del acto administrativo en el cual se acredita haber realizado SERUMS en la presentación del Cv documentado)	
REQUISITOS ADICIONALES (RNE, SESIGRA, OSQE, Brevete, Ato) (Adjuntar copia simple al momento de la presentación del Cv documentado)	
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DE LA CONVOCATORIA	

\*Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, pues en caso de requerirlo, la entidad utilizará tales medios para comunicarse con usted.

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	MEDIO		AÑOS DE ESTUDIO	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	CIUDAD/PAIS
		DESE ordinaria	PARTE adivida			
DOCTORADO						
MAESTRIA						
TITULO UNIVERSITARIO						
BACHILLER						
TITULO TECNICO						
EGRESADO DE CARRERA UNIVERSITARIA / TECNICA						
ESTUDIOS SECUNDARIOS						

Dejar los espacios en blanco en el Grado Académico que no aplique

**III. CURSOS, DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN**

**SE VALORARÁ:**  
Cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencia, entre otros.  
Programas de Especialización con no menos de 90 horas (Desde 80 horas en caso de ser organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas) y Diplomados de Posgrado con un mínimo de veinticuatro (24) créditos equivalente a 384 horas.  
(Conforme lo establecido en la R.P.E. N° 00029-2023-SERVIR-PE, el 02 de marzo de 2023).

N°	CURSO Y/O PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN	TIPO DE CURSO Y/O PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN	UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS	TOTAL DE HORAS







N°	SERVICIOS	INMEDIATO	PUESTO DEL SUPERIOR INMEDIATO	INMEDIATO
1				
2				
3				
4				

\*Registre como mínimo las referencias de sus tres últimos empleos, de preferencia las experiencias relacionadas al puesto

**X. BONIFICACIONES**

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentos correspondientes. *En caso de ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas, deberá adjuntar la copia simple del documento oficial que acredite su condición de licenciado		

PERSONAL CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la LEY N° 27050, CONADIS *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		

PERSONAL DEPORTISTA DESTACADO	SI	NO
Soy una persona por ser Deportista Destacado, y cuento con la acreditación correspondiente de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674 *En caso de ser personal Deportista Destacado, deberá adjuntar copia simple del documento oficial emitido por el Instituto Peruano del Deporte		

SOLICITUD DE AJUSTES RAZONABLES	SI	NO
De acuerdo al artículo 7 de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 140-2019-SERVIR-PE		

Pueblo Libre, de de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

DNI/C.E/Pasaporte \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_



huella dactilar

Handwritten signatures and marks on the left side of the page, including a large 'X' and several illegible signatures.



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

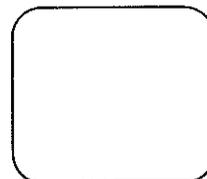
ANEXO N°04

DECLARACIÓN JURADA DE PERFILES DE PUESTOS

Yo, (.....) identificado con DNI N° (.....), domiciliado en (.....), con numero de celular N° (.....) y correo electrónico (.....), declaro que he leído el Perfil de Puesto con código de Perfil de Puesto – PS N° (.....), de la plaza (.....), para lo cual cumplo con presentar los requisitos básicos establecidos y que adjunto a la presente la documentación que lo sustenta.

(Adjuntar Curriculum Vitae documentado)

Atentamente



(FIRMA DEL POSTULANTE)

(HUELLA DIGITAL)

Apellidos y Nombres: .....
Proceso de Selección: CAS N° .....
DNI y/o CDE: .....
Fecha: .....

Nota: El presente formato es de llenado OBLIGATORIO BAJO RESPONSABILIDAD DE SER DESCAUFICADO (deberá de ser llenado con letra legible, sin enmendaduras, colocar huella digital, colocar fecha y ser firmado), para todos los postulantes que se registran en Sistema de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) o al Concurso Abierto para Contratos por Reemplazode Plazas Vacantes D.L. N° 276.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título ..I.. del Código Penal, acorde al artículo 34° del Te..to Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444



PERFIL DE PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: Departamento de Cirugía  
 Unidad orgánica: Departamento de Cirugía  
 Nombre del cargo: Medico Traumatologo  
 Clasificación: Servidor Público - Especialista  
 Nombre del puesto: Medico Traumatologo  
 Dependencia Jerárquica: Jefe (a) del Departamento de Cirugía

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

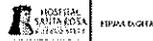
Brindar atención clínica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Realiza la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo de acuerdo a la situación del paciente y a las guías, acorde a la normativa vigente.
- 2.- Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento clínico a las personal y familias o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3.- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado, establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- 4.- Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 5.- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrado a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 6.- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7.- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 8.- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 9.- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 10.- Elaborar informes asignadas por su Jefatura Inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):	Temporal	Permanente
---	----------	------------



Firmado digitalmente por PEREZ  
 MENDOZA Marco Antonio FAU  
 20171604355 hard  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 26.06.2024 11:12:51 -05:00

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b> Marcar con una "X" su nivel de estudio.		<b>B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera de Medicina Humana			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	<b>D) ¿Habilitación profesional?</b>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

**CONOCIMIENTOS:**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Manejo de urgencias y emergencias.  
Orientación y consejería familiar.  
Medidas de Bioseguridad.  
Entrevista clínica centrada en el paciente.  
Manejo de patologías frecuentes.  
Modelo de cuidado integral de salud.  
Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes.  
Reanimación Cardiopulmonar Cerebral avanzada y prolongada.

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos o seminarios o diplomados relacionados con temas de la especialidad.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto	x				inglés	x			
Hojas de cálculo	x				Quechua				
Programa de presentaciones	x				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)	x				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)	x				Observaciones:				
Otros: (Especificar)	x								

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**

A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

Tres (03) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

Acreditar haber realizado SERUMS

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de término de Serum

Titulado en Segunda Especialidad profesional en Ortopedia y Traumatología.



MINSA-ANGRAL

Firmado digitalmente por PÉREZ MENDOZA Marco Antonio FAU 20171604355 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 26.06.2024 11:13:05 -05:00



PERFIL DE PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	Departamento de Diagnostico por Imágenes
Unidad orgánica:	Departamento de Diagnostico por Imágenes
Nombre del cargo	Medico Especialista
Clasificación:	Servidor Público - Especialista
Nombre del puesto:	Medico Especialista
Dependencia Jerárquica	Jefe (a) del Departamento de Diagnostico por Imágenes

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.-Realizar Estudios Ecograficos de apoyo al Servicio de Emergencia, incluyendo urgencias pacientes hospitalizados, pacientes de las UCIS, y pacientes de consultorios externos, utilizando las diferentes modalidades de ultrasonido general.
- 2.-Realizar Exámenes de Ecografias portátiles general en las UCIS, y pacientes hospitalizados según lo requieran
- 3.-Realizar estudios subespecialidades de ultrasonido: musculo esquelético,mama, vascular y ecografias Doppler.
- 4.-Interpretar y lectura de estudios y/o procedimientos Tomograficos realizados.
- 5.-Interpretar y lectura de estudios y/o procedimientos de Mamografía realizados.
- 6.-Interpretar y lectura de estudios y/o procedimientos de de Rayos X realizados.
- 7.-Interpretar de lecturas de procedimiento de ANGIO TEM ( coronario, cerebral y miembros inferiores etc)
- 8.-Supervisar que los estudios Tomograficos cuenten con consentimiento informado ,dosaje de urea creatinina y la respectiva visacion del SIS.
- 9.-Supervisar el trabajo de médicos Residentes y Tecnólogos Médicos.
- 10.-Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente



**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b> Marcar con una "X" su nivel de estudio.		<b>B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	<b>D) ¿Habilitación profesional?</b>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

**CONOCIMIENTOS:**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA mas frecuente.

**B) Cursos y/o 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 / Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**

A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

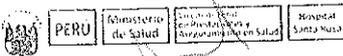
**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de término de Serum

Titulado en Segunda Especialidad profesional en un área de la Medicina, profesional en Radiología.

		<b>ANEXO N° 02</b>
<b>PERFIL DE PUESTO</b>		
<b>SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN</b>		
Órgano:	Departamento de Enfermería	
Unidad orgánica:	Departamento de Enfermería	
Nombre del cargo:	Enfermera	
Clasificación:	Servidor Público - Especialista	
Nombre del puesto:	Enfermera	
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Enfermería	

<b>SECCIÓN: FUNCIONES</b>			
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>			
Brindar cuidado al paciente críticamente enfermo de acuerdo al modelo integral de salud, con enfoque de derechos humanos, curso de vida genero e interculturalidad, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.			
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>			
1.- Brindar cuidado de enfermería a la personal y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE) considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida.			
2.- Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según normativa vigente.			
3.- Participar en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud, aplicando el PAE.			
4.- Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.			
5.- Participar en intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.			
6.- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.			
7.- Desarrollar acciones que contribuyen a la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario.			
8.- Aplicar la terapéutica médica indicada al paciente, siguiendo los cinco principios de administración de medicamentos, con el proceso de brindar atención correcta y segura, para su pronta recuperación.			
9.- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.			
10.-			
<b>CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO</b>			
Con los Enfermeros, Jefe de Servicio y Supervisoras de Enfermería.			
Frecuencia de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):		<input type="checkbox"/> Temporal	<input checked="" type="checkbox"/> Permanente

  
 Mg. Enf. RUTH NUÑEZ PEREZ  
 Jefa del Departamento de Enfermería  
 CFP N° 19657 / RRF N° 1153



**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo. Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa	B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?		
			<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Enfermería.					
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional?		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

**CONOCIMIENTOS:**

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):  
 Manejo de urgencias y emergencias, Orientador y consejería familiar, medidas de bioseguridad y proceso atención de enfermería

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:  
 Nota: Cada curso deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los Diplomados no menos de 90 horas

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto	X				Inglés				
Hojas de cálculo	X				Quechua				
Programa de presentaciones	X				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

Experiencia Laboral general  
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica  
 A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:  
 Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

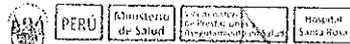
B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 \* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**



Mg. Enf. RUTH NUÑEZ PEREZ  
 Jefa del Departamento de Enfermería  
 CEP N° 19657 / RNE N° 1156



PERFIL DE PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	Departamento de Enfermería
Unidad orgánica:	Departamento de Enfermería
Nombre del cargo:	Enfermera Especialista
Clasificación:	Servidor Público - Especialista
Nombre del puesto:	Enfermera Especialista
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Enfermería

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado al paciente críticamente enfermo de acuerdo al modelo integral de salud, con enfoque de derechos humanos, curso de vida genero e interculturalidad, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Gestionar el cuidado enfermero (a) a los pacientes críticos
- 2.- Monitoreo hemodinámico de los pacientes críticos
- 3.- Coordinar con el médico especialista sobre la evolución tratamiento farmacológico, resultados de laboratorio, información
- 4.- Administrar tratamiento farmacológico siguiendo los cinco correctos para la administración segura del medicamento
- 5.- Valorar, diagnosticar las necesidades de nutrientes así como la administración segura del medicamento
- 6.- Orientar e informar a los pacientes y familiares sobre el tratamiento cuidados y medidas preventivas
- 7.- Aplicar adherencia a la guía de procedimientos de enfermería aprobados
- 8.- Elaborar los registros de enfermería aplicando el PAE
- 9.- Aplicar medidas de bioseguridad y lavado de manos
- 10.- Manejo de paciente con RCP

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.		B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Enfermería.			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

**CONOCIMIENTOS:**

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):  
 Manejo de equipos biomédicos (bombas de infusión, monitores multi parámetros, ventiladores, etc) con instrucciones en REP BÁSICA Y AVANZADA

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:  
 Cada curso debe tener no menos de 24 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**  
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**  
 A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:  
 Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando esto):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Titulado en Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos en pacientes Adulto



HOSPITAL GENERAL DE AREQUIPA

Firmado digitalmente por NUÑEZ PEREZ Ruth Maruja FAU  
 20171604355 hard  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 09.07.2024 14:52:31 -05:00

**PERFIL DE PUESTO**
**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano:	Departamento de Enfermería
Unidad orgánica:	Departamento de Enfermería
Nombre del cargo:	Técnico en Enfermería
Clasificación:	Servidor Público - Apoyo
Nombre del puesto:	Técnico en Enfermería
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Enfermería

**SECCIÓN: FUNCIONES**
**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**

- 1.- Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable
- 2.- Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientadas al seguimiento, recuperación y rehabilitación
- 3.- 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.
- 4.- 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.
- 5.- Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico
- 6.- Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente
- 7.- Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza
- 8.- Apoyar en intervenciones extramurales de atención integral de salud a la persona, familia y comunidad, según cartera
- 9.- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.
- 10.-

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

Equipo multidisciplinario de salud y jefe de IPRESS.

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sistematizar):

 Temporal

 Permanente

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo  
 Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa	B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?		
			<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera técnica de Enfermería.					
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional?		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado			
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**CONOCIMIENTOS:**

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentarlo con documentos):

(1) Uso de EPP(2) Bioseguridad(3) Limpieza y desinfección de equipos y materiales(4) Promoción de la salud(5) Atención Integral por curso de vida

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos afines a las funciones del cargo en el órgano a desempeñar.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto					Inglés				
Hojas de cálculo					Quechua				
Programa de presentaciones					Otros: {Especificar}				
Otros: {Especificar}					Otros: {Especificar}				
Otros: {Especificar}					Observaciones:				
Otros: {Especificar}									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**  
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**  
 A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Cursos afines a las funciones del cargo en el Órgano a desempeñar.

5

1

1

**PERFIL DE PUESTO**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano:	Departamento de Farmacia
Unidad orgánica:	Departamento de Farmacia
Nombre del cargo:	Técnico en Farmacia
Clasificación:	Servidor Público - Apoyo
Nombre del puesto:	Técnico en Farmacia
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Farmacia

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

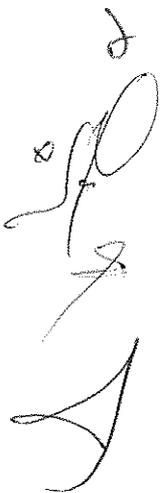
Ejecutar actividades técnicas de farmacia en dosis unitaria, distribución y dispensación de medicamentos farmacéuticos, bajo los procedimientos establecidos por el servicio, con el objetivo de atender eficazmente a los usuarios externos e internos

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1.- Realizar el control de fechas de vencimiento de los productos farmacéuticos, considerando la relación, fecha de vencimiento y rotación, reportando con 6 meses de anticipación, a fin de proceder con la rotación, canje o transferencia.
- 2.- Preparar y entregar los paquetes quirúrgicos y anestésicos, así como los productos farmacéuticos adicionales requeridos, bajo sustento documental, garantizando el suministro oportuno de los mismos, para los procedimientos o intervenciones quirúrgicas a realizarse.
- 3.- Efectuar el inventario diario bajo el sistema de tarjetas de control visible (kardex), así como de manera quincenal y mensual, coincidiendo con el sistema informático y el físico real de los medicamentos y material médico, con la finalidad de llevar un correcto control a tiempo real de los productos farmacéuticos del servicio
- 4.- Organizar, archivar y contabilizar las notas y boletas de ventas según reporte de turno, a fin de facilitar las revisiones, conformidades y auditorías.
- 5.- Digitar los medicamentos e insumos médicos quirúrgicos provenientes de hospitalización, consulta externa, emergencia, SOAT, SIS, otros convenios, intervenciones sanitarias y donaciones, de conformidad con las recetas, orientado al paciente en el correcto uso de los mismos y cumplimiento de la prescripción
- 6.- Mantener los anaqueles limpios y ordenados, para la correcta conservación y almacenamiento de los productos farmacéuticos e insumos de acuerdo al Sistema F.I.F.O. y/o F.E.F.O.
- 7.- Recepcionar los medicamentos e insumos médicos quirúrgicos procedentes del Almacén Especializado, previo chequeo con el documento de Ingreso valorizado, ubicándolos en sus respectivos anaqueles.
- 8.- Consultar al profesional Químico Farmacéutico sobre dudas en la interpretación y atención de recetas.
- 9.- Cumplir con las normas de bioseguridad, para evitar riesgo de infecciones intrahospitalarias.
- 10.- Otras funciones asignadas por su superior jerárquico, relacionadas a la misión del puesto/área.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):	Temporal	<input type="checkbox"/>	Permanente	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----------	--------------------------	------------	-------------------------------------


**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b> Marcar con una "X" su nivel de estudio.		<b>B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en carreras técnicas de Farmacia, o carreras técnicas afines al órgano y cargo.			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	<b>D) ¿Habilitación profesional?</b>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**CONOCIMIENTOS:**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Sistema de dispensación y distribución de medicamentos, dosis unitaria.

**B) Cursos y/o 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 / Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**  
Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**  
A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (01) año

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Un (01) año

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Cursos afines a las funciones del cargo en el Órgano a desempeñar.

Handwritten signatures and initials on the left margin.

**PERU MINISTERIO DE SALUD** **ANEXO N° 02**

**PERFIL DE PUESTO**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: Departamento de Gineco Obstetricia

Unidad orgánica: Departamento de Gineco Obstetricia

Nombre del cargo: Medico Especialista

Clasificación: Servidor Público - Especialista

Nombre del puesto: Medico Especialista

Dependencia Jerárquica: Jefe (a) del Departamento de Gineco Obstetricia

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes Gineco obstétricas que acuden al establecimiento de salud, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1.- Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2.- Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3.- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- 4.- Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 5.- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 6.- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7.- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 8.- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 9.- Elaborar Informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la norma vigente.
- 10.- Otras funciones asignadas por su Jefe(a) Inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):  Temporal  Permanente

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.	B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos		C) ¿Cotegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

**D) ¿Habilitación profesional?**  SI  No

**CONOCIMIENTOS:**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

(1) Brindar atención médica especializada de urgencia y emergencia.  
(2) Brindar atención médica quirúrgica especializada de acuerdo a las guías establecidas en la institución.  
(3) Conocer y cumplir con las Medidas de Bioseguridad.  
(4) Realizar entrevista clínica y llenado adecuado de historia clínica y/o formatos de la institución.  
(5) Manejo de patologías frecuentes de acuerdo a guías clínicas quirúrgicas de la institución y MINSA más frecuente.  
(6) Realizar otras funciones que le sean indicadas por la Jefatura de acuerdo a su perfil profesional.  
(7) Participar y/o integrar equipos multidisciplinarios y otros equipos de trabajo a nivel institucional y/o establecimientos correspondientes a la institución.

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Conocimiento y Capacitación en Coiposcopy y Manejo de lesiones pre malignas  
Conocimiento y Capacitación en Ecografía Ginecológica y Obstétrica  
Conocimiento y Capacitación en Laparoscopia e Histeroscopia Básico-Intermedio  
Conocimiento y Capacitación en Medicina Reproductiva y Climatario

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**  
Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.  
Dos (02) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**  
**A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:**  
Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.  
B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):  
C.- En base a la experiencia específica en el sector público:  
Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**  
Resolución de término de Serum  
Título en Segunda Especialidad profesional en Ginecología y obstetricia.



HERNANDEZ

Firmado digitalmente por YARANGA  
ABREGU Juan De Dios FAU  
20171604355 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 04.07.2024 10:14:17 -05:00



HOJA DIGITAL

Firmado digitalmente por CHUNGA  
NUNURA Giovanna Milagros FAU  
20171604355 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 28.06.2024 09:50:24 -05:00

15 02

 <b>PERU</b> <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL GENERAL DE SANTA ROSA</b>		<b>ANEXO N° 02</b>	
<b>PERFIL DE PUESTO</b>			
<b>SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN</b>			
Órgano:	Departamento de Odontoestomatología		
Unidad orgánica:	Departamento de Odontoestomatología		
Nombre del cargo:	Tecnico Dental		
Clasificación:	Servidor Público - Apoyo		
Nombre del puesto:	Tecnico Dental		
Dependencia jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Odontoestomatología		
<b>SECCIÓN: FUNCIONES</b>			
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>			
Brindar apoyo al profesional cirujano dentista en su atención al paciente y realizar funciones propias del personal técnico, tanto en consulta externa como en actividades odontológicas en hospitalización y centro quirúrgico.			
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>			
1.-Apoyo como Técnico a los cirujanos dentistas especialistas en Cirugía Bucal y Maxilo facial, Odontopediatria en la atención de pacientes con patología bucal compleja de manejo especializado, incluidos registros de Formatos odontológicos que se soliciten dentro de las actividades propias del personal técnico.			
2.-Apoyo a los cirujanos dentistas de todas las especialidades en la atención a pacientes incluidos registros de Formatos odontológicos que se soliciten dentro de las actividades propias del personal tecnico.			
3.-Procesamiento integral de insumos e Instrumental para la atención odontológica a pacientes.			
4.-Apoyo a tramites hospitalarios de hospitalización y otros para la atención de paciente odontológicos.			
5.-Bioseguridad de todo el entorno de la atención odontológica, incluido equipos, unidades dentales, superficies y otros.			
<b>CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO</b>			
Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):		<input checked="" type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> Permanente

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b> Marcar con una "X" su nivel de estudio.		<b>B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en carreras técnicas de Protésis Dental o carreras técnicas afines al órgano y cargo o estudiante de odontología a partir del 8vo ciclo.			<b>D) ¿Habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**CONOCIMIENTOS:**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

ATENCIÓN AL PACIENTE ODONTO LÓGICO EN SUS DIVERSAS ESPECIALIDADES, CONOCIMIENTOS DE TECNICO DENTAL, CURSOS DE ASISTENTE DENTAL

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector publico y/o privado.

**Experiencia laboral específica**

**A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:**

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico o privado.

**B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):**

**C.- En base a la experiencia específica en el sector público:**

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Cursos afines a las funciones del cargo en el Organó a desempeñar.

11.02



SERENAQUE

Firmado digitalmente por SERENAQUE MECHATO Roger Antonio FAU 20171604355 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.06.2024 11:50:50 -05:00

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b>		<b>HOSPITAL GENERAL DE AREQUIPA</b>		<b>ANEXO N° 02</b>
<b>PERFIL DE PUESTO</b>				
<b>SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN</b>				
Órgano:	Departamento de Medicina			
Unidad orgánica:	Departamento de Medicina			
Nombre del cargo:	Medico Internista			
Clasificación:	Servidor Público - Especialista			
Nombre del puesto:	Medico Internista			
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Medicina			
<b>SECCIÓN: FUNCIONES</b>				
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>				
Atender a los pacientes del Departamento de Medicina según el MOF y la programación establecida.				
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>				
1.- Efectuar la atención en consultorio externo, hospitalización y emergencia, según el plan de trabajo del servicio y el rol de guardias.				
2.- Cumplir con las normas establecidas en los respectivos manuales.				
3.- Desarrollar actividad asistencial en las áreas correspondientes de acuerdo con las programaciones.				
4.- Realizar el manejo de los pacientes.				
5.- Mantener un nivel óptimo de conocimiento médico, en los campos de la medicina interna.				
6.- Recomendar y participar en los casos clínicos respectivos que puedan ser presentados en las reuniones académicas.				
7.- Elaborar informes médicos.				
8.- Instruir y vigilar el llenado correcto de las historias clínicas y tomar las medidas correspondientes cuando existan claras omisiones y alteraciones en las historias clínicas.				
9.- Estimular el desarrollo de actividades docentes en el servicio.				
10.- Otras funciones por su superior jerárquico.				
<b>CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO</b>				
Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):				
			Temporal	Permanente

*[Handwritten signatures and initials on the left margin]*

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo  
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa	B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?		
			<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.					
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional?		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

**CONOCIMIENTOS:**

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento de atención en pacientes en Sala de hospitalización en Medicina Interna, en RPC y otros cursos relacionados al puesto.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos, seminarios o diplomados en los últimos cinco años, relacionados a su especialidad.

C) Conocimientos de Ofimática e idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		x			Inglés		x		
Hojas de cálculo		x			Quechua				
Programa de presentaciones		x			Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**  
Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**  
A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

Tres (03) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Experiencia mínima de 03 años ejerciendo su especialidad, incluyendo residencia.

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de término de Serum.  
Titulo en Segunda Especialidad profesional en Medicina Interna.

**PERFIL DE PUESTO**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano:	Departamento de Pediatría
Unidad orgánica:	Departamento de Pediatría
Nombre del cargo:	Médico Especialista
Clasificación:	Servidor Público - Especialista
Nombre del puesto:	Médico Especialista
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Pediatría

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1.- Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2.- Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3.- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- 4.- Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 5.- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 6.- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7.- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 8.- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 9.- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 10.- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):	<input type="checkbox"/> Temporal	<input checked="" type="checkbox"/> Permanente
---	-----------------------------------	--

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.		B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado	D) ¿Habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

**CONOCIMIENTOS:**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Orientación y consejería familiar
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- (7) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuente.
- (8) Reanimación Cardiopulmonar Cerebral avanzada y prolongada.

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos o Seminarios o Diplomados en los últimos cinco años, relacionados a la Especialidad de Neonatología.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Ses (06) meses en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**

A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:

Tres (03) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Resolución de término de Serum

Titulado en Segunda Especialidad profesional en Neonatología.

PK.10

PERFIL DE PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	Departamento de Pediatría
Unidad orgánica:	Departamento de Pediatría
Nombre del cargo:	Medico Especialista
Clasificación:	Servidor Público - Especialista
Nombre del puesto:	Medico Especialista
Dependencia Jerárquica:	Jefe (a) del Departamento de Pediatría

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Ejecución de actividades médicas - quirúrgicas - asistenciales.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Desarrollar actividades asistenciales en el área que corresponde, según el Rol de Programación Mensual del Servicio.
- 2.- Cumplir y hacer cumplir el Manual de Organización de Funciones del Servicio.
- 3.- Elaborar la Historia Clínica de los pacientes Hospitalizados o vigilar que esté correctamente elaborada por el Residente o el Interno.
- 4.- Solicitar los exámenes complementarios e interconsultas de ser necesario. Contestar Interconsultas solicitadas por otros servicios.
- 5.- Dar de alta a los pacientes que lo requieran.
- 6.- Ejecutar las Guías de y Procedimiento de Atención orientadas a brindar servicio eficiente y eficaz.
- 7.- Ser responsable de la Atención de los pacientes en las áreas de Consultorio Externo, Hospitalización, Sala de Operaciones y Emergencia.
- 8.- Integrar los equipos de guardia de acuerdo a las normas establecidas haciendo de Cirujano Asistente en caso de que los especialistas en Cirugía General lo requieran.
- 9.- Informar regularmente al jefe inmediato sobre ocurrencias presentadas en el Servicio.
- 10.- Participar en toda actividad relacionada con la especialidad que la Jefatura crea conveniente por necesidad del servicio.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marca con una "X" y luego explicar o sustentar):	<input type="checkbox"/> Temporal	<input checked="" type="checkbox"/> Permanente
---	-----------------------------------	--

Handwritten signatures and initials on the left margin, including a large signature at the top and several smaller ones below.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo  
 Marcar con una "X" su nivel de estudio.

B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos

C) ¿Colegiatura?

D) ¿Habilitación profesional?

	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana.				
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Grado		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					

**CONOCIMIENTOS:**

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):  
 Manejo de Urgencias y Emergencias en la Especialidad. Manejo de las patologías quirúrgicas. Medidas de Bioseguridad.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:  
 Nota: Cada curso deben tener no menor de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menor de 90 horas. Cursos, Congreso y/o Diplomados relacionados con la especialidad.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo	<input checked="" type="checkbox"/>				Quechua				
Programa de presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>				Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**  
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica**  
 A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:  
 Cuatro (04) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.

B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

C.- En base a la experiencia específica en el sector público:  
 Especialista

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

Conocimiento y capacidades en el manejo de Cirugía Laparoscópica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
 \* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**  
 Resolución de término de Serum  
 Titulado en Segunda Especialidad profesional en Cirugía Pediátrica

B-11

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b>		ANEXO N° 02																																							
PERFIL DE PUESTO																																									
SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN																																									
Órgano:	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento																																								
Unidad orgánica:	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento																																								
Nombre del cargo:	Chofer																																								
Clasificación:	Servidor Público - Apoyo																																								
Título del puesto:	Chofer																																								
Dependencia Jerárquica:	Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento																																								
SECCIÓN: FUNCIONES																																									
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>																																									
Brindar el transporte como chofer - piloto en los Vehículos Institucionales del Hospital y otras actividades complementarias para la realización de los traslados y alines.																																									
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>																																									
1.- Verificar diariamente el estado del sistema mecánico del vehículo antes y después de iniciar sus labores diarias.																																									
2.- Velar por la conservación y mantenimiento del vehículo, entendiendo por ello la limpieza diaria, verificar la presión de aire de los neumáticos y su estado, verificar los niveles de líquido de freno, agua del radiador, aceite, operatividad del tablero electrónico, estado de funcionamiento de la batería y reserva de combustible.																																									
3.- Llenar el reporte diario del estado de operatividad y otros de los vehículos, registrar debidamente los datos requeridos, observaciones y otros que se generen durante el servicio.																																									
4.- Apoyar al equipo de salud que brinda atención al paciente en situación de urgencia y/o emergencia y en las diferentes campañas de salud.																																									
5.- Apoyar en las labores administrativas de seguimientos de requerimientos, coordinar con el personal y recojo de insumos, materiales de oficina y otros del almacén para la oficina de Servicios Generales y Mantenimiento y de la Unidad de Transporte a las cuales se encuentran asignadas.																																									
6.- Conducir el vehículo en forma segura y eficiente (según MTC), portando su licencia de conducir, tarjeta de propiedad del vehículo (en físico y/o digital), tarjeta digital de SOAT e ITV. Además, conocer y cumplir con el Reglamento Interno de Servidores Civiles (RIS).																																									
7.- Durante el servicio deberá mantener una buena presentación adecuada como aseo personal, vestimenta apropiada, uso del fotocard de identificación, fomentar y mantener las buenas relaciones interpersonales y de comunicación.																																									
8.- El chofer del vehículo que negligentemente provoque un accidente de tránsito, asumirá la responsabilidad de acuerdo a Ley.																																									
9.- Estacionar el vehículo asignado en playas de estacionamiento o en lugares seguros y adecuados, para su correcta conservación y evitar ocurrencias; bajo ninguna circunstancia deberá abandonarlo ni ceder la conducción del vehículo a su cargo a cualquier personal técnico y administrativo del hospital.																																									
10.- Otras funciones que le asigne y/o encargue el Jefe de la Unidad de Transporte de acuerdo a la misión del puesto.																																									
<b>CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO</b>																																									
Coordinaciones Internas: Coordinar con la Unidad de Transporte para las diferentes comisiones.																																									
Coordinaciones Externas: Realizar el traslado adecuado de pacientes y personal asistencial y administrativo a otras entidades públicas y privadas.																																									
Periodicidad de la aplicación (marcar con una "X" y luego explicar o sustentar):		Temporal	Permanente																																						
			X																																						
SECCIÓN: REQUISITOS																																									
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>																																									
A) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.		B) Grado(s) / situación académica y carrera / especialidad requeridos																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th>Título / Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Egresado(a)	Bachiller	Título / Licenciatura	<input type="checkbox"/>															
	Incompleta	Completa																																							
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
	Egresado(a)	Bachiller	Título / Licenciatura																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
		C) ¿Colegiatura?																																							
		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																							
		D) ¿Habilitación profesional?																																							
		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No																																							

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

**CONOCIMIENTOS:**

A) Conocimientos (identen principales requisitos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimientos en:  
- Primeros Auxilios

B) Cursos y/o programas de capacitación requeridos y sustentados con documentos:

C) Conocimientos de Ortografía e Idiomas / Dialectos

ORTOGRAFÍA	Nivel de dominio				IDIOMAS / Dialecto	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Otros: (Especificar)				
Otros: (Especificar)					Observaciones:				
Otros: (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

Experiencia laboral general  
Indique el tiempo total de experiencia laboral ya sea en el sector público o privado.  
Un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia laboral específica  
A.- Indique el tiempo de experiencia requerida en la función o la materia:  
Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público o privado.  
B.- Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precizando este):  
  
C.- En base a la experiencia específica en el sector público:

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

Declaración jurada de no tener Antecedentes Penales y Judiciales.  
No tener antecedentes administrativo disciplinario.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
\* Compromiso, Orientación a resultados, Trabajo en equipo, Liderazgo, Capacidad de organización y planificación, Integridad, Orientación al usuario, Capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**  
- Poseer licencia de conducir profesional A-1.  
- Cursos en mecánica a automotriz, reglas de tránsito o afines a las funciones del órgano y cargo a desempeñar.


  
 Lico. Adm. CARMEN CHACONAN GIL  
 D.S. Nº 038821  
 JEFE DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE


  
 Lico. Ing. GEVIDAL LEYVA VILCHEZ  
 CIP. 139976  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO