



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

CONVOCATORIA CAS N° 004-2025-HRCR CAS TRANSITORIO - TEMPORAL

FE DE ERRATAS

DICE

CODIGO DE REGISTRO N° 001993

MISIÓN DEL PUESTO

ASISTIR EN LA PLANIFICACIÓN Y PREPARACIÓN DE DIETAS EQUILIBRADAS Y SALUDABLES, CONSIDERANDO LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE CADA PERSONA. PROMOVER HÁBITOS ALIMENTICIOS QUE CONTRIBUYAN AL BIENESTAR FÍSICO Y EMOCIONAL, BAJO LA SUPERVISIÓN DE PROFESIONALES EN NUTRICIÓN.

FUNCIONES DEL PUESTO

- ELABORAR LAS PREPARACIONES SEGÚN INSTRUCCIONES DEL NUTRICIONISTA DE TURNO, PARA LA ALIMENTACIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y PERSONAL CON DERECHO DE ALIMENTACIÓN.
- MANTENER ADECUADA HIGIENE EN LA ELABORACIÓN Y CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS. MANTENER INFORMADO AL NUTRICIONISTA DE TURNO CUALQUIER SITUACIÓN QUE SE PRESENTASE EN LA ELABORACIÓN DE MENÚS Y DIETAS
- PREPARAR Y DISTRIBUIR FORMULAS ENTERALES DE ACUERDO CON LO SOLICITADO POR LA NUTRICIONISTA DEL ÁREA, CUMPLE CON EL HORARIO DE DISTRIBUCIÓN DE LAS PREPARACIONES Y EN LAS CANTIDADES PROGRAMADAS
- DISTRIBUIR LOS RÉGIMENES ALIMENTARIOS NORMALES, DIETÉTICOS Y FORMULAS ENTERALES SEGÚN HORARIOS ESTABLECIDOS CON LOS PROCEDIMIENTOS SANITARIOS ESTABLECIDOS SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES DEL NUTRICIONISTA DE TURNO
- REALIZAR LA LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ORDENAMIENTO DE LOS ENSERES Y EQUIPOS DE COCINA POSTERIOR A SU USO DURANTE LA PREPARACIÓN Y SERVIDO DE LOS RÉGIMENES ALIMENTARIOS, PARA ASEGURAR LA HIGIENE E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS PREPARADOS
- REALIZAR LA HIGIENE Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS POSTERIOR A SU USO, DURANTE LA PREPARACIÓN Y SERVIDO DE LOS RÉGIMENES ALIMENTARIOS PARA ASEGURAR EL SANEAMIENTO DEL ÁREA EN QUE SE PREPARAN LOS RÉGIMENES DE ALIMENTACIÓN.
- ALMACENAR Y ASEGURAR EL CUIDADO DE LOS BIENES, INSUMOS VAJILLA Y EQUIPOS QUE ESTÉN A SU CARGO DURANTE SU JORNADA LABORAL PARA PRESERVAR LA DURABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE TRABAJO.
- 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	Incompleta	Completa	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (2 o 3 años) <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) <input type="checkbox"/> Universitaria			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura TÉCNICO EN NUTRICIÓN O CARRERAS AFINES COMO: GASTRONOMÍA O AFINES AL PUESTO <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <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"/>

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, CONOCIMIENTOS EN PREPARACIÓN DE RÉGIMENES DIETOTERAPÉUTICOS, NORMALES Y FORMULAS ENTERALES



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

DEBE DECIR

CODIGO DE REGISTRO N° 001993

MISIÓN DEL PUESTO

COORDINAR Y EJECUTAR ATENCIÓN MÉDICA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRES, ASEGURANDO UNA RESPUESTA RÁPIDA Y EFECTIVA PARA MINIMIZAR RIESGOS Y SALVAR VIDAS.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EVALUAR Y PRIORIZAR NECESIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA EN ESCENARIOS CRÍTICOS.
- 2 REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA PARA ESTABILIZAR PACIENTES.
- 3 COORDINAR EQUIPOS DE RESPUESTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.
- 4 DISEÑAR Y EJECUTAR PLANES DE ACCIÓN EN SITUACIONES DE CRISIS.
- 5 CAPACITAR AL PERSONAL EN TÉCNICAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS.
- 6 GARANTIZAR EL USO EFICIENTE DE RECURSOS MÉDICOS DURANTE DESASTRES.
- 7 COLABORAR CON INSTITUCIONES Y ORGANIZACIONES PARA PLANES PREVENTIVOS Y DE RESPUESTA.
- 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"><thead><tr><th></th><th>Incompleta</th><th>Completa</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Primaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Secundaria</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr></tbody></table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X	<table border="1"><tbody><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">TITULADO EN LA CARERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr><tr><td colspan="3">TITULO DE ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Doctorado</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr></tbody></table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	TITULADO EN LA CARERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO			<input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	TITULO DE ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<table border="1"><tbody><tr><td>Si</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td></tr><tr><td>Si</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	D) ¿Habilitación profesional?				Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																													
<input type="checkbox"/> Primaria																																															
<input type="checkbox"/> Secundaria																																															
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																															
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																															
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																																													
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																																													
TITULADO EN LA CARERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO																																															
<input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																													
TITULO DE ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP																																															
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																													
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																																												
D) ¿Habilitación profesional?																																															
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																																												

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

San Luis, 01 de julio de 2025

La Comisión