

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: M - 001

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: RED DE SALUD APLAO
Denominación del puesto: MEDICO CIRUJANO (1 PLAZA)
Nombre del puesto: MEDICO CIRUJANO (1 PLAZA)
Dependencia Jerarquica lineal: HOSPITAL DE APLAO
Dependencia Funcional: HOSPITAL DE APLAO
Puestos a su Cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO:

Brindar atención medica integral en el campo asistencial en Hospital proporcionando una atención más compleja y especializada, asegurando así una continuidad en la atención médica de los pacientes, como la recuperación y rehabilitación de la salud de los pacientes en las diferentes areas asistenciales en los servicios del hospital.

FUNCIONES DEL PUESTO:

- 1.- Proveer diagnósticos y tratamientos más avanzados que requieren conocimientos y habilidades hospitalarias.
- 2.- Manejar y supervisar a pacientes que necesitan hospitalización.
- 3.- Supervisar la aplicación de tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.
- 4.- Desarrollar actividades relacionadas a la atención de pacientes en el marco de su perfil y competencia.
- 5.- Garantizar la cobertura de atención, seguimiento a los pacientes con diferentes patologías.
- 6.- Supervisar la aplicación de tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.
- 7.- Otros que le indique su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS; Con las diferentes areas/servicios del Hospital de Aplao

COORDINACIONES EXTERNAS; Con las demás Unidades Ejecutoras del Gerencia Regional de Salud.

FORMACION ACADEMICA;

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------|---|------------------|--|-----------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <p>a) Nivel Educativo</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Incompleta</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Incompleta | <input type="checkbox"/> Completa | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <p>b) Grados/situación academico y estudios requeridos para el</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Titulo</td> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> titulado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Titulo | <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> titulado | | | | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | <input type="checkbox"/> Egresado | <p>c) Se requiere Colegiatura</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">PROFESION</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MEDICO CIRUJANO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>¿Se requiere Habilitación profesional?</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table> <p>¿Se requiere Res. De Serums?</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table> | PROFESION | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | MEDICO CIRUJANO | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Incompleta | <input type="checkbox"/> Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Titulo | <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Egresado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROFESION | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDICO CIRUJANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A) CONOCIMIENTOS TECNICOS

Capacitaciones relacionadas o haber trabajado en algo relacionado a la plaza (debidamente acreditado)
 Profesional proactivo para cumplimiento de metas indicadores y trabajo en equipo

B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENDADOS CON DOCUMENTACION

Capacitación en temas relacionados a etapas de vida, MCI, etc.
 Cursos o Diplomados a fines al cargo
 Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto, con máximo 5 años de antigüedad.

CURSOS DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC RELACIONADOS AL CARGO.

C) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS

| Nivel de Dominio | Nivel de Dominio | | | |
|--|------------------|----------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| OFIMATICA | | | | |
| Procesador de Textos (Word, open office Write, etc. | | X | | |
| Hoja de cálculo (Excel, opencale, etc) | | X | | |
| Programas de presentaciones(power point, prest. act. | | X | | |
| (Otros) Base de datos y programacion vb. | X | | | |

| Nivel de Dominio | Nivel de Dominio | | | |
|------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| IDIOMAS | | | | |
| INGLES | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Observaciones; | | | | |

| |
|--|
| EXPERIENCIA |
| EXPERIENCIA GENERAL; |
| Un (01) AÑO EN EL CARGO (INCLUYE SERUMS) |
| EXPERIENCIA ESPECIFICA; |
| A. Experiencia en función a la materia UN (01) AÑO |
| Experiencia mínima de 1 año en funciones similares al cargo (INCLUYE SERUMS) |
| B. En base al tiempo requerido en el sector público UN (01) AÑO |
| Experiencia mínima de 1 año |
| C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO.: |
| <input checked="" type="checkbox"/> profesional <input type="checkbox"/> auxiliar o asistente <input type="checkbox"/> analista <input type="checkbox"/> especialista <input type="checkbox"/> supervisor/cordinador <input type="checkbox"/> jefe de dpto <input type="checkbox"/> Gerente o director |
| *. Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto. |
| Acreditar haber realizado SERUMS. |
| Acreditar CUARTA dosis de vacunación covid-19 |
| NACIONALIDAD |
| ¿ Se requiere nacionalidad peruana? |
| SI NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anote el sustento: |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS |
| Capacidad para diagnosticar enfermedades y condiciones médicas, así como para planificar y ejecutar tratamientos adecuados. |
| Compromiso con la institución. |
| Cumplimiento con metas establecidas |
| Comportamiento Ético, mantener altos estándares de ética y profesionalismo en todas las interacciones y decisiones médicas. |
| Habilidad para identificar problemas clínicos y encontrar soluciones efectivas. |
| Orientación de servicio al ciudadano |
| Comunicación efectiva para educar y orientar a los pacientes. |
| Capacidad para comunicarse efectivamente con pacientes, familiares y otros profesionales de la salud. |
| Habilidad para colaborar con un equipo interdisciplinario para proporcionar una atención integral al paciente. |
| Amplio criterio, organización, iniciativa y responsabilidad en el desempeño de sus labores. |
| Compromiso con la mejora continua de la calidad de la atención médica. |
| Trabajo en equipo y bajo presión. |
| Manejo adecuado de las relaciones interpersonales. |
| Proactivo. |
| Disponibilidad de tiempo. |
| CONTRAPRESTACION MENSUAL |
| S/. 5464.19 (Cinco Mil cuatrocientos sesenta y cuatro con 19/100 soles), del que se deduce los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador contratado bajo esta modalidad. |
| ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO |
| DURACIÓN: Desde la suscripción del contrato al 31 de Agosto del año 2025. FUENTE: RO, sujeto a renovación de acuerdo a desempeño y disponibilidad presupuestal. |

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: M-002

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Organo o Unidad Orgánica: RED DE SALUD APLAO - GRA
Denominación del puesto: MEDICO CIRUJANO (1 PLAZA)
Nombre del puesto: MEDICO CIRUJANO (1 PLAZA)
Dependencia Jerarquica lineal: CENTRO DE SALUD PAMPACOLCA
Dependencia Funcional: MICRORED PAMPACOLCA
Puestos a su Cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO:

Brindar atención medica integral en el campo asistencial en los establecimientos de salud del primer nivel de atención que comprende la promoción de hábitos de vida saludable, prevención de riesgos de enfermedades, así como la recuperación y rehabilitación de la salud de pacientes en el marco de la adecuación de los servicios del primer nivel de atención.

FUNCIONES DEL PUESTO:

- 1.- Proveer cuidados continuos e integrales basados en la promoción y prevención de la salud de los pacientes.
- 2.- Garantizar la cobertura de atención, seguimiento a los pacientes con diferentes patologías.
- 3.- Supervisar la aplicación de tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.
- 4.- Desarrollar actividades relacionadas a la atención de pacientes en el marco de su perfil y competencia.
- 5.- El médico debe demostrar habilidades y disposición para integrarse activamente en el Modelo de Cuidado Integral (MCI) con el objetivo de proporcionar una atención de salud holística y coordinada.
- 6.- Supervisar la aplicación de tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.
- 7.- Otros que le indique su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES;

COORDINACIONES INTERNAS; Con establecimientos de su Microred.

COORDINACIONES EXTERNAS; Con el Hospital de Aplao.

FORMACION ACADEMICA;

a) Nivel Educativo

| | Incompleta | Completa |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

b) Grados/situación academico y estudios requeridos para el

| | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ | <input type="checkbox"/> Maestria | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> titulado |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> titulado | | | |

PROFESION
MEDICO CIRUJANO

c) Se requiere Colegiatura
 SI No

¿Se requiere Habilitación profesional?
 SI No

¿Se requiere Res. De Serums?
 SI No

A) CONOCIMIENTOS TECNICOS

Capacitaciones relacionadas o haber trabajado en algo relacionado a la plaza (debidamente acreditado)
Profesional proactivo para cumplimiento de metas indicadores y trabajo en equipo

B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENDADOS CON DOCUMENTACION

Capacitación en temas relacionados a etapas de vida, MCI, etc.
Cursos o Diplomados a fines al cargo
Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto, con máximo 5 años de
CURSOS DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC RELACIONADOS AL CARGO.

C) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS

| OFIMATICA | Nivel de Dominio | | | |
|---|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos (Word, open office Write, etc) | | X | | |
| Hoja de cálculo (Excel, opencalc, etc) | | X | | |
| Programas de presentaciones (power point, prest, act) | | X | | |
| (Otros) Base de datos y programación vb. | X | | | |

| IDIOMAS | Nivel de Dominio | | | |
|-----------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| INGLES | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Observaciones; | | | | |

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL;

Un (01) AÑO EN FUNCION AL CARGO

EXPERIENCIA ESPECIFICA;

A. Experiencia en función a la materia UN (01) AÑO

Experiencia mínima de 1 año en funciones similares al cargo (INCLUYE SERUMS)

B. En base al tiempo requerido en el sector público UN (01) AÑO

Experiencia mínima de 1 año en funciones similares al cargo

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO.:

profesional
 auxiliar o asistente
 analista
 especialista
 supervisor/cordinador
 jefe de dpto
 Gerente o director

*. Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.

Acreditar haber realizado SERUMS.

Acreditar CUARTA dosis de vacunación covid-19

NACIONALIDAD

¿ Se requiere nacionalidad peruana?
 SI NO

Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Compromiso con la institución.
- Cumplimiento con metas establecidas
- Comportamiento Ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva para educar y orientar a los pacientes y la comunidad.
- Amplio criterio, organización, iniciativa y responsabilidad en el desempeño de sus labores.
- Compromiso con la mejora continua de la calidad de la atención médica.
- Trabajo en equipo y bajo presión.
- Manejo adecuado de las relaciones interpersonales.
- Proactivo.
- Disponibilidad de tiempo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 5464.19 (Cinco Mil cuatrocientos sesenta y cuatro con 19/100 soles), del que se deduce los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador contratado bajo esta modalidad.

ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

DURACION: Desde la suscripción del contrato al 31 de Agosto del año 2025. FUENTE: RO, sujeto a renovación de acuerdo a desempeño y disponibilidad presupuestal.

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: M - 003

IDENTIFICACION DEL PUESTO

| | |
|---------------------------------------|--|
| Órgano o Unidad Orgánica: | RED DE SALUD APLAO - GRA |
| Denominación del puesto: | MEDICO CIRUJANO |
| Nombre del puesto: | MEDICO CIRUJANO |
| Dependencia Jerárquica lineal: | OFICINA DE SEGUROS - HOSPITAL DE APLAO |
| Dependencia Funcional: | HOSPITAL DE APLAO |
| Puestos a su Cargo: | NO APLICA |

MISION DEL PUESTO

Analizar la calidad de la atención médica, según las normas vigentes y estándares preestablecidos de las atenciones en el hospital Aplao, fundamental para garantizar la calidad y seguridad de nuestra atención médica.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Revisar las historias clínicas de los pacientes asegurados, para validar los procedimientos, órdenes y recetas médicas, según coberturas de las diferentes aseguradoras con convenio vigente y acorde a la normatividad vigente
- Ejecutar la auditoria medica de las FUAS por prestaciones brindadas a los asegurados, previo a su digitación, procedentes de consultas externa, Emergencia, Hospitalización y prestaciones preventivas.
- Realizar el levantamiento de las prestaciones observadas y/o reconsideraciones de los aplicativos informáticos del SIS.
- Preparar la información y documentos que se requiere para las PCPP y supervisiones de la GERESA, así como elaborar el informe y socialización respectiva de LOS RESULTADOS OBTENIDOS.
- Retroalimentar a los diferentes servicios en la normativa vigente relacionada al llenado de FUA y/o Historia Clínica y demás formatos relacionados.
- Capacitar periódicamente sobre temas vinculados al SIS y otras aseguradoras o con convenio vigente.

Otras funciones que le asigne el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES Realizar el levantamiento de las prestaciones observadas y/o reconsideraciones de los aplicativos informáticos del SIS.

COORDINACIONES INTERNAS

- 1.- Coordinaciones internas con responsables de seguros del Hospital Aplao y Red CCU
- 2.- Coordinaciones médicos y encargados de atenciones médicas del Hospital Aplao

COORDINACIONES EXTERNAS

- 1.- Coordinaciones externas con la UDR en temas de digitación.
- 2.- coordinaciones con la GERESA

FORMACION ACADEMICA

| | | |
|--|--|--|
| <p>a) Nivel Educativo</p> <p> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico Básica 2 años </p> | <p>b) Grados/situación académica y estudios requeridos para el publico</p> <p> <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/licenciado <input type="checkbox"/> Maestría </p> | <p>c) Se requiere Colegiatura</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No </p> <p>¿Se requiere Habilitación profesional?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No </p> <p>¿Se requiere Res. De Serums?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No </p> |
| <p>PROFESION</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">MEDICO CIRUJANO</p> | | |
| | | |
| | | |

Técnico superior (3 o 4 años) Egresado titulado
 Universitario Doctorado titulado
 Egresado

CONOCIMIENTOS

A) CONOCIMIENTOS TECNICOS

Diplomado en auditoria medica con registro RNA del colegio médico del Perú (Deseable)

Cursos y/o Diplomados afines al cargo a partir del año 2020.

CURSOS DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC RELACIONADOS AL CARGO.

B) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS

| Nivel de Dominio | | | | | Nivel de Dominio | | | | |
|---|-----------|--------|------------|----------|------------------|-----------|--------|------------|----------|
| OFIMATICA | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO | IDIOMAS | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos (Word, open office Write, etc. | | X | | | INGLES | X | | | |
| Hoja de cálculo (Excel, opencalc, etc) | | X | | | | | | | |
| Programas de presentaciones (power point, prest, act. | | | | | | | | | |
| (Otros) Base de datos y programación vb. | | | | | | | | | |
| | | | | | Observaciones; | | | | |

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

- Experiencia en el área de 01 año en el sector público y/o privado, incluyendo el SERUMS.

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. Experiencia mínima 01 año de haber desarrollado actividades ligadas al seguro integral de salud y otras aseguradoras (deseable)

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO.:

profesional auxiliar o asistente analista especialista supervisor/coordinador jefe de area o datos gerente o director

*. Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.

ACREDITAR CUARTA DOSIS DE VACUNACIÓN COVID-19

NACIONALIDAD

¿ Se requiere nacionalidad peruana? SI NO
 Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Facilidad de palabra
- Ética y valores: Honradez, transparencia, pro actividad Disposición para trabajar en equipo.
- Vocación de servicio
- Actitud de servicio
- Capacidad de realizar funciones administrativas

- Capacidad organizativa y analítica

Habilidad para lograr cooperación y concretar resultados en el tiempo oportuno.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/4,832.19 (CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON 19/100 SOLES) del que se deduce los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador contratado bajo modalidad. F. R. O

DURACIÓN: Desde la suscripción del contrato al 31 de diciembre del 2025. Sujeto a renovación de acuerdo a desempeño y disponibilidad presupuestal.

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: AUX - 01

IDENTIFICACION DEL PUESTO

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| Órgano o Unidad Orgánica: | RED DE SALUD APLAO - GRA |
| Denominación del puesto: | AUXILIAR ASISTENCIAL |
| Nombre del puesto: | AUXILIAR ASISTENCIAL |
| Dependencia Jerarquica lineal: | OFICINA DE SEGUROS |
| Dependencia Funcional: | HOSPITAL DE APLAO |
| Puestos o Cargo: | NO APLICA |

MISION DEL PUESTO

Cumplir con la digitación en los aplicativos correspondientes de los FUAs generadas por el Hospital Aplao para sustentar y valorizar las atenciones a los pacientes asegurados en el SIS

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Participar, realizar apoyar y cumplir con las actividades y tareas en los servicios de salud referidos a los procesos de promoción, prevención de la salud del asegurado SIS.
- 2.- Afiliaciones a los diferentes tipos de seguros que brinda el SIS.
- 3.- Participar activamente en las campañas de afiliaciones, difusiones de deberes y derechos del asegurado.
- 4.- Realizar el trámite de sepelios en los plazos establecidos.
- 5.- Administración y control de los bienes asignados.
- 6.- Revisión de los expedientes de traslados.
- 7.- Realizar el levantamiento de las observaciones halladas en las diferentes supervisiones.
- 8.- Cumplir y hacer cumplir los objetivos y funciones generadas de la oficina del SIS Hospital Aplao.
- 9.- Digitado exacto de todo el contenido en los distintos formatos de atención del SIS.
- 10.- Otras funciones que le asigne el jefe superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES, Con los responsables del Sis Hospital y Red, para las afiliaciones y referencias.

COORDINACIONES INTERNAS

- 1.- coordinaciones internas con responsables de seguros del hospital Aplao y
- 2.- coordinaciones internas con oficina de Seguros de la Red CCU

COORDINACIONES EXTERNAS

- 1.- Coordinaciones externas con la UDR en temas de digitación.

FORMACION ACADEMICA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>a) Nivel Educativo</p> <p><input type="checkbox"/> Primaria</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años)</p> <p><input type="checkbox"/> Universitario</p> | <p>b) Grados/situación académica y estudios requeridos para el publico</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Egresado</p> <p><input type="checkbox"/> Bachiller</p> <p><input type="checkbox"/> Titulo/licenciado</p> <p><input type="checkbox"/> Maestría</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Egresado</p> <p><input type="checkbox"/> Doctorado</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado</p> | <p>c) Se requiere Colegiatura</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>¿Se requiere Habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>¿Se requiere Res. De Serums?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | | | | | | | | | | |
| <p><input type="checkbox"/> Incompleta</p> <p><input type="checkbox"/> Completa</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">PROFESION</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5TO DE SECUNDARIA, OTROS.</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table> | PROFESION | | 5TO DE SECUNDARIA, OTROS. | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table> | | | | |
| PROFESION | | | | | | | | | | | | |
| 5TO DE SECUNDARIA, OTROS. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | <p><input type="checkbox"/> titulado</p> <p><input type="checkbox"/> titulado</p> | | | | | | | | | | | |

CONOCIMIENTOS**A) CONOCIMIENTOS TECNICOS**

- B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENDADOS CON DOCUMENTACION
 CURSOS RELACIONADOS AL Seguro integral de salud (SIS)
 CURSOS EN INFORMATICA Y/O SIMILARES

CURSOS DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC RELACIONADOS AL CARGO.**C) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS****Nivel de Dominio**

| OFIMATICA | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|---|-----------|--------|------------|----------|
| Procesador de Textos (Word, open office Write, etc. | | X | | |
| Hoja de cálculo (Excel, opencalc, etc) | | | | |
| Programas de presentaciones (power point, prest, act. | | | | |
| (Otros) Base de datos y programación vb. | | | | |

Nivel de Dominio

| IDIOMAS | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|-----------------------|-----------|--------|------------|----------|
| INGLES | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Observaciones; | | | | |

EXPERIENCIA**EXPERIENCIA GENERAL**

Un (01) AÑO COMO AUXILIAR

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A. Experiencia en función a la materia minimo UN (01) AÑO EN EL SECTOR SALUD

B. En base al tiempo requerido en el sector público UN (01) AÑO

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO.:

practicante profesional
 auxiliar o asistente
 analista
 especialista
 supervisor/coordinador
 jefe de area o datos
 gerente o director

*. Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.

ACREDITAR CUARTA DOSIS DE VACUNACIÓN COVID-19**NACIONALIDAD**¿ Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Ética y valores: Honradez, transparencia, pro actividad Disposición para trabajar en equipo y bajo presión
- Actitud de servicio
- Capacidad de realizar funciones administrativas
- Capacidad organizativa y analítica

Habilidad para lograr cooperación y concretar resultados en el tiempo oportuno.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,464.19 (UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 19/100 SOLES) del que se deduce los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador contratado bajo modalidad.

DURACION: Desde la suscripción del contrato al 31 de Octubre del 2025. F.R.O.

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: ADM - 001

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: RED DE SALUD APLAO - GRA

Denominación del puesto: ADMINISTRADOR (1 PLAZA)

Nombre del puesto: ADMINISTRADOR (1 PLAZA)

Dependencia Jerárquica lineal: HOGAR PROTEGIDO VIRGEN DE LAS PEÑAS

Dependencia Funcional: OPPDI

Puestos a su Cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO: Contribuir a la mejora de la autonomía de las personas con discapacidad por trastorno mental

FUNCIONES DEL PUESTO:

- 1.- Realizar requerimiento oportuno del personal, equipos, bienes y servicios para el funcionamiento adecuado del hogar protegido en coordinación con la coordinadora del Hogar Protegido Virgen de las Peñas
- 2.- Planificar, organizar, ejecutar y evaluar los procesos en los sistemas administrativos (SIGA y CEPLAN) del Hogar Protegido Virgen de las Peñas.
- 3.- Realizar el seguimiento de ejecución del Plan Operativo Anual del Hogar Protegido Virgen de las Peñas.
- 4.- Controlar y seguimiento del Presupuesto asignado al Hogar Protegido Virgen de las Peñas, para el cumplimiento de las actividades y objetivos.
- 5.- Monitorear y Evaluar las actividades programadas del Hogar Protegido Virgen de las Peñas.
- 6.- Amplia disponibilidad durante las 24/7 en casos que se presenten en el Hogar Protegido Virgen de las Peñas.
- 7.- Otras funciones que le asigne su jefe inmediato y/o coordinadora del PP 0131 Control y Prevención en Salud Mental

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinar sobre el avance presupuestal con el PP 0131 Control y Prevención en Salud Mental de la Red CCU

Coordinar casos de usuarios con los EE.SS. De la Red de Salud CCU

COORDINACIONES EXTERNAS;

Realizar coordinaciones con GERESA, DSAME en temas relacionados al PP 0131 salud mental

FORMACION ACADEMICA;

a) Nivel Educativo

b) Grados/situación académico y estudios requeridos para el público

c) Se requiere Colegiatura

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|-----------------------------------|--|---|---|--|--|-----------------------------------|---|------------------|---|--|
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Egresado </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Primaria </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Bachiller </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Secundaria </td> <td style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> Título </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Técnico Básica 2 años </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Maestría </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Técnico superior (3 o 4 años) </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> titulado </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> Universitario </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> titulado </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Egresado </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input checked="" type="checkbox"/> Título | <input type="checkbox"/> Técnico Básica 2 años | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Técnico superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> titulado | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> titulado | | <input type="checkbox"/> Egresado | <table border="1" style="width: 100%; margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">PROFESION</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">LICENCIADO EN ADMINISTRACION Y/O ECONOMÍA</td> </tr> </table> | PROFESION | LICENCIADO EN ADMINISTRACION Y/O ECONOMÍA | <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Se requiere Habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Se requiere Res. De Serums? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No</p> |
| <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa | <input type="checkbox"/> Egresado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Bachiller | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input checked="" type="checkbox"/> Título | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnico Básica 2 años | <input type="checkbox"/> Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnico superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> titulado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Egresado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROFESION | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LICENCIADO EN ADMINISTRACION Y/O ECONOMÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A) CONOCIMIENTOS TECNICOS

Conocimiento en manejo de las normas vigentes en salud mental, ley del presupuesto, SIGA y CEPLAN

B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENDADOS CON DOCUMENTACION

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Como máximo 5 años de antigüedad.

Cursos, Diplomados, Seminarios, Talleres relacionados al cargo en salud mental. Como máximo 5 años de antigüedad.

C) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS

| OFIMATICA | Nivel de Dominio | | | |
|--|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos (Word, open office Write, etc.) | | X | | |
| Hoja de cálculo (Excel, opencale, etc) | | X | | |
| Programas de presentaciones (power point, prezi, act.) | | X | | |
| (Otros) Base de datos y programación vb. | X | | | |

| IDIOMAS | Nivel de Dominio | | | |
|-----------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| INGLES | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Observaciones; | | | | |

EXPERIENCIA:

EXPERIENCIA GENERAL;

Experiencia minima de 02 años, desempeñando funciones relacionadas al cargo, en el sector publico y/o privado.

EXPERIENCIA ESPECIFICA;

A. Experiencia de 01 año en el cargo, en el sector salud.

B. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO.:

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | profesional | <input type="checkbox"/> | auxiliar o asistente | <input type="checkbox"/> | analista | <input type="checkbox"/> | especialista | <input type="checkbox"/> | supervisor/coordinador | <input type="checkbox"/> | jefe de dpto | <input type="checkbox"/> | Gerente o director |
|-------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------|

*. Experiencia minima de 01 año en cargos administrativos en el sector salud.

NACIONALIDAD

¿ Se requiere nacionalidad peruana?
SI NO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Solidez, honradez, buen trato y trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 3,764.19 (Tres mil setecientos sesenta y cuatro con 19/100 soles), del que se deduce los montos y afiliaciones de ley, asi como toda deducción aplicable al trabajador contratado bajo esta modalidad.

DURACION DEL CONTRATO: Desde la suscripción del contrato al 31 de Mayo del 2025. sujeto a renovación de acuerdo a desempeño y disponibilidad presupuestal. FUENTE. R.O.

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: T.A. 001

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: RED DE SALUD APLAO - GRA
Denominación del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO (1 PLAZA)
Nombre del puesto: TECNICO ADMINISTRATIVO (1 PLAZA)
Dependencia Jerarquica lineal: EMERGENCIAS Y DESASTRES - PLANEAMIENTO Y PPTO
Dependencia Funcional: OPPDI
Puestos o Cargo: NO APLICA

MISION DEL PUESTO:

APOYAR EN LA EJECUCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS LABORES ADMINISTRATIVAS, SEGUIMIENTO Y COORDINACION CON EESS DE LA RED DE SALUD CCU; FRENTE AL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.

FUNCIONES DEL PUESTO:

- 1 Prestar apoyo tecnico y administrativo en la formulacion y evaluacion del Plan Operativo y Plan Estrategico.
- 2 Redactar y tramitar los documentos y reportes de carácter tecnico y administrativo que debe presentar o tramitar.
- 3 Monitorea, acopia, valida, procesa y consolida información de la evaluación de daños y acciones realizadas que se requiera en el COE.
- 4 Apoyar la elaboracion de documentos de gestion.
- 5 Recepcionar, clasificar, registrar y archivar la correspondencia que ingresa a la oficina del COE.
- 6 Cumplir y apoyar la difusion de las normas técnicas de organización del COE
- 7 Manejo de bases de datos y paquetes de Microsoft Office.
- 8 Capacidad de análisis y síntesis.
- 9 Capacidad para trabajar en equipo.
- 10 Adaptación a situaciones cambiantes
- 11 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES;

COORDINACIONES INTERNAS; Con LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL DE APLAO Y ESTABLECIMIENTOS DE LA RED.
COORDINACIONES EXTERNAS; GERESA, ENTRE OTRAS ENTIDADES DE LA LOCALIDAD.

FORMACION ACADEMICA;

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|---|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-----------------------------|--|
| <p>a) Nivel Educativo</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Incompleta</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Completa</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Titulo/licenciado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Incompleta | <input type="checkbox"/> Completa | <input type="checkbox"/> Bachiller | | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Titulo/licenciado | | <input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestria | | <input checked="" type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado | | <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | <input type="checkbox"/> Egresado | | <p>b) Grados/situación academico y estudios requeridos para el c) Se requiere Colegiatura</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/> No</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 5px;"> PROFESION TEC. EN ADMINISTRACION Y/O CONTABILIDAD/O CARRERAS AFINES </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>¿Se requiere Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>¿Res. De Serums?</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>¿Res. De la Grea, y/o inscripción en MINEDU ?</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No | | | PROFESION TEC. EN ADMINISTRACION Y/O CONTABILIDAD/O CARRERAS AFINES | | | | | | | | ¿Se requiere Habilitación profesional? | | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No | | | | | | ¿Res. De Serums? | | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No | | | | | | ¿Res. De la Grea, y/o inscripción en MINEDU ? | | | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | |
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Incompleta | <input type="checkbox"/> Completa | <input type="checkbox"/> Bachiller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Titulo/licenciado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Basica 2 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Maestria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tecnico superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Doctorado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Egresado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PROFESION TEC. EN ADMINISTRACION Y/O CONTABILIDAD/O CARRERAS AFINES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ¿Se requiere Habilitación profesional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ¿Res. De Serums? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ¿Res. De la Grea, y/o inscripción en MINEDU ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A) CONOCIMIENTOS TECNICOS

CAPACITACIONES RELACIONADAS AL CARGO

B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTACION

Gestión de riesgos de desastres

Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades.

Capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto, con máximo 5 años de antigüedad.

Programas de especialización o diplomas relacionados al puesto que postula.

CURSOS DIPLOMADOS, SEMINARIOS, TALLERES, ETC RELACIONADOS AL CARGO.

C) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS

| OFIMATICA | Nivel de Dominio | | | |
|---|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Procesador de Textos (Word, open office Write, etc.) | | X | | |
| Hoja de cálculo (Excel, opencale, etc) | | X | | |
| Programas de presentaciones(power point, prest. act.) | X | | | |
| (Otros) Base de datos y programacion vb. | X | | | |

| IDIOMAS | Nivel de Dominio | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| INGLES | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Observaciones;

| |
|--|
| EXPERIENCIA |
| EXPERIENCIA GENERAL; |
| Un (01) AÑO |
| EXPERIENCIA ESPECIFICA; |
| A. Experiencia en función a la materia UN (01) AÑO |
| Experiencia mínima de 1 año en funciones similares al cargo |
| B. En base al tiempo requerido en el sector público UN (01) AÑO |
| Experiencia mínima de 1 año en funciones similares al cargo |
| C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO.: |
| <input checked="" type="checkbox"/> profesional <input type="checkbox"/> auxiliar o asistente <input type="checkbox"/> analista <input type="checkbox"/> especialista <input type="checkbox"/> supervisor/cordinador <input type="checkbox"/> jefe de dpto <input type="checkbox"/> Gerente o director |
| *. Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto. |
| NACIONALIDAD |
| ¿ Se requiere nacionalidad peruana? |
| SI NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anote el sustento: |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS |
| Compromiso con la institución. |
| Cumplimiento con metas establecidas |
| Comportamiento Ético |
| Orientación de servicio al ciudadano |
| Comunicación efectiva para educar y orientar a los pacientes y la comunidad. |
| Amplio criterio, organización, iniciativa y responsabilidad en el desempeño de sus labores. |
| Compromiso con la mejora continua de la calidad de la atención médica. |
| Trabajo en equipo y bajo presión. |
| Manejo adecuado de las relaciones interpersonales. |
| Proactivo. |
| Disponibilidad de tiempo. |
| CONTRAPRESTACION MENSUAL |
| S/. 1464.19 (Mil cuatrocientos sesenta y cuatro con 19/100 soles), del que se deduce los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador contratado bajo esta modalidad. |
| ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO |
| Por SUPLENCIA TEMPORAL desde la suscripción del contrato al 29 de Junio del año 2025. FUENTE: RO |

J

AF

U