



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

BASES DEL PROCESO DE SELECCION CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS PARA CUBRIR PLAZAS VACANTES D.S. N° 1057



**CONVOCATORIA CAS N° 009-2025-HRCR
CAS TRANSITORIO - SOSTENIBLE**



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

I.- GENERALIDADES

1.- Objetivo de la Convocatoria

El Hospital Regional de Cañete - Rezola, a fin de garantizar la continuidad de atención de Servicios de Salud, requiere seleccionar y contratar a personas naturales bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo N° 1057, por necesidad transitoria - CAS TRANSITORIO, a través del presente Proceso de Selección CAS N° 009-2025-HRCR, que reúnan los requisitos y cumplan con el perfil establecido para ocupar los cargos/puestos solicitados.

2.- Base Legal

- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, Decreto Supremo que establece modificaciones al Reglamento del Régimen de Contratación Administrativa de Servicios.
- Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2025
- Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicio
- Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- Ley N° 29973, Ley General de Persona con Discapacidad.
- Ley N° 29248, Ley de Servicio Militar y modificatorias; así como, su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2013-DE
- Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, modificado por el Decreto Legislativo N° 1377; y su reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 008- 2009-JUS.
- 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.
- Ley N° 31396, Ley que reconoce las prácticas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo 1401.
- Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de dicho Decreto Legislativo, que señala: "La Autoridad de Servicio Civil – SERVIR administra un Aplicativo Informático para el Registro y Difusión de Ofertas Laborales del Sector Público".
- Directiva N° 003-2024-SERVIR-GDSRH Diseño de Perfiles de Puestos y Elaboración, Aprobación, Administración y Modificación del Manual de Perfiles de Puestos.
- Ley N° 31533, Ley que promueve el empleo de jóvenes técnicos y profesionales en el sector público.
- Ley N° 32145, Ley de Reforma Constitucional del artículo 40° de la Constitución Política del Perú, que habilita el doble empleo o cargo público remunerado para el personal médico y asistencial de salud.

3.- Entidad convocante y órganos responsables

La Unidad Ejecutora 403- Hospital Regional de Cañete Rezola y sus dependencias realizaran el Proceso de Selección CAS N° 009-2025-HRCR, CAS TRANSITORIO, el proceso de selección en todas sus diversas etapas estará a cargo del Comité de Selección.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

4.- Puestos/Cargos, Área Usuaria y retribución mensual

N ITEM	PE A	CODIGO REGISTRO	CARGO	DEPARTAMENTO	HONORARIOS
1	4	001710/001722/001730/0 01755	TECNICO EN ENFERMERIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	2,920.00
2	1	001909	ENFERMERA/O ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	5,101.00
3	2	001772/001779	ENFERMERA/O ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	5,101.00
4	2	001948/001952	ENFERMERA/O	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA - SALUD MENTAL	3,500.00
5	1	001791	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	5,101.00
6	1	001793	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	5,101.00
7	1	001680	PROFESIONAL DE LA SALUD	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	4,000.00
8	1	001863	MEDICO ANESTESIOLOGO	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	8,794.00
9	2	001327/ 001358	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	7,300.00
10	1	001898	MEDICO RADIOLOGO	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN	8,794.00
11	1	001325	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN	7,300.00
12	1	001139	MEDICO AUDITOR	DIRECCION EJECUTIVA	5,200.00
13	1	001173	MEDICO	DIRECCION EJECUTIVA	5,200.00

TOTAL, DE PLAZAS 19

5.- Consideraciones generales para la contratación de personal

- a) No haber sido destituido o sancionado de la Administración Pública o Privada en los últimos 05 años.
- b) No estar inhabilitado administrativa y judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- c) Al momento de la inscripción, el postulante debe cumplir con los requisitos del perfil del puesto, establecidos en el proceso de selección en el cual se registra.
- d) Disponibilidad inmediata.
- e) El postulante es responsable de la información que consigna en los Formatos respectivos (Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07 y 08), los cuales tienen carácter de declaración jurada, así como de los documentos de sustento que presente al momento de su postulación y se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la Entidad, durante o después de culminado el proceso de selección.
- f) El postulante debe verificar que los documentos sustentatorios se adjunten según las BASES CAS N° 009-2025-HRCR – CAS TRANSITORIO, llenar correctamente y que sean legibles, caso contrario, estos documentos no serán considerados como válidos.
- g) Los procesos de selección se rigen por el cronograma de cada convocatoria, el cual puede estar sujeto a variaciones y siendo las etapas de carácter eliminatorio, es responsabilidad del postulante realizar el seguimiento del proceso en el portal web de la institución. De existir alguna modificación en el proceso de selección, esta será comunicada oportunamente en la web señalada.
<https://www.hospitalrezola.gob.pe/gestionearchivos/src/pages/convocatoria/convocatoria.php#public-section>
- h) El postulante no podrá postular a dos plazas simultáneamente, caso contrario será descalificado.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

6.- CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de desarrollo del puesto	Hospital Regional de Cañete - Rezola.
Duración del contrato	Desde la firma de contrato hasta el 31 de diciembre de 2025 sujeto a prorroga renovación en función a la necesidad del área usuaria.
Retribución mensual	Indicado en el punto I Generalidades, numeral 4, sobre la retribución mensual incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
Modalidad de trabajo y horario	La modalidad de trabajo es presencial y el horario conforme establezca el área usuaria



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

II.- CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA E INSCRIPCIÓN			
1	Publicación de la convocatoria en el portal de Talento Perú - Servir	26/11/2025	Comité de Selección
2	Publicación y difusión de la convocatoria en el portal institucional (*).	26/11/2025 al 11/12/2025	Comité de Selección
3	<p>Recepción de solicitudes: En mesa de partes del Hospital De 8:30 am a 1:00 pm 2:00 pm a 3:30 pm, detallando lo siguiente: Anexos del N° 1 al 6 y Curriculum vitae con los documentos sustentatorios; según la estructura para la organización documentaria en los expedientes a presentar para el concurso CAS (líneas abajo)</p> <p>Lo señalado en el presente punto, deberá ser remitido en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliado de atrás hacia adelante, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en todo su contenido.</p> <p>Nota: No se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria</p>	12/12/2025	Postulantes
4	Evaluación Curricular, anexos y declaraciones	15/12/2025 al 17/12/2025	Comité de Selección
5	Publicación de Resultados de la Evaluación Curricular en el portal web institucional (*)	18/12/2025	Comité de Selección
6	Presentación de Reclamos Lugar: Trámite Documentario Hospital Rezola Fundo Don Luis Mz. B lote 1 – San Luis Cañete. Horario: 8:00 am a 11:00 m hora exacta	19/12/2025	Comité de Selección
7	Absolución de Reclamos	19/12/2025	Comité de Selección
8	Entrevista Personal de cada postulante que haya aprobado la evaluación curricular. Lugar: Auditorio de la institución a 10:00 horas	22/12/2025	Comité de Selección
9	Publicación de Resultado final Portal web institucional (*)	22/12/2025	Comité de Selección
REGISTRO Y SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO			
10	Suscripción y registro de Contrato	23/12/2025	Unidad de Personal Área de Remuneraciones
11	Plan de inducción	23/12/2025	Unidad de Personal
12	Inicio de Actividades	23/12/2025	Área Usuaria

(*) El cronograma se encuentra sujeto a ampliación, la misma que será comunicada oportunamente



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Suscripción, Registro y condición para la firma de Contrato:

Se efectuará en un plazo no mayor de cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales, los mismos que presentaran la documentación solicitada en los plazos establecidos por el Área de Legajo de la Unidad de Personal, de no producirse la firma del contrato por el primero en orden de mérito, el día siguiente se declarara ganador al que ocupe el segundo lugar.

III. DE LAS ETAPAS DE EVALUACIÓN

PROCEDIMIENTO DE EVALUACION Y SELECCIÓN

a. El Comité de Selección

La conducción del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo del comité de Selección, la presente Base serán de alcance y obligatorio cumplimiento por parte de la Comisión que lleva a cabo el CONVOCATORIA CAS N° 009-2025-HRCR CAS TRANSITORIO; Las Personas Designadas como Integrantes de la Comisión, serán las mismas para todos los actos del concurso, y su condición de miembros de la Comisión, implica asistencia obligatoria a todas sus actividades; salvo en caso de ausencia justificada, para tal efecto será reemplazado por el miembro suplente. El comité de Selección tiene la facultad de interpretar las Bases del presente concurso cuando se presenten dudas o vacíos en estas, resolviendo los hechos que se presentan, salvaguardándose el debido procedimiento y resolviéndose estas situaciones en merito a los principios de igualdad y equidad.

b. REQUISITOS GENERALES

1. Solicitud del postulante expresando su voluntad de participar en el concurso y someterse a las bases del mismo, indicando en forma clara y expresa la plaza a la que postula. **Anexo N°01**
2. Documento Nacional de Identidad vigente en fotocopia simple
3. Certificado Único Laboral del Ministerio de trabajo, descárgalo de este link: <https://www.empleosperu.gob.pe/CertificadoUnicoLaboral/>
4. Consulta del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles, descargarlo de este link: <https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/acceso>.
5. Consulta del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM , descargarlo de este link: <https://casillas.pj.gob.pe/redam/#/>
6. Currículo Vitae descriptivo y documentado en copia simple, según **ANEXO N° 02**, que acredite el cumplimiento de los requisitos señalados en el Perfil del Puesto al que postula, Copia simple de los documentos que sustentan la información.
7. Estar habilitado en el colegio profesional respectivo (sólo para profesionales, según perfil del puesto)



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

8. Copia de la Resolución de SERUMS (sólo para profesionales asistenciales)
9. Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, policiales ni judiciales. **Anexo N°03.**
10. Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo según **Anexo N°04.**
11. Declaración Jurada **Anexo N°05.**
12. Declaración Jurada Ley N° 28882–Ley de Simplificación de la Certificación Domiciliaria (**Anexo N° 06**)
13. Carta de presentación para habilitación excepcional de doble empleo o cargo público remunerado en la misma entidad empleadora, Ley N° 32145. **Anexo N°07.**
14. Declaración Jurada, Ley N° 32145. **Anexo N°08.**
15. Aquellos postulantes que se presenten bajo esta modalidad de doble empleo o cargo público remunerado deben adjuntar los roles programados del mes de setiembre, octubre, noviembre y diciembre del 2025.

Se revisarán los datos registrados por los participantes en el curriculum vitae, con los documentos sustentatorios y las Declaraciones Juradas, cada hoja deberá estar **foliada y firmada por el postulante en la parte superior del lado derecho.** Adjuntar copia de DNI vigente.

S
En caso de ser licenciado de las Fuerzas Armadas, debe sustentar con copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente. En caso de ser persona con discapacidad, debe adjuntar el Certificado de Discapacidad emitido por **CONADIS**, en caso de ser deportista calificado de alto nivel, debe de adjuntar acreditación con copia simple el documento oficial emitido por el Instituto Peruano del Deporte (IPD).

Además de los requisitos establecidos en los numerales precedentes deberá presentar las exigencias que se detalla en los perfiles de cada cargo (plaza).

La documentación que presente o deje de presentar el postulante, así como la conformidad del llenado de los formatos, es de exclusiva responsabilidad del postulante. La documentación no deberá contener borrones ni enmendaduras, debidamente presentados perforados y foliados pues invalida su contenido, asimismo deberá ser remitido en forma legible, que se puedan visualizar. El personal que reciba los expedientes no está facultado ni obligado a revisar los mismos al momento de su entrega, siendo la comisión que, en su respectiva etapa, evaluará el cumplimiento de requisitos para seguir en el Concurso. El expediente que contendrá toda la



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

información necesaria que acredite el cumplimiento de todos los requisitos de los factores sujetos a evaluación deberá estar debidamente foliado. El foliado se realizará de manera correlativa de atrás hacia adelante con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en todo su contenido.

c. Etapas

El presente proceso de selección de personal consta de las siguientes etapas:

ETAPAS	
1	CONVOCATORIA
2	INSCRIPCION DE POSTULANTES
3	VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL PERFIL REQUERIDO
4	EVALUACION CURRICULAR DE LOS/LAS POSTULANTES
5	ENTREVISTA PERSONAL
6	PUBLICACION DE RESULTADOS FINALES

1. FACTORES DE EVALUACION

Los factores de evaluación del proceso de selección están distribuidos de la siguiente manera:

EVALUACIONES	PUNTAJE MAXIMO
Evaluación Curricular	70 %
Entrevista Personal	30 %
PUNTAJE TOTAL	100

Puntaje mínimo aprobatorio 60 puntos

Puntaje Máximo: 100 puntos

FORMA DE PRESENTACION

Los interesados que deseen participar en el proceso de selección, deberán presentar el ANEXO 1 (SOLICITUD DE INSCRIPCION) por duplicado EN TRAMITE DOCUMENTARIO, uno es su cargo al momento de inscribirse.

El expediente curricular debe ser presentada en un (01) folder manila oficio, fástener y con sobre tamaño oficio manila cerrado acompañado de las Declaraciones Juradas - Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07 y 08 así como toda la documentación necesaria mínima requerida para la presente postulación, así como los requisitos solicitados en el perfil de puesto. Los mencionados formatos deben de imprimirla, llenarlos, sin borrones ni enmendadura, firmarlos y foliarlos de acuerdo al orden establecido en el Anexo N° 02, el foliado será de atrás hacia adelante en la esquina superior derecha; el expediente curricular será entregado en la oficina de Trámite Documentario, con el siguiente rótulo:



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**PROFESIONAL DE LA SALUD
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO**

Nivel Educativo (Acumulativo)		MAX 40 Puntos
A	Doctorado (titulado o egresado)	03 puntos
B	Magister, Maestría (titulado o egresado)	05 puntos
C	Constancia de Egresado de Especialización	05 puntos
D	Título de Especialización	07 puntos
E	Título profesional Universitario	20 puntos
Capacitación relacionada a la línea de carrera (Acumulativo) Especializaciones y/o Diplomados y/o Cursos		MAX 10 Puntos
A	Menores a 480 horas académicas	2 puntos
B	Entre 481 a 960 horas académicas	4 puntos
C	Entre 961 a 1440 horas académicas	7 puntos
D	Entre 1441 a 1920 horas académicas	8 puntos
E	Mayor a 1920 horas académicas	10 puntos
Méritos (Acumulativo)		MAX 05 Puntos
A	Por cada documento de mérito otorgados en entidades públicas	01 punto
Experiencia (Acumulativo)		MAX 45 Puntos
A	Por cada año que acredite experiencia general requerida en el perfil de puesto	5 puntos
B	Por cada año que acredite experiencia específica en la función o materia requerida en el perfil de puesto	5 puntos
C	Por cada año que acredite experiencia específica en el puesto o cargo requerida en el perfil de puesto	5 puntos
D	Por cada año que acredite experiencia específica en el sector público requerida en el perfil de puesto	5 puntos

EL PUNTAJE MÍNIMO PARA PASAR A LA ETAPA DE ENTREVISTA PERSONAL ES DE CINCUENTA (50) PUNTOS Y UNA MÁXIMA DE CIEN (100) PUNTOS

**TECNICO DE SALUD
AUXILIAR DE SALUD Y/O ADMINISTRATIVO**

Nivel Educativo		MAX 45 Puntos
A	Bachiller de carrera Universitaria	45 puntos
B	Título de Institución Superior Tecnológico	45 puntos
Capacitación relacionada a la línea de carrera (Acumulativo) Especializaciones y/o Diplomados y/o Cursos		MAX 20 Puntos
A	Menores a 480 horas académicas	2 puntos
B	Entre 481 a 960 horas académicas	4 puntos
C	Entre 961 a 1440 horas académicas	7 puntos
D	Entre 1441 a 1920 horas académicas	8 puntos
E	Mayor a 1920 horas académicas	20 puntos
Méritos (Acumulativo)		MAX 05 Puntos
A	Por cada documento de mérito otorgados en entidades públicas	01 punto
Experiencia (Acumulativo)		MAX 30 Puntos
A	Por cada año que acredite experiencia general requerida en el perfil de puesto	05 puntos
B	Por cada año que acredite experiencia específica en la función o materia requerida en el perfil de puesto	5 puntos
C	Por cada año que acredite experiencia específica en el puesto o cargo requerida en el perfil de puesto	5 puntos
D	Por cada año que acredite experiencia específica en el sector público requerida en el perfil de puesto	5 puntos

EL PUNTAJE MÍNIMO PARA PASAR A LA ETAPA DE ENTREVISTA PERSONAL ES DE CINCUENTA (50) PUNTOS Y UNA MÁXIMA DE CIEN (100) PUNTOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Señores:

Comisión de Concurso del Hospital Rezola Cañete

CONVOCATORIA CAS N° 009-2025-HRCR CAS

Código del Puesto ITEM:

Apellidos y Nombres:

DNI y/o Carnet de Extranjería:

Cargo al que postula:

Nº de folios:.....

E-MAIL:

Celular:

Postulantes: En el presente Concurso podrán participar:

1. Personal Contratado del Sector Salud, bajo cualquier modalidad.
2. Personal contratado en otras dependencias del Sector Público Nacional.
3. Ex Servidores que no tengan impedimento alguno para contratar con el Estado.

- **No podrán** participar en este proceso el personal que se encuentra en lista de apto para el proceso de nombramiento.
- **No podrán** participar el personal que ha sido destituido en la administración pública dentro de los últimos cinco (05) años o sancionado.
- **No** podrán participar el personal inhabilitado por el Tribunal Superior de Responsabilidades Administrativas de la Contraloría General de la República, mientras esté vigente.

*** EVALUACION CURRICULAR**

Los documentos que se acrediten para la calificación Curricular deberán ser copias y deben presentarse en un folder A4 (Manila) foliado y firmados desde la última página hacia la primera página, ordenado en forma cronológica a la estructura que se expone en la etapa del proceso - recepción de documentos. Esta etapa es **ELIMINATORIA**, el postulante que no presente su Currículo Vitae con documentos sustentatorios y/o anexos y declaraciones juradas señalados en la convocatoria serán descalificados.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ENTREVISTA PERSONAL

Constituye la última fase del proceso del procedimiento, en las cuales el comité busca explorar el perfil de cada uno de los postulantes con el perfil del cargo al que postula, buscando en su personalidad, conocimientos generales (no se trata de un examen de conocimientos sino de medir sus aptitudes y conocimientos, experiencia, rasgos de carácter, aspiraciones e intereses entre otros aspectos.)

FORMULARIO PARA LA ENTREVISTA PERSONAL 30%

FACTORES A EVALUARSE	20	15	10	05	0	Total
I. ASPECTO PERSONAL: Mida la presencia, la naturalidad en el vestir y la limpieza del postulante.						
II. SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL: Mida el agrado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas. También el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias. Modales.						
III. CAPACIDAD DE PERSUACION: Mida la presencia, expresión y persuasión del postulante para emitir argumento válido, a fin de lograr la aceptación de sus ideas.						
IV. CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES: Mida el grado de capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas y elegir y la alternativa más adecuada, con el fin de conseguir resultados objetivos.						
V. CULTURA GENERAL: Mida la magnitud de conocimiento del postulante, relacionado con el cargo y la política nacional de salud.						

20 = EXCELENTE

15 = MUY BUENO

10 = BUENO

05 = REGULAR

0 = DEFICIENTE

Bonificaciones que corresponden por discapacidad o en el caso de Licenciados de las Fuerzas Armadas o por deportista calificado de Alto Nivel

Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento

Conforme con los artículos 2º y 7º del Reglamento de la Ley N° 27674, aprobado con Decreto Supremo N° 089-2003-PCM, que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública, se otorgara a la nota obtenida en la evaluación curricular conforme al siguiente detalle:

Nivel	Consideraciones	Bonificación
Nivel 1	Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas mundiales y panamericanas.	20%
Nivel 2	Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas.	16%
Nivel 3	Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas	12%
Nivel 4	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.	8%
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales	4%



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Esta bonificación se determina aplicando los porcentajes señalados a la nota obtenida en la evaluación curricular, siempre que el perfil del puesto en concurso establezca como requisito la condición de deportista y cuando el/la postulante ya haya transcurrido la evaluación curricular.

Para tales efectos, el/la postulante **deberá presentar una Certificación de Reconocimiento** como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente.

Bonificación por Discapacidad

Conforme al artículo 48º y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total. La discapacidad será acreditada mediante copia simple del documento que lo acredite, emitido por el Consejo Nacional para la integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS y/o Certificado de Discapacidad emitido por el sector de Salud.

Bonificación a la Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total

Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total

Si el/la postulante tiene derecho a ambas bonificaciones mencionadas, estas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

Bonificación por Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total

+

Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total

25% del Puntaje Total

En ese sentido, siempre que el/la postulante haya superado el puntaje mínimo establecido para la Etapa de la Entrevista Personal y acredite su condición de Discapacitado o Licenciado de las Fuerzas Armadas con el documento oficial emitido por la autoridad competente, al momento de presentar su Curriculum vitae documentado, se le otorgara una bonificación del quince por ciento (15%) por discapacidad sobre el puntaje total obtenido o el diez por ciento (10%) por ser Licenciado de las Fuerzas Armadas sobre el puntaje total obtenido o veinticinco por ciento (25%) en el caso de tener el derecho a ambas bonificaciones.

Bonificación Especial a Jóvenes Técnicos y Profesionales en el Sector Público

Ley N° 31533, las entidades de la administración pública entregan la bonificación del 10 % en la etapa de la entrevista personal de los concursos públicos de méritos que convoquen a los postulantes técnicos y profesionales que tengan como máximo 29 años de edad.

A los postulantes a que se refiere el párrafo anterior, que posean experiencia laboral en el sector público se les incrementa un (1) punto porcentual por cada año de servicios prestados, hasta el máximo de tres (3) puntos, sobre el puntaje final. Para dichos efectos, también se considera las prácticas preprofesionales y profesionales en el Estado.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

IV. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO

1. Declaratoria del proceso como desierto.

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- Cuando no se presenten postulantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

2. Cancelación del proceso de selección.

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

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso selección.
- Por restricciones presupuestales.
- Otras debidamente justificadas.

V. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

* La duración del periodo de contratación estará sujeto a la disponibilidad Presupuestal y por ende a lo establecido y acordado en el respectivo contrato.

* LOS POSTULANTES QUE NO GANAN UN CARGO TENDRAN UN PLAZO DE CINCO (05) DIAS HABILES PARA RECOGER SUS FILES (CURRICULO); CASO CONTRARIO SE RECICLARA, SIN DERECHO A RECLAMO.

VI. INFORMACION ADICIONAL DE LOS CONTRATOS

Una vez concluido el Proceso de Selección se procederá conforme a las plazas y procedimientos para suscribir el contrato respectivo.

Publicado los resultados por el Comité CAS el ganador de acuerdo al orden merito tendrá un plazo no mayor de dos (2) días hábiles para la suscripción del contrato, el cual se llevará a cabo en la Unidad de Personal del Hospital Regional de Cañete Rezola.

VII. VIGENCIA DEL CONTRATO

La vigencia del contrato se extenderá a partir de la firma del contrato

Observación:

- Para los ganadores de la presente convocatoria pública, presentaran:
 - Curriculo Vitae fedateado.
 - Certificados de salud mental
 - Certificado médico.
 - Antecedentes penales, judiciales y policiales.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 1

Solicito: Inscripción para el Concurso de Contratación
Administrativa de Servicios N° 009-2025-HRCR TRANSITORIO

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO CAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE REZOLA
S.P.

Yo: _____, identificado(a) con

DNI N° _____ ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria a Concurso CAS N° 009 2025-HRCR – CAS TRANSITORIO, publicada en su página Web, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el Cargo de: _____

ITEM _____ de la Unidad Orgánica: _____ para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de: _____ Folios.

POR LO TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

San Luis, _____ de _____ del 2025

Firma del Solicitante

DNI N° _____

TF. _____



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 02

**FICHA DE POSTULANTE
(DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES)**

NRO PROCESO:	
CARGO FUNCIONAL:	
ITEN DE PLAZA:	

I.- DATOS PERSONALES

Apellidos completos	
Nombres completos	
Documento de identidad (DNI)	
Estado Civil	
Número de R.U.C.	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	
Lugar de nacimiento	
Dirección de domicilio actual	
Distrito	
Provincia y Departamento	
Nº de teléfono de casa (u otro de referencia)	(incluir código de ciudad)
Nº de teléfono celular	
Correo electrónico	

II.- INFORMACION COMPLEMENTARIA

2.1 Condición del postulante

Persona con discapacidad	SI	NO	
Número de inscripción (CONADIS)	Nº		
Licenciado de las Fuerzas Armadas	SI	NO	

III.- DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL PERFIL DEL SERVICIO: Registrar los datos según corresponda y dejar en blanco aquellos que no aplique. Adjuntar copia simple (legible) de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos señalados en los Términos de referencia. (En caso se necesite más espacio/filas para sustentar lo requerido, adjuntar hoja adicional respetando el mismo formato).

3.1. Formación requerida: Formación Académica, Grado Académico y/o Nivel de Estudio

Concepto	Nombre de la Institución	Grado o Nivel Académico	Profesión o Especialidad	Mes o años de estudio (referencial)		Fecha de Emisión del documento	Folio N°
				Desde	Hasta		
Estudios Secundarios							
Título Técnico							
Bachiller							
Título Profesional							
Maestría							
Doctorado							

3.2.- Información respecto a la Colegiatura. (Adjuntar solo si es requisito exigido en la convocatoria)

Diploma de Colegiatura				Colegio Profesional Ejemplo: Colegio Médico del Perú	Fecha de Emisión del documento	Folio N°
SI		NO				
Constancia de Habilitación Profesional					Vigente hasta el	Folio N°
SI		NO		Nº de Colegiatura		

3.3.- Condición del postulante. (Si lo acredita con la documentación respectiva indicar el número de folio)

Persona con discapacidad	Folio N°
En aplicación a lo establecido por el artículo 48°, 76° y 78° de la Ley N° 29973, Ley General de Personas con Discapacidad. (De presentar discapacidad, acreditarlo con la respectiva certificación).	
Licenciado de las Fuerzas Armadas	Folio N°
De conformidad con la Ley N° 29248 y su reglamento. Recordado por la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011- SERVIR/PE, en la que refiere que de ser Licenciado, deberá acreditarlo documentalmente.	

3.4.- Capacitación recibida. (Adjuntar la documentación de acuerdo con los requisitos exigidos en la convocatoria y presentarlo de manera ordenada del más reciente al más antiguo).

Nº	Curso y/o Estudios de Especialización (relacionados al puesto que postula)	Fecha inicio dd/mm/aaaa	Fecha fin dd/mm/aaaa	Institución	Total horas	Folio N°
1						
2						
3						
4						

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

3.5.- Experiencia laboral y de prestación de servicio en general: Según corresponda, adjuntar la documentación (constancias, certificados, contratos de trabajo de acuerdo con los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, que acredite haber prestado servicios por el periodo que se indica. (Presentarlo de manera legible y ordenada del más reciente al más antiguo), debiendo estar foliado.

3.5.1.- Experiencia laboral general*

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio dd/mm/aaaa	Fecha fin dd/mm/aaaa	Tiempo total	Remuneración mensual	Motivo de cese	Folio N° *
1								
2								
3								
4								

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

* Se detallará la experiencia laboral en general tanto en el sector público como en el sector privado (comenzar por la más reciente). Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.

* Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.

3.5.2.- Experiencia laboral específica requerida en la función o la materia:
Tiempo de experiencia específica que es adquirida por el desempeño de las funciones, así como aquella que se adquiere en la/s materia/s a la/s que se hace referencia en las funciones de un puesto o cargo.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ aaaa	Fecha fin d d / mm/ aaaa	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
1							
Descripción detallada del trabajo realizado:							
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ aaaa	Fecha fin d d / mm/ aaaa	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
2							
Descripción detallada del trabajo realizado:							
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ aaaa	Fecha fin d d / mm/ aaaa	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
3							
Descripción detallada del trabajo realizado:							
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ aaaa	Fecha fin d d / mm/ aaaa	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
4							
Descripción detallada del trabajo realizado:							

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

3.5.3.- Experiencia laboral específica requerida en el puesto o cargo: Tiempo de experiencia específica que es adquirida por el desempeño de un nivel o tipo de puesto o cargo específico.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
1							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
2							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
3							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
4							

Descripción detallada del trabajo realizado:

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

3.5.4.- Experiencia laboral específica requerida en el sector público: Tiempo de experiencia específica que es adquirida por el desempeño de funciones en una entidad pública o empresa del sector público.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
1							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
2							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
3							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm/ a a a a	Fecha fin d d / mm/ a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
4							

Descripción detallada del trabajo realizado:

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 3

DECLARACION JURADA

Yo, , identificado(a) con D.N.I.

Nº y con domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- * No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación.
- * No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional
- * No tengo antecedentes Penales, Judiciales ni Policiales
- * No tengo inhabilitación para ejercer cargo en el Estado
- * No tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
- * No me encuentro encurso en Nepotismo
- * Cuento con disponibilidad inmediata a la suscripción del Contrato

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente Declaración Jurada; asimismo, me comprometo a presentar la documentación sustentatoria en caso de salir ganador de la plaza concursada.

San Luis, _____ de _____ del 2025

Firma del
Solicitante DNI N° _____
TF _____

Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.

3.6.- Referencias laborales					
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa donde prestó servicios	Nombre completo del superior inmediato	Cargo del superior inmediato	Teléfono de la Entidad o Empresa	Nº celular del superior inmediato
1					
2					
3					

* Registre como mínimo las referencias de sus tres últimos empleos, de preferencia las experiencias relacionadas con las funciones del puesto.

Declaro bajo juramento que la información proporcionada en el presente Formato de hoja de vida, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.



(Ciudad)

(Fecha)

(Firma)

ANEXO 4
DECLARACION JURADA

Yo, , identificado(a) con D.N.I.

Nº y con domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

INCOMPATIBILIDAD

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM, y

NEPOTISMO

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Hospital Regional de Cañete Rezola, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado par D.S. N° 021-2000-PCM, modificado por el D.S. N° 034-2005-PCM.

REGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES

INTEGRA

PROFUTURO

HORIZONTE

PRIMA

OPCIONAL

Solo para los que vienen prestando servicios al Estado

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES

SI

NO

San Luis, de de 2025

Firma
DNI N° _____

ANEXO 5

DECLARACION JURADA

YoIdentificado (a) con D.N.I.....
de profesión....., con domicilio en:.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que a la fecha cuento con buena salud física y mental.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Asimismo, me comprometo a presentar el correspondiente Certificado de buena salud física y mental, hasta antes de la Suscripción del Contrato del Concurso -CAS en el Hospital Regional de Cañete Rezola.

San Luis,.....de de 2025

Firma

DNI N° _____

ANEXO 6
DECLARACION JURADA

Yo, , identificado con D.N.I. N° ,
de ocupaci6n , con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

- De no encontrarse en el Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM
- De no encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Asimismo, de ser falsa dicha declaración me someto a las sanciones administrativas que de acuerdo a Ley estaría infligiendo.

San Luis,.....de..... de 2025

Firma

DNI N° _____

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 07

CARTA DE PRESENTACION

Lima,

Señores
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DE LA SALUD
MINISTERIO DE SALUD

Presente.-

Asunto: Solicitud habilitación excepcional de doble empleo o cargo público remunerado en la misma entidad empleadora

De mi consideración

Yo, identificado con DNI N°
..... domiciliado en

Me dirijo a ustedes en el marco de lo dispuesto por el numeral 3 del artículo 7 de la Resolución Ministerial N° 022- 2025/MINSA, que aprueba los Lineamientos para la habilitación del Doble Empleo o Cargo Público Remunerado al Profesional Médico con o sin especialidad, en concordancia con lo establecido en la Ley N° 32145, a fin de solicitar la habilitación excepcional de un segundo vínculo laboral dentro de mi misma entidad empleadora, por razones justificadas y excepcionales.

Declaro, que cumple con la totalidad de los requisitos previstos en el artículo 5 de los referidos Lineamientos, por lo que adjunto la documentación de sustento correspondiente:

1. Copia simple del título profesional registrado ante la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU, así como la constancia de habilitación vigente expedida por el Colegio Médico del Perú.
2. Copia simple del título de segunda especialidad o subespecialidad (de ser aplicable), debidamente registrado ante la SUNEDU y el Colegio Médico del Perú.
3. Copia simple de la constancia de habilitación profesional vigente, expedida por el Colegio Médico del Perú.
4. Copia simple constancia de vínculo laboral con una de las entidades públicas señaladas en el numeral 3.1 del artículo 3 de los citados Lineamientos.

Fecha, _____ de _____ de 2025

_____ Firma, Nombre y DNI

ANEXO 08

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		_____ / _____ / _____ Departamento / Provincia / Distrito día mes año
NACIONALIDAD: _____		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____		RUC: _____
DIRECCION: _____ Avenida / Calle/ Jirón _____ Nº _____ Dpto. _____		
CIUDAD _____ DISTRITO _____		
CELULAR: _____ Correo Electrónico: _____		
TITULO/GRADO ACADEMICO: _____		
FECHA DE EGRESO: _____ UNIVERSIDAD: _____		
COLEGIO PROFESIONAL: _____		
TITULO DE ESPECIALIDAD (SI CORRESPONDE) : _____		

ENTIDAD EMPLEADORA EN LA QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE DOBLE EMPLEO

DECLARACIÓN JURADA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo IV del Título Preliminar, numerales 1.7 y artículo 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro bajo juramento que la información consignada en el presente documento es veraz y se sujet a la presunción de veracidad establecida por ley, quedando sujeto a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales en caso de verificar su falsedad, conforme a la normativa vigente.

En fe de lo expuesto, suscribo la presente Declaración Jurada, en señal de conformidad y veracidad.

Fecha _____

Firma, Nombre y DNI



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Nombre del cargo	TECNICO EN ENFERMERIA
Código de Registro	001710/001722/001730/001755
Nombre del puesto	TECNICO EN ENFERMERIA
ITEM	1
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR APOYO DIRECTO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES, ASEGURANDO LA CORRECTA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE SALUD Y COLABORANDO EN LA PROMOCIÓN DE UN ENTORNO SEGURO Y EFICAZ PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 APlicar técnicas o métodos en la atención del paciente bajo la supervisión profesional
- 2 Proveer cuidados directos al paciente, recibir y atender al paciente.
- 3 Colaboración interdisciplinaria: trabajar en equipo con médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud para garantizar un enfoque integral en la atención.
- 4 Participar en la terapia ocupacional
- 5 Rehabilitaría y recreativa del paciente
- 6 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table border="1"><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Universitaria</td><td></td><td></td></tr></table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	Universitaria			<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">TECNICO EN ENFERMERIA</td></tr><tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	TECNICO EN ENFERMERIA			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> x</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> x</p>
	Incompleta	Completa																														
Primaria																																
Secundaria																																
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
X Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																														
Universitaria																																
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
TECNICO EN ENFERMERIA																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

NO APLICA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Nombre del cargo	ENFERMERA/O ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
Código de Registro	001909
Nombre del puesto	ENFERMERA/O ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
ITEM	2
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERIA AL USUARIO EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 ORGANIZAR, PLANIFICAR, EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA QUE SE DESARROLLAN EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA, CAPACIDAD DE OBSERVACION Y ANTICIPACION A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE PEDIATRICO
- 2 EJECUTAR EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA - PAE AL USUARIO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN PEDIATRIA, CON EFICIENCIA Y OPORTUNIDAD
- 3 GARANTIZAR LA PERMANENCIA, INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DEL USUARIO RESPETANDO SUS DERECHOS DURANTE EL PERIODO DE HOSPITALIZACION
- 4 COORDINAR Y RECEPCIONAR AL PACIENTE EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA
- 5 REGISTRAR LAS OBSERVACIONES EN LA HISTORIA CLINICA DE LOS HECHOS OCURRIDOS CON EL PACIENTE HOSPITALIZADO
- 6 REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA CON DELIGENCIA, BUEN TRATO Y RESPETO AL PACIENTE
- 7 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo		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
Primaria				LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA		
Secundaria				X	Maestría y/o Especialidad	Egresado
Técnica Básica (1 ó 2 años)						Grado
Técnica Superior (3 ó 4 años)				TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
X	Universitaria		X		Doctorado	Egresado
						Grado

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y / O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Ingles	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIAExperiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Nombre del cargo	ENFERMERA/O ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
Código de Registro	001772/001779
Nombre del puesto	ENFERMERA/O ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
ITEM	3
Dependencia jerárquica	JEFER DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERIA AL NEONATO CON PATOLOGIA Y DE ALTO RIESGO EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 PRIORIZAR EL CUIDADO DE ACUERDO A LA COMPLEJIDAD Y GRAVEDAD DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
- 2 PROGRAMAR EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL RECIEN NACIDO CRITICAMENTE ENFERMO EN FORMA INTEGRAL, CONSIDERANDO EL BINOMIO MADRE, NIÑO
- 3 PREPARAR LA RECEPCION DEL RECIEN NACIDO DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE NEONATOLOGIA
- 4 MANTENER EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
- 5 IDENTIFICACION PRECOZMENTE SIGNOS Y SINTOMAS EN EL NEONATO
- 6 REALIZAR ATENCION DE ENFERMERIA AL RECIEN NACIDO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR SU ADAPTACION A LA VIDA
- 7 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																	
<table><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr></table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA</td></tr><tr><td>X Maestría y/o Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA			X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado	TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA			Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																	
Primaria																																			
Secundaria																																			
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																			
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																			
X Universitaria		X																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																	
LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA																																			
X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado																																	
TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA																																			
Doctorado	Egresado	Grado																																	

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y / O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Ingles	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA - SALUD MENTAL
Nombre del cargo	ENFERMERA/O
Código de Registro	001948/001952
Nombre del puesto	ENFERMERA/O
ITEM	4
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

PROPORCIONAR ATENCIÓN INTEGRAL, HUMANIZADA Y PROFESIONAL A LOS PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES, PROMOViendo SU BIENESTAR EMOCIONAL, FÍSICO Y SOCIAL, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS, INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS Y TRABAJO INTERDISCIPLINARIO, CON EL OBJETIVO DE CONTRIBUIR A SU RECUPERACIÓN Y REINTEGRACIÓN A LA SOCIEDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADOS A PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES, ASEGURANDO LA ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS, LA VIGILANCIA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS Y LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE CONTENCIÓN EMOCIONAL Y FÍSICA CUANDO SEA NECESARIO.
- 2 COLABORAR ACTIVAMENTE EN LA ELABORACIÓN Y EJECUCIÓN DE PLANES DE TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADOS, TRABAJANDO EN CONJUNTO CON PSQUIATRAS, PSICÓLOGOS Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL.
- 3 REALIZAR LA EDUCACIÓN Y ORIENTACIÓN TANTO A LOS PACIENTES COMO A SUS FAMILIARES SOBRE EL MANEJO DE LA ENFERMEDAD MENTAL, EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS Y LA IMPORTANCIA DEL APEGO AL TRATAMIENTO.
- 4 REGISTRAR Y DOCUMENTAR DE MANERA PRECISA Y CONFIDENCIAL LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES, ASÍ COMO CUALQUIER INCIDENTE RELEVANTE DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA O CONSULTA.
- 5 PARTICIPAR EN LA PROMOCIÓN DE UN AMBIENTE SEGURO Y TERAPÉUTICO DENTRO DE LA UNIDAD DE SALUD MENTAL, PREVIENIENDO SITUACIONES DE RIESGO Y FOMENTANDO EL RESPETO, LA EMPATÍA Y LA DIGNIDAD HACIA LOS PACIENTES.
- 6 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo		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	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA

Maestría	Egresado	Grado
Doctorado	Egresado	Grado

D) ¿Habilitación profesional?

Sí No

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Nombre del cargo	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE
Código de Registro	001791
Nombre del puesto	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE
ITEM	5
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

RINDR ATENCION ESPECIALIZADA E INTEGRAL DE TERAPIA DE LENGUAJE EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA, CON SALIDAD Y RESPETO DE ETICA PROFESIONAL.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 ATENCION ESPECIALIZADA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
- 2 COORDINAR LAS INTECONSULTAS CON OTROS SERVICIOS INTRAHOSPITALARIOS
- 3 REPORTAR LAS OCURRENCIAS AL JEFE INMEDIATO
- 4 REGISTRAR ACTIVIDADES EN LOS FORMATOS DE REGISTRO DIARIOS, HISTORIA CLINICA O LIBRO DE ATENCION
- 5 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS DEL SERVICIO
- 6 COORDINAR EL TRABAJO EN EQUIPO CON LAS OTRAS UNIDADES DEL HOSPITAL
- 7 MANTENER EL NIVEL OPTIMO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES A TRAVES DE CAPACITACIONES PERMANENTES
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1"><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr></table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE</td></tr><tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Doctorado</td></tr><tr><td colspan="3">Egresado</td></tr><tr><td colspan="3">Grado</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado			Egresado			Grado			<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																				
Primaria																																						
Secundaria																																						
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																						
X Universitaria		X																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																				
TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado																																						
Egresado																																						
Grado																																						

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Ingles	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Uno (01) año.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE MEDICINA
Nombre del cargo	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
Código de Registro	001793
Nombre del puesto	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
ITEM	6
Dependencia jerárquica	JEFER DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA E INTEGRAL DE TERAPIA FISICA EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA, CON CALIDAD Y RESPETO A LAS NORMAS DE ETICA PROFESIONAL

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 ATENCION ESPECIALIZADA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION
- 2 COORDINAR LAS INTERCONSULTAS CON OTROS SERVICIOS INTRAHOSPITALARIOS
- 3 REPORTAR LAS OCURRENCIAS AL JEFE INMEDIATO SUPERIOR
- 4 REGISTRAR LAS ACTIVIDADES EN LOS FORMATOS DE REGISTRO DIARIOS, HISTORIA CLINICA O LIBRO DE ATENCION.
- 5 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS DEL SERVICIO
- 6 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION REALIZADAS POR LA UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION
- 7 COORDINAR EL TRABAJO EN EQUIPO CON LAS OTRAS UNIDADES DEL HOSPITAL
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	Permanente <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																			
<table border="1"><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr></table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE</td></tr><tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Doctorado</td></tr><tr><td>Egresado</td><td>Grado</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE			Maestría	Egresado	Grado	Doctorado			Egresado	Grado		<table border="1"><tr><td>Sí <input type="checkbox"/></td><td>No <input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																			
Primaria																																					
Secundaria																																					
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																					
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																					
X Universitaria		X																																			
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																			
TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE																																					
Maestría	Egresado	Grado																																			
Doctorado																																					
Egresado	Grado																																				
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																																				
		D) ¿Habilitación profesional?																																			
		<table border="1"><tr><td>Sí <input type="checkbox"/></td><td>No <input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																																	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>																																				

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
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.

Uno (01) año.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
Nombre del cargo	PROFESIONAL DE LA SALUD
Código de Registro	001680
Nombre del puesto	PROFESIONAL DE LA SALUD
ITEM	7
Dependencia jerárquica	JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN OPORTUNA, HUMANIZADA Y EFECTIVA A LOS USUARIOS; GESTIONAR CONSULTAS, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS; PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA; SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE ATENCIÓN Y CONTRIBUIR A LA MEJORA CONTINUA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 BRINDAR ORIENTACIÓN PERSONALIZADA A LOS USUARIOS Y FAMILIARES SOBRE PRESTACIONES, REQUISITOS Y FLUJO DE ATENCIÓN
- 2 RECEPCIONAR, REGISTRAR Y GESTIONAR CONSULTAS, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS EN EL LIBRO DE RECLAMACIONES FÍSICO Y/O VIRTUAL
- 3 VERIFICAR Y COORDINAR CON LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES LA ATENCIÓN OPORTUNA DE LOS RECLAMOS Y DAR SEGUIMIENTO HASTA SU CIERRE
- 4 ELEABORAR INFORMES DE INCIDENCIAS, REPORTES SEMANALES Y MENSUALES SOBRE GESTIÓN DE RECLAMOS
- 5 SUPERVISAR Y MONITOREAR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES PARA VERIFICAR TRATO DIGNO, TIEMPOS DE ESPERA Y CUMPLIMIENTO DE ESTÁNDARES.
- 6 PROMOVER ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y DERECHOS EN SALUD (CHARLAS, ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN, MATERIALES INFORMATIVOS)
- 7 APOYAR PROCESOS DE MEJORA CONTINUA Y ACTIVIDADES DE CALIDAD QUE IMPACTEN LA ATENCIÓN DEL USUARIO
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
Primaria	Incompleta	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura
Secundaria	Completa	<input type="checkbox"/>				
Técnica Básica (1 ó 2 años)		<input type="checkbox"/>				
Técnica Superior (3 ó 4 años)		<input type="checkbox"/>				
X Universitaria	X					

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y / O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
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.

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y / O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Ingles	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Cuatro (04) años.

Experiencia laboral específica

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

Tres (03) años.

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

Tres (03) años.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Tres (03) años.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
Nombre del cargo	MEDICO ANESTESIOLOGO
Código de Registro	001863
Nombre del puesto	MEDICO ANESTESIOLOGO
ITEM	8
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL Y SEGURA A LOS PACIENTES ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y DIAGNÓSTICOS, MEDIANTE LA ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA Y EL MONITOREO CONTINUO DE SUS FUNCIONES VITALES, CONTRIBUYENDO A LA RECUPERACIÓN Y BIENESTAR DEL PACIENTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EVALUAR EL ESTADO FÍSICO DEL PACIENTE ANTES DE LA CIRUGÍA, IDENTIFICANDO RIESGOS ANESTÉSICOS.
- 2 SELECCIONAR Y ADMINISTRAR EL TIPO Y DOSIS DE ANESTESIA ADECUADA PARA CADA PROCEDIMIENTO.
- 3 MONITOREAR SIGNOS VITALES DEL PACIENTE DURANTE LA INTERVENCIÓN, AJUSTANDO LA ANESTESIA SEGÚN SEA NECESARIO.
- 4 ATENDER EMERGENCIAS MÉDICAS INTRAOPERATORIAS RELACIONADAS CON LA ANESTESIA.
- 5 SUPERVISAR LA RECUPERACIÓN ANESTÉSICA DEL PACIENTE EN EL POSTOPERATORIO INMEDIATO.
- 6 ELABORAR Y REGISTRAR LA HISTORIA CLÍNICA ANESTÉSICA Y LOS REPORTES CORRESPONDIENTES.
- 7 COLABORAR CON EL EQUIPO QUIRÚRGICO Y MULTIDISCIPLINARIO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN.
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?																					
<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr> <tr><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>Universitaria</td><td></td><td></td></tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X		X	Universitaria			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura MEDICO CIRUJANO <input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/>			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Incompleta	Completa																								
Primaria																										
Secundaria																										
Técnica Básica (1 ó 2 años)																										
Técnica Superior (3 ó 4 años)																										
X		X																								
Universitaria																										



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
Nombre del cargo	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Código de Registro	001327/001358
Nombre del puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
ITEM	9
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

OFRECER SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN ANESTESIOLOGÍA, LIDERANDO PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS COMPLEJAS, PARTICIPANDO EN LA FORMACIÓN DE PERSONAL MÉDICO Y CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO DE PROTOCOLOS Y MEJORA CONTINUA EN EL ÁREA, PARA ASEGURAR UNA ATENCIÓN DE EXCELENCIA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR VALORACIONES PREANESTÉSICAS AVANZADAS EN PACIENTES CON COMORBILIDADES O CASOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
- 2 DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y SUPERVISAR PLANES ANESTÉSICOS PERSONALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIALES.
- 3 LIDERAR EL MANEJO DE COMPLICACIONES CRÍTICAS RELACIONADAS CON ANESTESIA Y REANIMACIÓN.
- 4 CAPACITAR Y SUPERVISAR A MÉDICOS RESIDENTES, INTERNOS Y PERSONAL DE SALUD EN ANESTESIOLOGÍA.
- 5 PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS Y GUÍAS CLÍNICAS DEL SERVICIO.
- 6 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	Permanente <input type="checkbox"/>

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																	
<table border="1"><tr><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td>X</td></tr></table>	Incompleta	Completa	Primaria		Secundaria		Técnica Básica (1 ó 2 años)		Técnica Superior (3 ó 4 años)		X Universitaria	X	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">MEDICO CIRUJANO</td></tr><tr><td>X Maestría y/o Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA</td></tr><tr><td colspan="3">REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3"> </td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	MEDICO CIRUJANO			X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado	TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA			REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP			Doctorado	Egresado	Grado				<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
Incompleta	Completa																																		
Primaria																																			
Secundaria																																			
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																			
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																			
X Universitaria	X																																		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																	
MEDICO CIRUJANO																																			
X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado																																	
TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA																																			
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP																																			
Doctorado	Egresado	Grado																																	

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y / O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Experiencia laboral específica

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

Dos (02) años.

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

Dos (02) años.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN
Nombre del cargo	MEDICO RADIOLOGO
Código de Registro	001898
Nombre del puesto	MEDICO RADIOLOGO
ITEM	10
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA, ÉTICA Y DE CALIDAD A PERSONAS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA, ENFOCÁNDOSE EN LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES MEDIANTE EL USO ADECUADO DE TÉCNICAS DE IMAGEN. PROMOVER LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS USUARIAS A TRAVÉS DE LA INTERPRETACIÓN PRECISA DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS, LA APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS CIENTÍFICOS ACTUALIZADOS Y UNA ATENCIÓN HUMANISTA, RESPETUOSA Y CENTRADA EN LA PERSONA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR E INTERPRETAR ESTUDIOS RADIOLÓGICOS (RAYOS X, ULTRASONIDO, TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA, ENTRE OTROS) PARA EL APOYO EN EL DIAGNÓSTICO MÉDICO.
- 2 COLABORAR CON OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD EN LA INTEGRACIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTOS A TRAVÉS DEL ANÁLISIS DE IMÁGENES MÉDICAS.
- 3 GARANTIZAR EL USO SEGURO Y ADECUADO DE LOS EQUIPOS RADIOLÓGICOS, OBSERVANDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA PARA EL PERSONAL Y LAS PERSONAS USUARIAS.
- 4 LLEVAR UN REGISTRO DETALLADO Y CONFIDENCIAL DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS Y SUS INTERPRETACIONES, CUMPLIENDO CON LA NORMATIVA VIGENTE.
- 5 PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUA, INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN MÉDICA PARA MANTENER ACTUALIZADOS LOS CONOCIMIENTOS EN RADIOLOGÍA.
- 6 BRINDAR ORIENTACIÓN Y COMUNICACIÓN CLARA A LAS PERSONAS USUARIAS SOBRE EL PROCESO DE REALIZACIÓN DE ESTUDIOS, RIESGOS Y RESULTADOS.
- 7 CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LOS PROTOCOLOS Y PROCESOS INTERNOS DEL ÁREA DE RADIOLOGÍA, PROMOViendo LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN.
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	Permanente <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura MEDICO CIRUJANO <input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado TITULO DE ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
Primaria																				
Secundaria																				
Técnica Básica (1 ó 2 años)																				
Técnica Superior (3 ó 4 años)																				
X Universitaria		X																		

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO:

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Ingles	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Experiencia laboral específica

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

Dos (02) años.

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

Dos (02) años.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES

--



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN
Nombre del cargo	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
Código de Registro	001325
Nombre del puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
ITEM	11
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR DIAGNÓSTICOS PRECISOS Y OPORTUNOS MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN EXPERTA DE ESTUDIOS DE IMAGEN, CONTRIBUYENDO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, SEGURA Y EFICAZ DE LOS PACIENTES. ADEMÁS, PROMUEVE LA MEJORA CONTINUA, LA EXCELENCIA CLÍNICA Y EL LIDERAZGO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE AVANCES TECNOLÓGICOS Y PROTOCOLOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 SUPERVISAR LA APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS RADIOLÓGICOS COMPLEJOS Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA.
- 2 DESARROLLAR Y ACTUALIZAR PROTOCOLOS DE IMAGEN Y GUÍAS CLÍNICAS ESPECÍFICAS DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA.
- 3 PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE PERSONAL MÉDICO Y TÉCNICO EN IMAGENOLOGÍA.
- 4 REALIZAR INVESTIGACIÓN CLÍNICA DIRIGIDA A INNOVAR TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN Y MEJORAR LOS RESULTADOS DE ATENCIÓN MÉDICA.
- 5 INTEGRARSE EN COMITÉS INSTITUCIONALES Y PROYECTOS DE MEJORA DE CALIDAD, APORTANDO EXPERIENCIA EN EL ÁMBITO RADIOLÓGICO.
- 6 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<p><input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <p>MEDICO CIRUJANO</p> <table border="1"> <tr> <td>X</td> <td>Maestría y/o Especialidad</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="4">TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA</td> </tr> <tr> <td colspan="4">REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP</td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> <td></td> </tr> </table>	X	Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado	TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA				REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP				Doctorado	Egresado	Grado		<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																		
Primaria																																				
Secundaria																																				
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																				
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																				
X Universitaria		X																																		
X	Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado																																	
TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA																																				
REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																		

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIAExperiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Uno (01) año.

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

Uno (01) año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Uno (01) año.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DIRECCION EJECUTIVA
Nombre del cargo	MEDICO AUDITOR
Código de Registro	001139
Nombre del puesto	MEDICO AUDITOR
ITEM	12
Dependencia jerárquica	DIRECTOR EJECUTIVO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

PRESTAR SERVICIOS EN LA UNIDAD DE REFERENCIAS, A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE REFERENCIAS DE LOS PACIENTES EN EL SISTEMA REFCOM, GARANTIZANDO ASÍ LA CONTINUIDAD DE LAS ATENCIÓN DE SALUD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EVALUAR EN EL APlicativo INFORMATICO REFCOM REFERENCIAS RECIBIDAS DESDE LOS EESS PRIMER NIVEL
- 2 RECEPCIONAR Y AUDITAR LAS REFERENCIAS PROCEDENTES DE CONSULTA EXTERNAS Y SU DIGITACION EN EL SISTEMA REFCOM
- 3 REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS REFERENCIAS ENVIADAS A LIMA PARA LA COMMUNICACION DE LAS CITAS A LOS PACIENTES
- 4 APOYAR EN LA CENTRAL DE REFERENCIAS
- 5 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table border="1"><tr><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td>X</td></tr></table>	Incompleta	Completa	Primaria		Secundaria		Técnica Básica (1 ó 2 años)		Técnica Superior (3 ó 4 años)		X Universitaria	X	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">MEDICO CIRUJANO</td></tr><tr><td>X Maestría y/o Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">AUDITOR CON REGISTRO RNA REGISTRO NACIONAL DEL CMP</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	MEDICO CIRUJANO			X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado	AUDITOR CON REGISTRO RNA REGISTRO NACIONAL DEL CMP			Doctorado	Egresado	Grado				<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
Incompleta	Completa																															
Primaria																																
Secundaria																																
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																
X Universitaria	X																															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																														
MEDICO CIRUJANO																																
X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado																														
AUDITOR CON REGISTRO RNA REGISTRO NACIONAL DEL CMP																																
Doctorado	Egresado	Grado																														

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

CONOCIMIENTOS EN NAVEGADOR WEB SITE

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

CURSOS Y /O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

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 textos	X				Ingles	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
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.

Uno (01) año.

Experiencia laboral específica

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

Seis (06) meses.

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

Seis (06) meses.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Seis (06) meses.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTEZIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - REZOLA
Unidad Orgánica	DIRECCION EJECUTIVA
Nombre del cargo	MEDICO
Código de Registro	001173
Nombre del puesto	MEDICO
ITEM	13
Dependencia jerárquica	DIRECTOR EJECUTIVO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EN DOCENCIA, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS POR LOS ORGANISMOS RECTORES (COREPRES, CONAREME E INS), MEDIANTE LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y MONITOREO DE PROYECTOS EDUCATIVOS, COMITÉS ACADÉMICOS Y ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, PROMOViendo LA FORMACIÓN CONTINUA, LA EXCELENCIA ACADÉMICA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE CAPACITACIÓN EN INVESTIGACIÓN Y BIOÉTICA, DIRIGIDOS A LOS COMITÉS DE INVESTIGACIÓN - INTEGRIDAD CIENTÍFICA Y ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
- 2 APOYAR EN LA GESTIÓN, DIFUSIÓN Y ANÁLISIS DE BASES DE DATOS DIGITALIZADAS
- 3 ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS NORMATIVOS RELACIONADOS AL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN Y DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN - INTEGRIDAD CIENTÍFICA
- 4 ELABORACIÓN DE LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONALES
- 5 REGISTRO DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN AL INS
- 6 ELABORACIÓN Y CAUTELA DE ABSTRACTS PARA CONGRESOS CIENTÍFICOS NACIONALES E INTERNACIONALES
- 7 CUMPLIMIENTO, LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN DE COREPRES Y CONAREME, EN LA DIMENSIÓN DE INVESTIGACIÓN.
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																	
<table border="1"><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr></table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			X Universitaria		X	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">MEDICO CIRUJANO</td></tr><tr><td>X Maestría y/o Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">CON MAESTRÍA EN MEDICINA Y/O AFINES</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	MEDICO CIRUJANO			X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado	CON MAESTRÍA EN MEDICINA Y/O AFINES			Doctorado	Egresado	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																	
Primaria																																			
Secundaria																																			
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																			
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																			
X Universitaria		X																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																	
MEDICO CIRUJANO																																			
X Maestría y/o Especialidad	Egresado	Grado																																	
CON MAESTRÍA EN MEDICINA Y/O AFINES																																			
Doctorado	Egresado	Grado																																	

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO:

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

CURSOS Y / O DIPLOMADOS AFINES AL CARGO

C) Conocimientos de Cómputo e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X				Ingles			X	
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)	X			
SPSS			X		Observaciones:				
STATA			X						

EXPERIENCIAExperiencia laboral general

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

Tres (03) años.

Experiencia laboral específica

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

Tres (03) años.

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

Tres (03) años.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Tres (03) años.

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES