



PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS) - TRANSITORIO

CONVOCATORIA CAS N° 010-2025-HEVES

BASES DEL CONCURSO





NOVIEMBRE – DICIEMBRE 2025



I. GENERALIDADES

1.1 Objeto de la Convocatoria

El presente proceso tiene por objeto establecer las disposiciones para el Proceso de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) en atención al Nota Informativa N° 220-2025-PP-OGRH-HEVES, sobre habilitación de once (11) nuevos registros CAS asistenciales y Nota Informativa N° 236-2025-pp-ogrh-heves, sobre modificación de cargos de plazas vacantes transitorias. Memorandun N° 0421-2025-DE-HEVES, autorizacion para convocatoria CAS

Ante ello se determina la **Convocatoria N° 010-2025** con un total de once (11) plazas distribuidas, para cubrir puestos en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador (HEVES), para el ejercicio Presupuestal 2025, según detalle:

N°	N° DE PROCESO	CARGO FUNCIONAL	ORGANO	UNIDAD_ORGANICA (AIRHSP)	SUB ESPECIALIDAD	PLAZAS	CODIGO REGISTRO	HONORARIO TOTAL
1	001-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA	NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	1	5992	10,000.00
2	002-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS	NEONATOLOGÍA	1	5993	10,000.00
3	003-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO	NEONATOLOGÍA	1	5994	10,000.00
4	004-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	5995	10,000.00
5	005-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICO QUIRURGICO	ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	5996	10,000.00
6	006-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	5997	10,000.00
7	007-2025	MEDICO SUB ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y DE HOSPITALIZACIÓN	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA	PSIQUIATRÍA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	1	5998	10,000.00
8	008-2025	ENFERMERA/O ESPECIALISTA	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS NEONATAL	1	5999	5,500.00
9	009-2025	ENFERMERA/O ESPECIALISTA	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA	1	6000	5,500.00
10	010-2025	ENFERMERA/O ESPECIALISTA	SERVICIO DE ENFERMERIA		ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS PEDIÁTRICOS	1	6001	5,500.00

1.2 Áreas Usuarias

Servicio de Enfermería, Departamento de Atención Ambulatoria y Hospitalización, Departamento de Atención de Emergencia y Cuidados Críticos.

1.3 Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación Oficina de Gestión de Recursos Humanos del HEVES.

1.4 Base Legal

- Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 089-2003-PCM.
- Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público.
- 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°008-2019-JUS.
- Ley N° 29248, Ley de Servicio Militar y modificatorias; así como, su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2019-DE.
- Ley N°29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, modificada por el Decreto Legislativo N° 1417, que promueve la inclusión de las personas con discapacidad.
- Ley N° 30794, Ley que establece como requisito para establecer servicios en el sector público, no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo y otros delitos.
- Ley Nº 31131, Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los Regímenes Laborales del Sector Público.
- Ley N° 31396, Ley que reconoce las prácticas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.
- Ley Nº 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2025.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE, que formaliza la aprobación de la Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP".
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR/PE, formaliza la modificación del artículo 4° de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010- SERVIR/PE, modificada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011- SERVIR/PE.
- Resolución Ministerial N° 076-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH; "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativos N° 1057 en el Ministerio de Salud" y modificatoria.
- Resolución Ministerial N° 763-2023 /MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 346-MINSA/OGRH-2023 "Directiva Administrativa para el Proceso de Selección y Contratación de Personal bajo el Régimen Laboral Especial de Contratación Administrativa de Servicios-CAS en el Ministerio de Salud".
- Resolución Ministerial N°577-2024/MINSA modifica el numeral 6.7 de la Directiva Administrativa N° 346-MINSA/OGGRH-2023 "Directiva Administrativa para el Proceso de Selección y Contratación de Personal bajo el Régimen Laboral Especial de Contratación Administrativa de Servicios - CAS en el Ministerio de Salud"

Las demás disposiciones que resulten aplicables y complementarias al contrato administrativo de servicios.











II. PERFILES DE PUESTOS (*)

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia Laboral	Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Habilidades o competencias	Se consignan las competencias que debe reunir el participante.
Formación Académica	Se consigna formación académica de acuerdo al perfil de puesto tipo.
Cursos y/o estudios de especialización (Dentro de los últimos 5 años)	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Conocimientos para el puesto	Se consigna los conocimientos de acuerdo al perfil del puesto tipo.

(*) Revisar los perfiles a partir de la página N° 17

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

- 2.1. En lo que se refiere a la EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA, el /la postulante debe acreditar con los certificados, constancias de trabajo, contratos, adendas, resoluciones por designación o similar u otros documentos en los que se indique obligatoriamente cargo y/o puesto, fecha de inicio y finalización de labores y/o prestación de servicios, en caso contrario, dichos documentos no se toman en cuenta en la evaluación respectiva.
- 2.2. No se considerará las experiencias laborales en paralelo y/o simultáneo como doble experiencia laboral, por lo que se validará la experiencia relacionada al perfil del puesto y/o tenga mayor tiempo. En ese sentido, el/la postulante es responsable de la información que consigna evitando colocar fechas que se crucen o sean simultáneas.
- 2.3. En el caso de presentar ordenes de servicio, estas deben estar acompañadas de las respectivas constancias y/o certificados que acrediten que la prestación del servicio se efectuó a favor de la entidad emitidos por el órgano de administración o el funcionario designado expresamente por la entidad. En caso contrario, no son considerados para la contabilización de la experiencia (general y/o específica).
- **2.4.** Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabiliza de la siguiente manera:
 - El tiempo de prácticas profesionales realizadas en instituciones públicas o privadas por un periodo no menor de tres meses o hasta que se adquiere la condición de egresado.
 - El tiempo de prácticas profesionales realizadas dentro de los veinticuatro (24)
 meses siguientes a la obtención de la condición de egresado de la formación
 técnica o universitaria requerida.
 - En ambos casos, la fecha de egreso del /la postulante debe estar registrado (Constancia de Egresado). En caso contrario, la experiencia general se contabiliza desde la fecha de obtención del grado académico (bachiller), y/o título técnico o profesional registrado, en ese orden.
- **2.5.** El Servicio Civil de Graduados (SECIGRA) solo se contabiliza como tiempo de servicios prestados al Estado si se prestó durante el año completo.
- **2.6.** Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundario, estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considera cualquier experiencia laboral.











- 2.7. En caso que el/la postulante presente documentación que acredite la obtención de títulos, grados y/o estudios de postgrado en el extranjero, estos documentos deberán encontrarse registrados en el Registro de Títulos, Grados o Estudios de Postgrado (SUNEDU) obtenidos en el Extranjero de la Autoridad Nacional del Servicio Civil SERVIR, conforme a lo establecido por la Directiva N° 001-2014-SERVIR/GDCRSC aprobada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 010-2014-SERVIR/PE o norma que lo sustituya. Asimismo, para el caso de documentos expedidos en idioma diferente al castellano, el postulante deberá adjuntar la traducción oficial o certificada o, la traducción simple con la indicación y suscripción de quien oficie de traductor debidamente identificado, en lugar de traducciones oficiales.
- 2.8. Los CURSOS deben tener un mínimo de doce (12) horas de capacitación. Se podrán considerar cursos que tengan un mínimo de ocho (8) horas; siempre que sean organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas. Los eventos de capacitación deberán haber sido efectuados dentro de los últimos 05 años. Los certificados o constancias de los cursos deben considerar expresamente la(s) fecha(s) de desarrollo de la misma, asi como la cantidad de horas.

No se considerará capacitación en calidad de ponente, expositor, organizador y/o moderador.

2.9. Respecto a los PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADOS se deberán consignar aquellos programas y/o diplomados, con una duración no menor de noventa (90) horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tomados en cuenta.

- 2.10. El SERUMS (Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud) es una acción complementaría que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el Estado. Por tal motivo, al no tener naturaleza laboral ni modalidad formativa de servicios, su tiempo de duración no será considerada como experiencia general o específica para concursos públicos.
- 2.11. Respecto al RESIDENTADO MÉDICO, la Ley N° 30453 lo reconoce como modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización, por lo que su duración no se considera como experiencia general o específica para concursos públicos.
- 2.12. Respecto a la PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL Y PRÁCTICA PROFESIONAL, la Ley N° 31396, reconoce como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.
- **2.13.** Respecto a los **CONOCIMIENTOS EN OFIMÁTICA**, de solicitarlo en el Perfil, deberá llenar el ítem 5.4 del anexo N° 05 "Formulario de Curriculum vitae".

III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO:

Las principales funciones a desarrollar, se consignan en el perfil establecido por las áreas usuarias.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO







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



CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio:	Prestará servicios en la Unidad Orgánica asignada en cada perfil, en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador. (Av. 200 millas S/N cruce con Av. Pastor Sevilla – Villa El Salvador).
Duración del contrato:	Hasta el 31 de diciembre del 2025, bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, por necesidad transitoria.
Remuneración mensual:	Se consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, de acuerdo al numeral I, de Generalidades, en la presente base. Incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.
Horario / modalidad de trabajo:	La modalidad de trabajo será presencial y el horario será establecido por el órgano / unidad orgánica requirente.

V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

Los/as postulantes deben tomar conocimiento del contenido del proceso, sus etapas, anexos y comunicados que se difundan en la Web HEVES, debiendo acceder a la ruta siguiente: https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias.

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
CONVO	CATORIA		
1	Publicación y difusión de la convocatoria del Proceso: Portal Talento Perú: https://talentoperu.servir.gob.pe Publicación y difusión de la convocatoria en el Portal WEB Institucional del HEVES	Del 24 de noviembre al 05 de diciembre del	Comité de Selección
2	Presentación de solicitudes: Presentar toda la documentación en FOLDER CON FASTER, el Anexo N° 05 "Formulario de Curriculum Vitae" adjuntando documentos sustentatorios* y el Anexo N° 06 "Declaración Jurada", que deberán presentarse en forma presencial en Mesa de partes del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, entre las 8:00 a.m. hasta 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. hasta 4:00 p.m., detallando en el sobre manila, según lo detallado en la cláusula 9.9 de la presente de la Base. Lo señalado en el RÓTULO, deberá ser llenado en forma legible, así mismo los documentos que presenta debe ser debidamente foliados y firmados.	10 de diciembre del 2025	Postulante
EVALUA	ACIÓN Y SELECCIÓN		
3	Evaluación del Anexo N° 05 "Formulario de Curriculum Vitae" (adjuntar copia de los documentos sustentatorios del citado anexo).	11 de diciembre del 2025	Comité de Selección
4	Publicación de resultados de la Etapa Evaluación Curricular, en el Portal WEB Institucional: https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias	12 de diciembre del 2025	Comité de Selección
5	Presentación de Reclamos La presentación se realizará en forma virtual, al correo electrónico comitecas010-2025@heves.gob.pe; en el horario de 08:00 a.m. hasta 01:00 p.m.	15 de diciembre del 2025	Comité de Selección











6	Absolución y publicación de resultados de Reclamos A través del Portal WEB https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias, cada postulante deberá verificar la absolución de su recurso presentado en el Portal WEB.	15 de diciembre del 2025	Comité de Selección
7	Etapa de Entrevista Lugar: Hospital de Emergencias Villa El Salvador, (cruce de Av. Pastor Sevilla con Av. 200 Millas S/N Villa El Salvador). El horario será publicado en el portal web HEVES.	16 de diciembre del 2025	Comité de Selección
8	Publicación de resultados finales Publicación por orden de méritos, en el Portal WEB Institucional: https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias	17 de diciembre del 2025	Comité de Selección
7	Presentación, verificación de Documentos y suscripción de contrato Lugar: Sede del Hospital de Emergencias Villa El Salvador en la Oficina de Gestión de Recursos Humanos	18 de diciembre del 2025	Oficina de Gestión de Recursos Humanos.

VI. REGISTRO DEL POSTULANTE A LA CONVOCATORIAS CAS

- 6.1. Los/as postulantes para participar en el proceso de selección CAS deben tomar conocimiento de lo requerido en las bases publicadas y descargar los formatos del Anexo N° 05 y Anexo N° 06 del portal web del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.
- 6.2. Los/as postulantes deben presentar los formatos de los Anexos N° 05 y N° 06 (adjuntando documentos sustentatorios) en Mesa de Partes HEVES, dentro de los días y horarios indicados en el cronograma de las bases de la convocatoria. Por ningún motivo serán considerados los formatos que ingresen extemporáneamente. Asimismo, deben adjuntar, según corresponda el perfil:
 - 02 Fotocopias del Documento Nacional de Identidad vigente.
 - Currículo Vitae descriptivo y <u>documentado en copia simple</u>, que acredite el cumplimiento de los requisitos señalados en el Perfil del Puesto al que postula.
 - Copia de la Constancia de Habilidad Profesional vigente.
 - Diploma de Colegiatura de su respectivo colegio profesional.
 - Copia de la Resolución de SERUMS (sólo para profesionales asistenciales).
 - Copia del Registro de Especialidad (sólo para profesionales, según perfil del puesto)
 - Copia del Registro de Subespecialidad (sólo para profesionales, según perfil del puesto)
- 6.3. Los/as postulantes deben tener en cuenta al momento de registrar su postulación que el Formulario de Curriculum Vitae (Anexo Nº 05) (adjuntando documentos sustentatorios) este llenado en su totalidad, siendo necesario precisar su experiencia laboral y/o profesional, registrando el nombre de la entidad donde laboro, cargo desempeñado, tiempo (días, meses y años), funciones realizadas y llenado con LETRA LEGIBLE, caso contrario será DESCALIFICADO, asimismo no serán considerados cualquier documento no registrado en dicho anexo.

NOTA:

Los/as postulantes son responsables de los datos consignados en el Anexo N° 05 "Formulario de Curriculum Vitae", la cual tiene carácter de declaración jurada sujeta a fiscalización posterior, conforme a lo dispuesto en los numerales 34.1 y 34.3 del artículo 34° del TUO. de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.







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

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

VII. FACTORES DE EVALUACION

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

EVALUACIONES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE MINIMO		
Evaluación curricular	50	40		
Entrevista personal	50	36		
PUNTAJE TOTAL	100	76		

CADA ETAPA ES ELIMINATORIA Y PARA PASAR A LA SIGUIENTE DEBE CUMPLIR CON EL PUNTAJE MÍNIMO REQUERIDO.

EL PUNTAJE TOTAL APROBATORIO SERÁ DE 76 PUNTOS COMO MÍNIMO.

VIII. DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO

8.1 DECLARADO EL PROCESO COMO DESIERTO:

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

- · Cuando no se registren postulantes.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.
- Cuando los/las postulantes no obtengan nota aprobatoria en las distintas etapas.
- Cuando el/la ganador/a no suscribe y/o firme el contrato indicado en las bases dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación del resultado final o no se presente de manera física a la suscripción del contrato y no exista accesitario/a.
- Cuando el/la accesitario/o no suscribe y/o firme el contrato indicado en las bases o no se presente de manera física a la suscripción del contrato.
- La Oficina de Gestión de Recursos Humanos, o la que haga sus veces, comunica al área usuaria que en el proceso de selección ha sido declarado desierto. Para efectuar una nueva convocatoria es suficiente que esta reitere la necesidad de contratación.

8.2 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 iniciado el proceso de selección.
- · Por restricciones presupuestales.
- Por asuntos institucionales no previstos.
- · Otras razones debidamente justificadas.

IX. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN

9.1 Los candidatos que no cumplan con el perfil mínimo requerido y con las formalidades exigidas en la presente sección, son calificadas como "NO CUMPLE" en la etapa de "Evaluación Curricular".









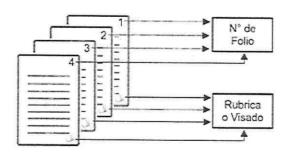


- 9.2 Los documentos presentados de manera extemporánea son considerados como "NO PRESENTADOS" y no forman parte de los resultados de la evaluación curricular.
- 9.3 Las fases de la etapa de selección son cancelatorias, por lo que los resultados de cada etapa tienen el carácter de eliminatorio.
- 9.4 El personal del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, que por razones de desarrollo personal y profesional postulan a un cargo de mayor importancia o igual rango, lo hacen en iguales condiciones que los postulantes externos, garantizándose el principio de mérito, capacidad e igualdad de oportunidades.
- 9.5 El/la postulante solamente podrá optar por presentarse a un solo proceso CAS, no se aceptará la postulación a dos o más procesos CAS, dentro de las mismas fechas de las convocatorias. Quedando automáticamente en todos los procesos como "NO ADMITIDO".
- 9.6 El formato de los Anexos N° 05 y N° 06, deberán ser llenados en su totalidad (según lo requerido en el perfil). Así mismo debe consignar el número del Proceso y cargo al que postula; de omitirlo el postulante será considerado "DESCALIFICADO".
- 9.7 La no presentación de uno de los anexos Nº 05 y/o Nº 06, quedará "DESCALIFICADO".
- 9.8 En caso de empate en el puntaje final obtenido, se considerará al postulante con mayor calificación en la etapa de Entrevista Personal el que cubrirá la plaza vacante, de persistir se seleccionará al postulante que tenga mayor experiencia (en número de años) en cargos similares al puesto requerido, en caso tener la misma cantidad de años de experiencia en cargos similares se tomará en cuenta los cursos relacionados al perfil del puesto. De mantenerse el empate se procederá a una nueva entrevista final entre dichos candidatos, para definir al /la ganador/a.
- 9.9 Se realizará la verificación del/la postulante sea el caso, de encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC), Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI), Registro Nacional de Abogados Sancionados por Mala Práctica Profesional (RNAS) de corresponder, Plataforma de Debida Diligencia u otros registros que impidan la contratación a través de la modalidad CAS establecida en la normativa vigente.

9.10 DOCUMENTOS A PRESENTAR OBLIGATORIOS:

Los postulantes presentan Anexo N° 05 "Formulario de currículum vitae" y Anexo N° 06 la "Declaración jurada", debidamente llenado en su totalidad de acuerdo al perfil del puesto y con letra legible caso contrario será DESCALIFICADO.

El Anexo N° 05 "Formulario de currículum vitae" y Anexo N° 06 la "Declaración jurada", deben contener la firma y foliado (de atrás hacia adelante) en cada hoja, caso contrario será DESCALIFICADO. (ver ejemplo)



Este expediente deberá ser dirigido al Comité de Selección CAS, en un sobre manila cerrado, con el siguiente detalle en el rótulo:







Señores:

COMITÉ DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN CAS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR, PERIODO 2025

CONVOCATORIA CAS N	°2025-HEVES
NOMBRE(S):	APELLIDOS:
CARGO FUNCIONAL AL QUE POSTULA:	ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA

La presentación de cualquier documento distinto a lo establecido en las bases (anexo N° 05 y/o N° 06) del proceso de convocatoria no será considerando para el proceso, quedando el/la participante DESCALIFICADO.

Los datos que consignen tienen carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N°27444; aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

9.11 FACULTATIVOS:

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 la etapa de evaluación esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

Puntaje Total (PT) + 10% Bonificación Lic. FF. AA = Puntaje Final

Bonificación por Discapacidad

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la ley N° 29976, 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.

Puntaje Total (PT) + 15% Bonificación Discapacidad = Puntaje Final

• Bonificación para personal licenciado/a de las Fuerzas Armadas

Para tales efectos, el/la postulante deberá declarar en la Ficha de Resumen Curricular su condición de licenciada de las fuerzas armadas o de persona con discapacidad y acreditarlas con una copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciada de las fuerzas armadas y copia simple del documento del Carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS), respectivamente.

Si el/la postulante tiene derecho a la bonificación a licenciados de las fuerzas armadas y a la bonificación por discapacidad, ambas bonificaciones se suman y otorgan una bonificación total de 25% sobre puntaje total.











Ptje. Total (PT) + 25% (Bonificación Lic. FF. AA + Bonificación Discapacidad = Puntaje Final

Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento

Para tales efectos, el/la postulante deberá declarar en el Anexo N° 05 "formulario de currículum vitae" su condición de deportista calificado de alto nivel y acreditada mediante certificación de reconocimiento como deportista calificado de alto nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte (IPD), el mismo que deberá encontrase vigente al momento de suscribir el contrato. Dicha bonificación se establece en el Reglamento de la Ley N° 27674, aprobado por Decreto Supremo N° 089-2023-PCM, Ley que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.

Ley que promueve el empleo de jóvenes técnicos y profesionales en el sector público
Para el caso de la Ley N° 31533 Ley que promueve el empleo de jóvenes técnicos y
profesionales en el sector público, se aplica las siguientes bonificaciones a los postulantes
técnicos y profesionales que tengan como máximo 29 años de edad al inicio del plazo de la
postulación.

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	DETALLE			
Bonificación en la entrevista personal	10%	Para el otorgamiento de la bonificación, el postulante debe haber obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en la entrevista personal.			
		Acreditar edad y formación técnica o profesional conforme a las bases.			
	Incremento porcentual:	Reciben un incremento porcentual			
Incremento	1 punto porcentual por 1 año de experiencia.	sobre el puntaje final obtenido por el postulante en el concurso público d			
porcentual por experiencia laboral en el sector público	2 puntos porcentuales por2 años de experiencia.	méritos. Cuando se haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en todas las evaluaciones, incluida la			
·	3 puntos porcentuales por 3 o más años de experiencia.	bonificación en la entrevista personal, con un tope máximo de 3 puntos.			

X. CRITERIOS DE EVALUACION

10.1 EVALUACION CURRICULAR

Los postulantes que no cumplen con el perfil mínimo del puesto o con las formalidades descritas anteriormente, no son considerados para la siguiente fase.

10.2 ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos postulantes que hayan superado la etapa de evaluación curricular acceden a la entrevista personal que se realizara de manera presencial, en las instalaciones del Hospital de Emergencias Villa El Salvador.

Para la ejecución de la entrevista personal es necesario que el/la postulante muestre su documento nacional de identidad en original y se presente en el Horario establecido (publicado) por el Comité, siendo de responsabilidad de/la postulante asegurar su participación sin inconvenientes.

10.3 RESULTADOS DEL PROCESO

Los resultados son publicados en el portal web institucional HEVES "Trabaja con Nosotros": https://portal.heves.gob.pe/app/?a=convocatorias

10.4 IMPUGNACIÓN:









Los/las postulantes que no estuviera de acuerdo con el resultado final luego de la publicación de los resultados finales, podrán interponer recurso de reconsideración al día siguiente a la fecha de publicación, el cual será resuelto por el Comité de Selección dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes de presentado. De considerarlo pertinente, el/la postulante que no estuviera de acuerdo con el resultado final tiene expedito su derecho de interponer recurso de apelación, el cual será elevado al Tribunal del Servicio Civil, dentro de los plazos establecidos en el reglamento del referido tribunal y conforme los criterios establecidos por este.

Solo son impugnables los resultados finales o cuadro de resultado finales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444,Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, así como lo señalado en los fundamentos 24, 25 y 32 de la Resolución de Sala Plena Nº 008-2020-SERVIR/TSC, por lo que no procede impugnar resultados preliminares o calificaciones obtenidas en alguna de las etapas del proceso o cualquier acto emitido antes de la emisión y publicación de los resultados finales del proceso. La interposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de selección ni el proceso de vinculación.

XI. SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO

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

- 11.1 La suscripción del contrato y su registro están a cargo de la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, se realizará a los/las postulantes que resultaron GANADORES/AS, y se realizará en las fechas establecidas en el cronograma (no existiendo prórroga por ningún motivo), caso contrario no ADJUDICARÁ el puesto, deberá notificarse a la persona accesitaria en el orden de mérito a fin que se acerque a firmar el contrato, dentro del mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.
- 11.2 Si el/la ganador(a) del proceso de selección se presenta a suscribir el contrato encontrándose inhabilitado para ejercer la función pública, la Oficina de Gestión de Recursos Humanos notificará al accesitario, quien deberá apersonarse y acreditar la documentación necesaria en el mismo plazo contado a partir de la respectiva notificación.
- 11.3 Toda información declarada en el Anexo Nº 5 "Formulario de Curriculum Vitae", deberá ser acreditada únicamente mediante los documentos sustentatorios al momento de realizar la suscripción del contrato. En caso contrario, será impedido de firmarlo.
- 11.4 Constituye requisito OBLIGATORIO para la suscripción del contrato CAS, que la persona seleccionada presente la siguiente documentación:
 - 02 fotocopias del Documento Nacional de Identidad (anverso y reverso).
 - Colegiatura y Habilidad Profesional vigente (en caso de profesionales y especialistas).
 - Resolución de SERUMS (solo para profesionales de la salud).
 - Brevete (solo cuando el perfil lo requiere).
 - Título del Profesional o Título de Técnico (solo cuando el perfil lo requiere).
 - Título de Especialista (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).
 - Registro de Especialidad (solo para profesionales de la salud que postulan a especialistas).
 - Título de Subespecialista y Registro de Subespecialidad (de ser el caso)
 - Constancias y/o certificados de capacitación o de programas de especialización o diplomados (solo cuando el perfil lo requiere).











 Constancias, certificados, contratos o resoluciones; que acrediten la experiencia laboral

Debe traer TODOS los DOCUMENTOS ORIGINALES que consigno en el Anexo N° 5 "Formulario de Curriculum Vitae"" para que el Fedatario del Hospital proceda a autenticar los documentos. Para facilitar el fedateo la documentación debe estar ordenada.

Dicha información formara parte de su legajo personal.

Así mismo debe descargar e imprimir las Declaración Juradas y formatos, y presentarlos debidamente llenados y firmados. La documentación solicitada debe descargarlo en el siguiente enlace: https://goo.su/pjbNiWq.

- Certificado de Salud Física emitido por el MINSA;
- Certificado de Salud Mental emitido por el Psiquiatra y Entidad del MINSA;
- · Formato de Ficha Social:
- Ficha Única de Datos:
- Ficha R.U.C.:
- Declaración Jurada de Domicilio, adjunta Croquis Domiciliario (de Google Maps);
- Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales ni Policiales;
- Declaración Jurada para el Ingreso a Planilla;
- Declaración Jurada de Veracidad de Información y Habilitación;
- Declaración Jurada de No percibir otra Remuneración o Ingreso del Estado;
- Declaración Jurada sobre Nepotismo;
- Declaración Jurada de Confidencialidad e Incompatibilidad;
- Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidad:
- Declaración Jurada de Conocimiento y Compromiso de Cumplimiento del Código de Ética de la Función Pública;
- Carta de Autorización para depósito de haberes Banco de la Nación;
- Formato de Autorización para Notificación por Correo Electrónico;
- Datos para Sistema Previsional;
- Cargo de Recepción del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En caso de haber contado con vínculo laboral con el Estado, gestionar oportunamente y previa a la suscripción del contrato la baja en el aplicativo AIRHSP salvo que se encuentren dentro de alguno de los supuestos de excepción de la prohibición de doble percepción.

N. N.

COMITÉ DE SELECCIÓN CAS





ANEXO N°02

					ERFIL DEL PUESTO						
Órgar	no o unidad o	rgánico				ON.					
	minación del	2		MEDICO SUBESPECIAL	DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION MEDICO SUBESPECIALISTA						
Nombre del puesto:					EN NEUROLOGIA PEDIATRICA						
	ndencia jerár		neal:		ATENCION AMBULATORIA						
	ndencia funci				ATENCION AMBULATORIA						
	tos a su cargo			NO APLICA	THE TOTAL PROPERTY OF THE PARTY						
			• • /		DEL PUESTO						
					ospital de Emergencias de Villa El Salvador	por medios clínicos y de					
proce	edimientos, co	n calida	d y respeto	a las normas éticas médicas.	ES DEL PUESTO						
	Realizar activid	lades de	atención méd	lica en salud Pediátrica; en consul							
				consultas de emergencias.	ta Externa						
				ialidad en historia clínica, diagnós							
				ribir tratamientos a pacientes, seg e atención establecidas, refrenda							
	y sello respect			15 To							
				ones quirúrgicas en sala de opera vor en la especialidad de su comp							
	Brindar inform y sobre los ries			nte y familiar responsable sobre s ntos a realizar.	u situación de salud						
5	Participar en e lograr una ade			uipo multidisciplinario de salud p ario	ediátrica para						
				cuando corresponda y de acuerd uado control respectivo del pacier							
	Registrar las ac investigación p			ticipar en actividades clínicas, do partamento	centes y de						
8	Otras funcione	s delega	das por el jefe	inmediato, alineadas a las funcio	ones del cargo o asignadas por norma expresa.						
coo	RDINACION	S PRIN	CIPALES								
Inter											
	s ias Unidades dinaciones Ex	San Commission	anizacion de	l Hospital de Emergencias Villa	El Salvador						
-			e mayor cor	nplejidad, entidades de salud.							
	MACIÓN ACA										
A. Niv	vel Educativo		1	B. Grado(s)/situación académ	ica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?					
		Incom pleta	Com pleta	Egresado(a)		X Si No					
	Primaria	П		Bachiller	TITULO DE MEDICO CIRUJANO						
	Secundaria			X Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?					
	Técnica Básica (1 ó 2 años)			Maestría		X Sí No					
	Técnica Superior (3 ó 4 años)		<u></u> П.	Egresado Titulado		_					
Х	Universitario		х	Doctorado		¿Requiere SERUMS?					
B VIII	PELSALWI		*	Egresado Titulado		X Si No					
	SALV			9529							

				Egresado X Titulado X Sub Especialidad Egresado X Titulado			TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA TITULO DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIATRICA				¿Requiere Registro Nac. de Especialización?		
											¿Requiere Registro Nac. de Sub Especialización?		
CONOCIMIENTOS A. Conocimientos Técni Conocimientos generales e Procesador de textos (nive B. Cursos y Programas o Cursos, congresos y/o talle C. Conocimientos de Of	n el área d l basico) d e especi res de act	de Neuro alizació r ualizacion	ogía Pediati n requerid o n de Neurolo	rica os y suste	entados c			tación sustenta	dora	1):			
c. conocimientos de Oi	matica		e dominio				0005	_		Nivel	de dominio		
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		II	IOMA	No ap	lica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х					Inglés		x	e				
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х												
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	х					Observaci	ones				ž		
EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad tota 3 años Experiencia específica A. Indique el tiempo de 2 años en el puesto de N B. En base a la experien 2 años C. Marque el nivel míni	experier leurologí cia reque	n cia requ a Pediati erida par	i erida para rica a el puesto	el puest (parte A	o en la fu .) , señale	nción o la mate el tiempo requ	eria: erido	en el sector pú or público o pri					
Auxiliar	Т	écnico			Profesio	nal	Х	Profesional Especialista			Jefe d	e la Unidad	
NACIONALIDAD										3 44	Carrier St.		
¿Se requiere nacionalid	ad perua	na?		SÍ		X NO							
Anote el sustento:													
Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio a Comunicacion asertiva	al ciudada	ano		HABILI VIINIS T OSPITALDE E	ENO	O COMPETEN	CIAS						

M.C. JESUSA ETIZABETH VARELA ROBERT FFA DEL SERVICIO DE ATENCION AMOULATO CMP: 59391 RNE-1122

PROCESO N° 02									
ANEXO FORMATO DE PERFIL DE PUESTO									
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			TOP SAME						
Organo o Unidad Orgánica: Departament	la da Atanaián da Emacas issue C	bidded - Orkins							
Denominación del Puesto: Médico Sub	to de Atención de Emergencias y C Especialista	cuidados Críticos							
Nombre del puesto: Médico Sub	Especialista en Neonatología								
Dependencia Jerárquica Lineal: Unidad de Ci									
Dependencia funcional: Jefe del Equi Puestos a su cargo: No aplica	po del Servicio de Cuidados Crític	OS							
MISION DEL PUESTO									
Brindar la atención medica integral y especializada en forma opo hospitalización, emergencia de acuerdo a guías clínicas y proce	ortuna y continua a recien nacidos edimientos de diagnóstico y tratam	con patologias no quirúrgicas de mediana complejida iento en el marco del modelo de atención integral de :	d en los servicios de salud.						
FUNCIONES DEL PUESTO	The state of the s								
Efectuar atención integral de competencia médica especializ									
2 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento									
3 Suministrar información al paciente neonatal y sus familiares	sobre los procedimientos realizad	los y el estado de salud del mismo.							
4 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de inves									
5 Atender pacientes pediátricos con patologías no quirúrgicas terapéuticos y/o invasivos de la Especialidad.	de mediana complejidad en situac	ión estable, de urgencia o emergencia, realizar proce-	dimientos diagnósticos,						
Estabilizar y referir a pacientes neonatales para atención de	procedimientos de alta complejida	d de acuerdo a norma vigente, así como atender las i	nterconsultas solicitadas a						
la especialidad y participar en las juntas medicas, etc.									
7 Realizar el reporte de incidentes y situación de la atención a 8 Participar en la elaboración y actualización de las Guías de F	Prácticas Clínicas v Procedimiento:	pere inmediato durante los cambios de turno, s, en el campo de su especialidad.							
9 Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia	que le asigne su jefe inmediato.	on or our personal data.							
COORDINACIONES PRINCIPALES	the state of the state of the state of		NEED THE PARTY OF						
CASES STATISTICAL INVESTMENT OF THE STATE OF									
Internas Todas las Unidades de Organización del Hospital de Emergenci	as Villa El Salvador								
	Two parties of the state of the								
Establecimiento de salud de mayor complejidad, entidades de s	alud.	The state of the s	Action to tenderal systems						
FORMACIÓN ACADÉMICA			AND LANS TO THE STATE OF THE ST						
FORMACION ACADEMICA			NAME OF THE OWNER, THE						
A. Nivel Educativo	B. Grado(s)/situación académ	ica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?						
Incompleta Completa	Egresado(a)		x Sí No						
			X 31						
Secundaria	Bachiller	Título de Medico Cirujano	¿Requiere						
Técnica Básica	x Título/ Licenciatura		habilitación						
			profesional?						
Técnica	x Especialidad		x Sí No						
x Universitario x	Egresado Titulado		¿Requiere SERUMS?						
	Doctorado	Título de la especialidad de pediatría o medicina	CALCULATION OF THE STATE OF THE						
Service de	Egresado Titulado	pediátrica	x Sí No						
THEM VOBO			¿Requiere Registro						
A. A. D.	Segunda Especialidad o		Nacional de						
The self-	Sub EspecialiJad	Título de la Sub Especialidad de Neonatología	Especialización?						
Servicio de 2uider 3 Criticor.	□ =								
Studen	Egresado Titulado		x Sí No						

A) Conocimientos Técnicos pr	incinales regueri	doo nore el ni	(NI=							
A) Conocimientos Técnicos pr Manejo de Urgencias y Emerger	ncias Neonatales	dos bara ei bi	lesto IIVo real	iiere asc	umentacion sus	tentatoria):				
Ecografía funcional neonatal										
Nutrición parental y enteral en el recién nacido crítico Reanimacion neonatal										
	n tadas las natalas	ilaa naaaatala				7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7. 7				
Conocer los signos de alarma de B. Cursos y programas de esp	e todas las patolog	usidos y sust	para reteririos	s opertu	namente a centr	os de mayor resolución				
Nota: Cada curso deben tener r	no menos de 12 ho	ras de capacit	ación y los pro	gramas	de especializaci				5.1	9 10 110
Cursos de urgencias y emergen	cia, infectologia, ne	eumologia, gas	stroenterologia	, y/u otro	s en la especial	idad.				
Soporte vital avanzado pediatrio Ventilación mecánica neonatal	o y neonatal									
ventilación mecanica neonatal										
C. Conocimientos de Ofimátic	a a Idiomae									
o. Conocimientos de Olimado	a e idiomas.									
	SPREADER SINGLAND	Nivel de don	ninio	Lisa Anto			STATE OF THE STATE	Nivel de	dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio			IDIOMAS	No aplica		Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word;						kr 102				
Open Office Write, etc.)		X			i+	Inglés	x			
llaine de effecte (Francis				-	1					
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		x								
opendalo, etc.)										
Programa de presentaciones										
(Power Point; Prezi, etc.)		x								
(1 0110) 1 0111, 1 1021, 010.)										
Otros:				1	1	Observation		L		
0.003.		L		1]	Observaciones:				
EXPERIENCIA	New Johnson	Market Name		1.00						Y VI T
Experiencia general	120 0 0 100 0 10 14 6 14 1	San Day of the last	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Permanen	DIRANGED COMPS	MOTORIAL BOOK WOOD S				SCHOOL BOOM
Indique la cantidad total de año	os de experiencia	laboral; ya se	a en el sector	público o	privado					SHALL SHOULD SHOW
4 años.	The Control State (1975)	Tourism on the second		ASSESSED NO.						
A. Indique el tiempo de experie	ncia reguerida na	ra al puesto:	on la función a	GC2H4943g	Sign of the Section Committee	KENDERSON YOUR PRESENTED			20,120,60	
2 años.	noia requerida pa	ira ei puesto, t	en la luncion o	la mate	IId.					
B. En base a la experiencia requ	uerida para el pue:	sto (parte A), s	eñale el tiemp	o reque	rido en el sector	público:				
No se requiere										
C. Marque el nivel mínimo de p	<u>ouesto</u> que se req	uiere como exp	periencia; ya s	ea en el	sector público o	privado:	1		1	
Practicante	Auxiliar o Asisten	te	Analista	x	Especialista	Supervisor /	Jefe de Á		Gerente o D	Director
profesional		0.00		Ľ		Coordinador	Departam	ento	Coronic o L	31100101
NACIONALIDAD				5-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3-3						
¿Se requiere nacionalidad Perua	ana?	Maria de Principal de la companya del la companya de la companya d	Sí	1000	No X	TOTAL TRANSPORT TOTAL	1 3 1 27 14			
Anote el sustento			J 01		NO X					
HABILIDADES O COMPETENC	IAS	LA RESIDENCE	THE RESERVE	10 M	4					
Ética y Profesionalismo				9.0						
Liderazgo										
Habilidades interpersonales de d	comunicación			92						
Trabajo en Equipo										
REQUISITOS ADICIONALES			200	-11.46	Sept.		No. Oak	10 (0) (0)	1 P. J.	Market Company
Colegiatura y habilidad profesior	nal vigente									
Registro Nacional de Especialist	a				5 [*] = 8					
Registro Nacional de Sub Espec	ialista (RNSE)				10					
Resolución de Término de Servi CONTRAPRESTACIÓN MENSU	cio Rural y Urbano	Marginal de S			7				\$11 E	
CONTRAPRESTACION WENSU	JAL		17	4 2 1 1	and the second		TAT TE			J.W. Wolfe
\$/ 10 000 00										
S/.10,000,00			\$1 apr							

SPERIOR CONTRACTOR

CONOCIMIENTOS

	ANE	XO N° 02	
	FORMATO DE PERFIL	DEL PUESTO	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Organo o Unidad Orgánica: Denominación del Puesto: Nombre del puesto: Dependencia Jerárquica Lineal: Dependencia funcional: Puestos a su cargo: MISIÓN DEL PUESTO	Médico Subespecialista Médico Subespecialista		
		onatal en los servicios de atencion inmediat el marco del modelo de atención integral de	
FUNCIONES DEL PUESTO			
Realizar la evalucion clinica especialia las guias de atencion, acorde a la norr	: (Participal - 1977) : (Participal Participal - 1977) - (Participal Participal - 1977) - (Participal Participal Partici	tableccer un plan de trabajo pernitente de a	acuerdo a la situacion del paciente ya
2 Elaborar historias clínicas, expedir cer	tificados de nacimiento, defunció	ón y otros que se encuentren establecidos e	n las normas vigentes.
3 Suministrar información al paciente y	sus familiares sobre los procedin	nientos realizados y el estado de salud del m	nismo.
		programados por el establecimiento debida	
	<u>encia para la continuidad del cuic</u> tricos para atención de procedimi	o clinico del paciente con problemas o nece lado según corresponda. entos de alta complejidad de acuerdo a nor	
		, al médico entrante y/o Jefe inmediato dur	ante los cambios de turno.
Participar o integrar comites tecnicos	70 (m)	ualización de las Guías de Prácticas Clínicas	
8 especialidad.			Management and the second second
9 Realizar otras funciones afines al ámi	bito de su competencia que le as	igne su jefe inmediato.	
Internas			
Todas las Unidades de Organización del Ho	ospital de Emergencias Villa El Sa	lvador	
Externas			
Establecimiento de salud de mayor con	nplejidad, entidades de salud.		
FORMACIÓN ACADÉMICA			Control of the Contro
A. Nivel Educativo	B. Grado(s)/situación académ	ica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?
Primaria Completa Secundaria	Egresado(a) Bachiller	Título de Medico Cirujano	X Sí No D. ¿Requiere habilitación profesional?
Técnica Básica (1 ó 2 años)	x Título / Licenciatura	1	
Técnica Superior (3 ó 4 años)	X Especialidad		X Sí No
X Universitario X	Egresado X Titulado	Título de la especialidad de Pediatría	E. ¿Requiere Registro Nac. de Especialidad?
	X Sub Especialidad	Título de subespecialista en	X Sí No F. ¿Requiere Registro Nac. de
	Egresado X Titulado	Neonatologia	Subespecialización?
*	2		x Sí No
	9		G. ¿Requiere SERUMS?
RECKONS IV			X Sí No

CONOCIMIENTOS								N.		
A) Conocimientos Técnicos p	incipales requ	eridos p	ara el pues	to (No requie	re docum	entación sustentatoria) :				
Manejo de Urgencias y Em	ergencias Ne	onatale	s	***************************************					74	
Conocimiento de RCP básic	o y avanzado	o pediát	rico.					•		
Conocer las morbilidades r	nás frecuente	es de la	edad neoi	natal						
Conocer los signos de alarr	na de todas l	as patol	ogías neo	natales para	referirle	os oportunamente a ce	ntros de ma	yor resolu	ución.	
B. Cursos y programas de es	oecialización re	equerido	s y sustent	ados con doc	cumentos	•				
<u>Nota</u> : Cada curso deben tener no	menos de 12 h	oras de ca	pacitación y	los programas	s de especi	alización no menos de 90 ho	ras.	×		
- Curso de Soporte vital basico										
- Curso de Soporte vital Avanzad	o (PALS)y/o Prog	grama de	Resucitacion	Neonatal (NR	P)					
- curso de ventilacion mecanica r	eonatal		18							
C. Conocimientos de Ofimáti	ca e Idiomas.					2:				
		Nivel de	dominio						Nivel de c	lominio
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de texto		х				Inglés	×			
Hoja de calculo		х								
Gestor de presentaciones		×								
Experiencia general		I Landwest								
Indique la cantidad total de a	ños de experie	encia lab	oral; ya sea	en el sector	público o	privado.				
2años										
Experiencia específica										
A. Indique el tiempo de expe	riencia requeri	ida para	el puesto;	en la función	o la mate	ria:				
6 meses como neonatolog	o en establec	imiento	de salud r	nivel III						
 B. En base a la experiencia re 	querida para e	l puesto	(parte A), s	eñale el tiem	po reque	ido en el sector público :				
6 meses como neonatolog	o en establec	imiento	de salud r	nivel III						
C. Marque el <u>nivel mínimo de</u>	puesto que s	e requier	e como ex	periencia; ya	sea en el	sector público o privado:				
Auxiliar	Técnico			Profesional		X Profesional Especialista		Jefe de Un	idad	
NACIONALIDAD						en e				
¿Se requiere nacionalidad	Peruana?		Sí	x	No					
Anote el sustento					1,0					
HABILIDADES O COMPETE	NCIAS									
Ética y Profesionalismo						2 3				
Lidererazgo										
Habilidades interpersonale	s de comunio	cación								
Trabajo en Equipo										***************************************
A										

MINISTERIO DE BALUD HOSPITAL DE EMERCENCIAS MILA EL GALVADOR M.C. CLAUDIA FIORELLA CERVERA DOMINGUEZ Jefa de Equipo de Sorvicio de Hospitalización Clínica Julióngico Ospatiamento de Atendión Ambulatoria y Hospitalizaciós EMP. 055722 (NE: 037846)

ANEXO N°02

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

				ACIÓN DEL PUESTO							
	nidad orgán ón del pues			DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION MEDICO SUBESPECIALISTA							
	puesto:	10:									
	a jerárquica	linoalı		MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA							
	a funcional			JEFE DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA							
	a runcional ı cargo:	in .	NO APLICA								
	cargo.		0.0000000000000000000000000000000000000	N DEL PUESTO							
			especializada a los pacientes del	Hospital de Emergencias de Villa El Salvador p	or medios clínicos y de						
mier	itos, con cal	idad y respe	to a las normas éticas médicas.	NES DEL PUESTO							
		ntos diagnóst especialidad.	icos y terapéuticos de la Especialida	ad de Nefrología en pediatricos, colocación de cate	eter y otros procedimientos						
	r a pacientes encia.	con patologí	as no quirúrgicas de la especialidad	de Nefrología de mediana y alta complejidad en si	tuación estable de urgencia o						
ıperv	sar la aplicac	ión adecuada	a del tratamiento médico establecid	lo para el paciente de acuerdo a normas y guias de	atención aprobadas.						
ectua	r actividad a	sistencial espo	ecializada.								
		**	que que se encuentren establecido								
	r intervencio niologico actu		nción para disminuir riesgos y daño:	s que afectan la salud individual y la salud publica,	considerando el escenario						
ımini	strar informa	ción al pacier	nte y sus familiares sobre los proced	limientos realizados y el estado de salud del mismo).						
erifica	ır la operativ	idad de equip	os, materiales, medicamentos e ins	umos necesarios requeridos previo al acto médico	relacionado a su especialidad						
tras f	unciones dele	egadas por el	jefe inmediato, alineadas a las func	iones del cargo o asignadas por norma expresa.							
DINA	CIONES PE	RINCIPALES									
s											
	nes Externa		del Hospital de Emergencias Vill	a El Salvador							
		100	complejidad, entidades de salud								
	N ACADÉN										
Educ	ativo		B. Grado(s)/situación acadé	mica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?						
	Incom pleta	Com pleta	Egresado(a)		X Sí No						
imaria			Bachiller	TITULO DE MEDICO CIRUJANO							
cundai	ria 🗀	i H	X Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación						
cnica E			A maior decidators		profesional?						
ó 2 añ			Maestría		X Sí No						
cnica S ó 4 añ	uperior os)		Egresado Titulado								
	_										
niversit	ario	x_	X Especialidad		¿Requiere SERUMS?						
				TITULO DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA							
		**	Egresado X Titulado		X Si No						
			Segunda Especialidad o Sub								
			Especialidad	TITULO DE SUBESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA	¿Requiere Registro Nac Especialización?						
PEL SALVADOR				PEDIATRICA							
			The state of the s	TITULO DE CUDECDECIALIDAD EN NEEDOLOGÍA	Ecnoci						

CONOCIMIENTOS										
A. Conocimientos Técn	icos princi	pales re	equeridos p	oara el pu	esto (No requieren	documenta	ción sustentador	1):		
Conocimientos, habilidade	es y compet	encias p	ara la atenci	ón clinica	especializada en Nefr	ologia del pa	ciente pediatrico y	trasplante	renal pediatr	ico.
B. Cursos y Programas	de especia	alización	requerido	s y suste	ntados con docume	ntos.				
Cursos, Congresos y/o talle	eres en Nef	rología P	ediatrica.				At .			
C. Conocimientos de O	fimática e	Idioma	s.							
			e dominio						de dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	S No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglé	5	X			i and the second
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		Х				WI_1000	х			
(Otros) Bases de Datos y Programación VB		х			Obse	rvaciones		8		
EXPERIENCIA										
Experiencia general	de Pale		Elimen 1945 I	1000						
Indique la cantidad tota	al de años	de expe	eriencia lab	oral; ya s	ea en el sector púb	ico o privad	do.	ā.		
3 años										
Experiencia específica										
A. Indique el tiempo de				el puest	en la función o la l	nateria:				
2 años en el puesto de l					W 1 1777	3.7	1	561		
B. En base a la experier	ncia reque	rida par	a el puesto	(parte A	, senale el tiempo r	equerido er	n ei sector publico);		
2 años	100 to 100 to 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10					on al sasta	r núblico o privac	0.		
C. Marque el nivel mín	imo de pu	i esto qu	e se requie	re como	experiencia; ya sea	en el secto	r publico o privac	0.		
Auxiliar	Té	écnico			Profesional	Y I	Profesional Especialista		Jefe o	le la Unidad
NACIONALIDAD										
¿Se requiere nacionalio	dad perua	na?		x sí	NO					
Anote el sustento:										
				HABIL	DADES O COMPE	TENCIAS				
Trabajo en equipo										
Comportamiento ético										
Orientación de servicio	al ciudada	ano								
Comunicacion asertiva										

C. JE USA LEABETH VARELA ROBERTO
4 DE L'ERVICIO DE ATENCION AMBULATORS.
COMP. BESSET

PROCESO N° 05

	ANE	XO N° 02	
/FO	RMATO DE PERFI	L DEL PUESTO	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	1,20/2		
Organo o Unidad Orgánica: Denominación del Puesto: Nombre del puesto: Dependencia Jerárquica Lineal: Dependencia funcional: Puestos a su cargo:	Médico Subespecialist Médico Subespecialist	nción Ambulatoria y de Hospitalización a a en Endocrinologia Pediatrica spitalización Clínico Quirúrgico	
MISIÓN DEL PUESTO			
Brindar la atención medica integral y especial los servicios de hospitalización, emergencia modelo de atención integral de salud.			
FUNCIONES DEL PUESTO			
guias de atencion, a corde a la normativa Brindar tratamiento integral y especializa interconsulta, referencia y contrareferen Suministrar información al paciente y su Participar en el desarrollo de actividades	a vigente. ado que incluya el seguimient cia para la continuidad del cu s familiares sobre los procedir s docentes y de investigación,	nientos realizados y el estado de salud del m programados por el establecimiento debidar	esidades de salud, realizando la ismo.
edpidemiologico actual.	T 185 S	ue afecten la salud individual y la salud publi ientos de alta complejidad de acuerdo a norr	
interconsultas solicitadas a la especialida Supervisar la aplicación adeuada del trat normativa vigente.	ad v participar en las juntas m camiento medico especiliazad	édicas, etc. o establecido para el paciente, de acuerdo a	las normas y guias de atencion y
Participar en la elaboración y actualizaci Realizar otras funciones afines al ámbito		línicas y Procedimientos, en el campo de su e	specialidad.
COORDINACIONES PRINCIPALES	ac sa sompetencia que le as	agric ou jere immediato.	
Internas Todas las Unidades de Organización del Hosp	ital de Emergencias Villa El Sa	lvador	
Externas			ida armayan birake
Establecimiento de salud de mayor compl	ejidad, entidades de salud.		
FORMACIÓN ACADÉMICA			
A. Nivel Educativo	B. Grado(s)/situación académ	nica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?
Primaria Incompleta Completa Secundaria	Egresado(a) Bachiller	Título de Medico Cirujano	X Sí No D. ¿Requiere habilitación profesional?
Técnica Básica (1 ó 2 años)	x Título/ Licenciatura		No control of the Con
Técnica Superior (3 ó 4 años)	X Especialidad	Título de la especialidad de Pediatría	X Sí No E. ¿Requiere Registro Nac. de Especialidad?
Universitario X·	Egresado X Titulado		x Sí No
	X Egresado X Titulado	Título de Especialista en Endocrinologia Pediatrica	F. ¿Requiere Registro Nac. de Subespecialización?
ERGENCIAS (II)			x Sf No
Studenter Service Serv			G. ¿Requiere SERUMS?
Equipo del Servido Solo de Hospitalización Solo Collega Que de Hospitalización Solo Collega Co	*		X Sf No

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	CONOCIMIENTOS												
Manejo de Urgencias y Emergencias endocrinologicas pediatricas. Orientación y consejeria familiar Manejo de patologias frecuentes Guias de practica de las patologias del MINSA mas frecuentes Buias de practica de las patologias del MINSA mas frecuentes Bues codo curso deben tener no menos de 12 horas de capocitación y los programas de especialización no menos de 90 horas. - curso y lo Diplomado de Indocrinologia Pediátrica C. Conocimientos de Ofimática e Idomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No spica Básico Intermetio Avantado Procesador de texto No spica Básico Intermetio Avantado Procesador de texto No spica No	A) Conocimientos Técnicos n	rincinales requ	eridos n	ara el nues	sto (No requiere	e docui	nentación sust	entatoria) :					
Orientacion y consejeria familiar Manejo de patologias frecuentes Guiss de practica de las patologias del MINSA mas frecuentes B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Mete: Coda curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas. - Cursor y/o Diplomado de Endocrinologia Pedifictra. C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Sasico intermedio Avanzado Procesador de texto Hoja de calculo Associata e texto No aplica Asociata e texto No aplica Avanzado Procesador de texto No aplica Avanzado No aplica Avanzado Procesador de texto No aplica Avanzado	Maria Control of the		THE RESERVE	The same of the sa		e docur	nemtación bast	cintatoria, i					
Manejo de patologias frecuentes Guias de practica de las patologias del MINSA mas frecuentes B. Cursos y porgramas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Note: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas. C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avantado Procesador de texto N. Intermedio Avantado Procesador de texto N. Intermedio No aplica Básico Intermedio Inglés No aplica Básico Intermedio Inglés No aplica Básico Intermedio Avantado Inglés No aplica Intermedio Avantado				о Воссо ро									-
Guias de practica de las patologias del MINSA mas frecuentes B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Mote: Coda curso deben tener na mense de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas. - Curso y/o Diplomado de Endocrinologia Pediátrica C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de texto X X Inglies X Intermedio Avanzado Hoja de calculo X X Inglies X Inglies X Intermedio Avanzado Inglies X Ingli									·				
B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Mota: Coda curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas. - Curso y/O Diplomado de Endocrinologia Pediátrica C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Procesador de texto X X Indique de texto X X Indique de presentaciones X X Indique de presentaciones X X Indique de presentaciones X X Indique de cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia general Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD 25e requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación			VINSA n	nas frecue	entes								
- Curso y/o Diplomado de Endocrinologia Pediátrica C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER, WHEN PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON A	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	THE RESERVE AND ADDRESS.	_	Contract of the last of the la	mento	S.						
- Curso y/o Diplomado de Endocrinologia Pediátrica C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas. Nivel de dominio	(800 B)	Ŧ.	0.70					enos de 90 hor	as.				
Nivel de dominio Nivel de dominio Nivel de dominio Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio Avanzado Inglés X No aplica Básico Intermedio Avanzado Inglés Avanzado Inglés Avanzado Inglés Avanzado Inglés Básico Intermedio Avanzado Inglés Inglés Básico Intermedio Avanzado Inglés Inglés Básico Intermedio Avanzado Inglés					•	18.5							
OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio X Inglés	C. Conocimientos de Ofimát	ica e Idiomas.											
OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedio X Inglés			Nivol do	dominia				w.			Albertale	la mila la	
Procesador de texto	OFIMÁTICA				Avanzado			NOMAC	No online	Dástas			
Hoja de calculo x		NO aplica		intermedio	Avanzado			JIUWAS		Basico	Intermedio	Avanzado	
Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. 1 año Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	AUDITORIANE CONTRACTOR						ingles		X		-		
Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. 1 año Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación		-								i			
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. 1 año Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	destor de presentaciones												
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. 1 año Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	Experiencia general								F. Total	i Augusti			
1 año Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación		ños de experie	encia lab	oral; ya sea	en el sector p	úblico	privado.						
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en la función o la materia: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación										· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	Experiencia específica			* ·						<i>r</i>	THE STATE OF		
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público: 1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	A. Indique el tiempo de expe	riencia requer	ida para	el puesto;	en la función o	la mat	eria:				ALCOHOL STATE		
1 año como endocrinologo pediatra en establecimiento de salud nivel III C. Marque el <u>nivel mínimo de puesto</u> que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	1 año como endocrinologo	pediatra en	estable	cimiento d	de salud nivel	III							
C. Marque el <u>nivel mínimo de puesto</u> que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí X No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	B. En base a la experiencia re	querida para e	l puesto	(parte A),	señale el tiemp	o requ	erido en el sect	tor público:					
Auxiliar Técnico Profesional X Profesional Especialista Jefe de Unidad NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	1 año como endocrinologo	pediatra en	estable	cimiento d	de salud nivel	111		ř.					
NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	C. Marque el <u>nivel mínimo d</u>	e puesto que s	e requier	e como ex	periencia; ya s	ea en e	l sector públic	o o privado:		:1			
NACIONALIDAD ¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	Auviliar	Técnico			Profesional		v Profesiona	l Especialista		lefe de Un	idad		
¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	, taking	7.0011100			Trotesional		X Troicsiona	ii Especialista		Jere de On	luau		
¿Se requiere nacionalidad Peruana? Sí x No Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	NACIONALIDAD			5.000				Name (Sales)					OFFICE STATES
Anote el sustento HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación		Peruana?		12		No							
HABILIDADES O COMPETENCIAS Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación		i ci dana:		31		NO							
Ética y Profesionalismo Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	/ indee er susternes												
Lidererazgo Habilidades interpersonales de comunicación	HABILIDADES O COMPETE	NCIAS											
Habilidades interpersonales de comunicación	Ética y Profesionalismo												
	Lidererazgo												
Trabajo en Equipo	Habilidades interpersonale	es de comunio	cación										
	Trabajo en Equipo												

MINISTERIO DE SALUD 1080ITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

M.C. CLAUDIA FIORELLA CERVERA DOMINGUEZ Jefa de Equipo de Servidio de Hospitalización Clínica Juliúrgias Departamento de Mendión Ambulatora y Hospitalización Chap. (1957-29 PME: 037846

ANEXO N°02

				FORWATO DE P	PERFIL DEL PUESTO						
	Pilling Globalan	SALE:		IDENTIFICAC	CIÓN DEL PUESTO						
Órga	no o unidad	orgánica	1:	DEPARTAMENTO DE A	ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	ų.					
Deno	ominación de	el puesto	:	MEDICO SUBESPECIAL	ISTA						
Nom	bre del pues	to:		MEDICO ESPECIALISTA	A EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA						
Depe	endencia jerá	irquica li	neal:		ATENCION AMBULATORIA						
	endencia fun				ATENCION AMBULATORIA						
Pues	ruestos a su cargo: NO APLICA										
					DEL PUESTO						
					lospital de Emergencias de Villa El Salvador po	r medios clínicos y de					
proce	edimientos, o	on calida	ad y respeto	a las normas éticas médicas.	EC DEL DIFFERO						
in south	Realizar proc	edimiento	os diagnóstico		ES DEL PUESTO d: Lectura e interpretación de electrocardiograma,	ecocardiografía adultos v					
1	pediatricos, le	ectura de	holter y mapa	a, ecocardiografía transesofágica,	ecocardiografía de estrés, prueba de esfuerzo, col	ocación de marcapaso					
	transitorio, ca	ardioversi	ón eléctrica, p	pericardiocentesis.							
2	Atender a pa	cientes co	n patologías :	no quirúrgicas del sistema cardiov	rascular de mediana complejidad en situación esta	ble de urgencia o emergencia.					
3	Supervisar la	aplicació	n adecuada de	el tratamiento médico establecido	para el paciente de acuerdo a normas y guias de	atención aprobadas.					
4	Efectuar activ	vidad asist	tencial especia	alizada.							
5	Elaborar histo	orias clínic	cas y otros qu	e que se encuentren establecidos	en las normas vigentes.						
6	Realizar inter epidemiologi	venciones co actual.	s de prevenció	ón para disminuir riesgos y daños	que afectan la salud individual y la salud publica, c	onsiderando el escenario					
7	Suministrar in	nformació	on al paciente	y sus familiares sobre los procedi	mientos realizados y el estado de salud del mismo	·					
8	Verificar la op	perativida	d de equipos,	materiales, medicamentos e insu	imos necesarios requeridos previo al acto médico i	elacionado a su especialidad.					
9	Otras funcion	es delega	idas por el jefe	e inmediato, alineadas a las funcio	ones del cargo o asignadas por norma expresa.						
COO	RDINACION	IES PRIN	ICIPALES								
Inter											
See consider	is las Unidade dinaciones E	and the same of th	anización de	el Hospital de Emergencias Villa	a El Salvador	Test of the training and the					
			de mayor cor	nplejidad, entidades de salud.							
	MACIÓN AC			inpiejidad, cirtidades de salda.							
A. Niv	vel Educativo			B. Grado(s)/situación académ	ica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere					
					rea y estados requeridos para er paesto	Colegiatura?					
	1	Incom	· Com pleta	Egresado(a)		X Si No					
	Primaria			Bachiller	TITULO DE MEDICO CIRUJANO						
T WAR	Secundaria			X Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?					
	Técnica Básica (1 ó 2 años)			Maestría		X Sí No					
	Técnica Superior (3 ó 4 años)	Ш	Ш	Egresad > Titulado							
X	Universitario		x	X Especialidad	TITULO DE ESDECIALIDAD DE REDIATRIA	¿Requiere SERUMS?					
B°	LIS EL SALVADO			Egresado X Titulado	TITULO DE ESPECIALIDAD DE PEDIATRIA	X Si No					
	ALVAOO										

			X Segunda Especia	a Especialida lidad	d o Sub	TITULO DE ES		ISTA EN CA	ARDIOLOGI	IΑ	7-0-2-7-1-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0	egistro Nac. de Ilización?
1 10			Egresado	X	Titulado				9.		X Sí	No
CONOCIMIENTOS					ob singeruda Say Sexes (j.)			er is alean	Section of			
A. Conocimientos Técni	icos princ	ipales re	equeridos	para el pi	uesto (No r	equieren doc	ument	ación sus	tentadora	ı):		×
Manejo de urgencias y eme												
Entrevista clínica centrada												
Manejo de patologias card Guias de practica clinica de	iovascular	es frecue	ntes.	ornaciona	lar már frac	uentes						
B. Cursos y Programas							s.					
Curso actualizado de BLS /		alizacioi	rrequeriu	os y suste	intados con	i documento	510,145					
C. Conocimientos de Of		Idioma	s.									
Ci Contonination as a			e dominio								de dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado			DIOMA	S	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х					Inglés			X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	Х									_		
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	Х			AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF		Observaci	ones		HALIPPAY CARE			
EXPERIENCIA												
Experiencia general						. 21.1						
Indique la cantidad tota	l de años	de exp	eriencia lal	boral; ya	sea en el se	ector público	o priv	ado.				
No menor a 6 meses												
Experiencia específica A. Indique el tiempo de	ovnorio	ncia regu	iorida nar:	a al nuast	o en la fun	ción o la mat	eria:					
6 meses en el puesto de				a ci pacsi	o ciria ran	cion o la mac						
B. En base a la experier				o (parte A	A), señale e	tiempo regu	erido	en el sect	or públic	0:		
6 meses	.5.0.											
C. Marque el nivel míni	imo de pi	u esto qu	ie se requi	ere como	experienci	a; ya sea en e	el sect	or público	o privad	0:		
The second secon					٦			Profesion				
Auxiliar	T	écnico			Profesion	al	X	Especiali			Jefe	de la Unidad
************		Selection at the second		经高级担任(分裂)		A HONOROUS AND	disactor.	Teapecian		Message and		
NACIONALIDAD		September	tweet states	Males Intel		NO.	digrantics.	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE			が特別ない。	STATE OF THE STATE OF
¿Se requiere nacionalio	lad perua	ina?		SÍ		X NO						
Anote el sustento:												
		es relative	A MARINE	HARII	IDADES O	COMPETEN	CIAS		#5159635	ker sin cart		track the last
Trabajo en equipo				Haisile	IIDADES O	COMPLIEN	Circo			Kanasa ne	THE CHIENCE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Comportamiento ético												
Orientación de servicio	al ciudad	ano		Š		$-\Lambda$						
Comunicación asertiva	ai ciuuuu	uno		14	INISTER	IO DE SAI	UL					
Comunicación asertiva		23.		HO9	PITAL DE EMERO	SENDIA VILLA EL SA	LVADOR					
		ia.	40				ODEDTA					
				M.C	JESUSA ELIZA A DEL SERVICIO	DE ATENCION AME	MATCE					
;i					CWb: 20301	BNE 31	30					
										*		
		A A	ė									
¥		14.	1									
		- 8	~. •									
			<u>*</u> \$									
			2									

PROCESO N° 07

	FORMATO DE PERFIL D		
	IDENTIFICACIÓN DEL		
Órgano o unidad orgánica:		AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION	
Denominación del puesto:	MEDICO SUBESPECIALISTA	2	
Nombre del puesto:	Sec. 14 Const. (Sec. 16) (Sec. 16) (Sec. 16)	JIATRÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCEN	NTE
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DEL SERVICIO DE ATENCIO	N AMBULATORIA	
Dependencia funcional:	JEFE DE LA UNIDAD DE SALUD N	MENTAL	
Puestos a su cargo:	NO APLICA		
	MISIÓN DEL PUES	210	
urgencia o emergencia de acuerdo a	specializada en psiquiatría y de salud men guías clínicas y procedimientos de diagnó ral de salud, según la necesidad de salud, «	stico y tratamiento para mejorar la s	salud de la población
	FUNCIONES DEL PU	IESTO	
	etencia médica especializada a pacientes, de a		
2 Realizar interconsultas en áreas de	emergencia, unidad de cuidados intensivos co	n conocimiento del manejo de patología:	s psiquiátricas críticas.
normativa vigente.	del tratamiento médico especializado establecio		
Relizar procedimientos psiquiátrico	os destinados a diagnóstico y tratamiento, segú	in la cartera de servicios y perfil de dema	nda de la población.
5 Seguimiento de pacientes con pato	logía psiquiátricas, con enfásis en esquizofreni	as, depresiones graves y trastornos de ar	nsiedad severas, etc.
6 Participar en las rondas médicas y	coordinar el tratamiento multidisciplinario de p	pacientes hospitalizados.	
7 Participar en la implementación de	programas específicos para seguimiento de pa	acientes con patologías psiquiátricas.	
8 Participar en la elaboración y reviso	ón de guías clínicas dirigidas a la atención de pa	acientes y manuales de procedimientos r	ealizados en la especia
35 05%			
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas	efatura inmediata, relacionadas a la misión del l		
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor c	del Hospital de Emergencias Villa El Salvac		
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA	del Hospital de Emergencias Villa El Salvac	dor.	C. ¿Se requiere
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo	del Hospital de Emergencias Villa El Salvac omplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi	dor.	C. ¿Se requiere Colegiatura?
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas	del Hospital de Emergencias Villa El Salvac omplejidad, entidades de salud.	dor.	
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo	del Hospital de Emergencias Villa El Salvac omplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi	dor.	Colegiatura?
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller	os requeridos para el puesto	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom Completa pleta Primaria Secundaria	del Hospital de Emergencias Villa El Salvac omplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi	os requeridos para el puesto	Colegiatura?
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller	os requeridos para el puesto	Colegiatura? X Sí
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor o FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura	os requeridos para el puesto	X Sí
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom Completa Primaria Primaria Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años)	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría	os requeridos para el puesto	X Sí
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado	os requeridos para el puesto	X Sí
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado Egresado Titulado	os requeridos para el puesto	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación profesional? X Sí ¿Requiere SERU
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor o FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Doctorado	os requeridos para el puesto	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación profesional? X Sí ¿Requiere SERU
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado Egresado Titulado Egresado Titulado	os requeridos para el puesto	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación profesional? X Sí ¿Requiere SERU
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado Egresado Titulado X Especiatisad Títulado	os requeridos para el puesto Título de Médico Cirujano	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación profesional? X Sí ¿Requiere SERU
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor of FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado Egresado Titulado X Especiatidad Egresado X Títulado	os requeridos para el puesto Título de Médico Cirujano ulo de Especialidad en Psiquiatría	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación profesional? X Sí ¿Requiere SERU
9 Otras funciones asignadas por su je COORDINACIONES PRINCIPALES Coordinaciones Internas Todas las Unidades de Organización Coordinaciones Externas Establecimiento de salud de mayor o FORMACIÓN ACADÉMICA A. Nivel Educativo Incom	del Hospital de Emergencias Villa El Salvacomplejidad, entidades de salud. B. Grado(s)/situación académica y estudi Egresado(a) Bachiller X Título/ Licenciatura Maestría Egresado Titulado Egresado Titulado X Especiatidad Egresado X Títulado	os requeridos para el puesto Título de Médico Cirujano	Colegiatura? X Sí ¿Requiere habilitación profesional? X Sí ¿Requiere SERU

CONOCIMIENTOS										
A. Conocimientos Técn	icos princ	ipales r	equeridos	para el pues	to (No requieren	documentación	sustentadore	7):		
Formación en psicoterapia							,			
Conocimiento de la entrev			*			* **	4	*		
Manejo de patología psiqu			A 200 CO CO							
Manejo de Urgencias y em	ergencias p	osiquiatr	icas				9.			
Medidas de Bioseguridad										
B. Cursos y Programas	de especi	alizació	n requerid	os y sustent	ados con docume	entos.				
Curso, programas y congre	sos a fines	s a la esp	ecialidad, lo	s mismos que	deben de ser acred	itados.	38	-		
C. Conocimientos de O	fimática e	Idiom	as.				T W WELL			
			de dominio				10	Nivel	de dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	х				Inglés		х	(4) (4)		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	х						3.			
(Otros) Bases de Datos y Programación VB	х				Obser	vaciones		w.		
EXPERIENCIA	in the same							•		
Experiencia general										
Indique la cantidad tota	al de años	de exp	eriencia la	boral; ya sea	en el sector púb	lico o privado.				
03 años										
Experiencia específica						7.50				
A. Indique el tiempo de	experier	ncia req	uerida par	a el puesto e	n la función o la	materia:				
01 año en un hospital g										
B. En base a la experier					señale el tiempo i	equerido en el	sector públic	:0:		
01 año como psiquiatra						70 0 00	onest max	50		
C. Marque el nivel mín	imo de pu	u esto q	ue se requi	ere como ex	periencia; ya sea	en el sector pú	blico o privac	io:		
5000		80 VA			Ver as to	Profe	sional		\Box	r e com ener an
Auxiliar	Té	écnico		Pr	ofesional	X Espec	cialista		Jefe d	le la Unidad
NACIONALIDAD			200							
¿Se requiere nacionalio	lad perua	na?		x sí	NO					
Anote el sustento:										
				HABILIDA	DES O COMPET	ENCIAS				
Trabajo en equipo										
Comportamiento ético										
Orientación de servicio	al ciudad	ano								
Comunicacion asertiva										

MINISTERIO DE SALUD HOSPITA DE EMPROPICIAS VILLA EL SALVADORI MINISTERIO DE TRANSPORTA DE TRANSPORTA

..

... To -

44

PROCESO N° 08	ANEXO) N° 02	18
	EORMA(O) D: D:	RELDE 2U 451(0)	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Organo o Unidad Orgánica:	SERVICIO DE ENFERME	RIA	
Denominación del Puesto:	Enfermeras (os) Especia	alista en Uci Neonatologia	
Nombre del puesto:	The state of the s	alista en Uci Neonatologia	
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Servicio de Enfe	ermeria	
Dependencia funcional:	Jefe de Servicio de Enfe		
Puestos a su cargo:	Jefe de Servicio de Enfe	ermeria	
MISIÓN DEL PUESTO			
Brindar un cuidado de enfermería especializ	ado y de calidad en el pacient	e neonato, enmarcado en una atención INTEGRA	L que incluya
FUNCIONES DEL PUESTO			
1 Aplicar el proceso de Atención de Enfer	meria a pacientes Pediatricos	, durante la atención del usuario interno o extern	o en el servicio de
2 Elaborar el SOAPIE en los registros de e	nfermería y completar de mai	nera correcta la hoja de funciones vitales. Admini	strando tratamiento y
3 Cumplir las normas de las medidas de la	pioseguridad que permita la pr	revencion y control de riesgos laborales e infeccio	ones
4 Brindar educación al paciente y familia			
5 Brindar asistencia y soporte durante to			
- The state of the		y equipos medicos. tualización de normas, guías de atencion y protoc	-alas da abasaida a
8 Elaborar y/o participar en la elaboració	n de provectos de investigació	ón de acuerdo a las líneas de investigación o de in	terés de la
9 Realizar funciones delegadas por el jefe	inmediato, alineadas a las fu	nciones del cargo o asignadas por norma expresa	
COORDINACIONES PRINCIPALES		PERSONAL PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSO	
Coordinaciones Internas		and the same and the	Service Service of
Jefatura de departamento/ Servicio de enfer	meria, Supervisora/Coordinac	dora de enfermeria, y demas servicios de apoyo d	entro de la
Coordinaciones Externas			
Establecimientos de salud de mayor capacid	ad resolutiva.		
FORMACIÓN ACADÉMICA			
A. Nivel Educativo	B. Grado(s)/situación académi	ca y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?
Incom Compl			ooneg,ottoro.
Primaria pleta eta	[
Fillions	Egresado(a)		X Sí No
Secundaria	Bachiller	Enfermeria	
	- Journal of the state of the s	Entermeria	
Técnica Básica	x Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
(1 ó 2 años)	Tricaloy Elcenciatura		profesional
Técnica Superior	Maestría		x Sí No
(3 ó 4 años)			X Sí No
x Universitario x	Egresado Titulado		
			¿Requiere SERUMS?
et see	Doctorado		
part of the second	Egresado Titulado		X Sí No
THE TOO WE AND THE TOP OF THE TOP			
\$ (O) 1 ()	Segunda Especialidad o Sub Especialidad		
Con Marketon Con Marketon Con Marketon Con Con Con Con Con Con Con Con Con C		ESPECIALIDAD EN UCI NEONATOLOGIA CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD	
Care /	Egresado x Titulado		
	no-vive		
CONOCIMIENTOS			
A. Conocimientos Técnicos principales requerid			
Manejo adecuado de paciente neonato con Conocimiento de Manejo y Armado de venti		onal.	
Buenas practicas clinicas y Seguridad del pac			
B. Cursos y programas de especialización reque Proceso de Atención de Enfermería de acuer		entos. o de Bioseguridad y/o Curso de RCP Básico / avan	zado y/o Cursos

relacionados con la es	pecialidad a la que postula.		To
Nota : Cada curso deben te	ener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de es,	pecializacion no menos de 90 horas.	
C. Conocimientos de O	fimática e Idiomas.		
	Nivel de dominio		Nivel de dominio
OFINAÁTICA		POWERFORD BY STEED OF THE PARTY	

		Nivel de	e dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		x		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.)		x		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)		x		
(Otros)	-			

	Nivel de dominio						
IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado			
nglés	x						

EXPERIENCIA

Experiencia general						
Indique la cantidad total d	e años de experiencia	laboral ; ya	sea en el s	sector público	o privado.	
05 Años						
Experiencia específica						
A. Indique el tiempo de ex	periencia requerida p	ara el pues	to ; en la fu	unción o la ma	teria:	
04 años						
B. En base a la experiencia	requerida para el pue	sto (parte	A), señale e	el tiempo requ	erido en el sector público:	
03 Años en Institucion d						
C. Marque el nivel mínimo	o de puesto que se rec	uiere como	n evnerienc	ria: va sea en e	el sector público o privado:	
	ac paesto que se rec	quiere contr	expending	Ja, ya sea en e	er sector publico o privado.	
Auxiliar o asistente	Analista	×	Especialista		Supervisor/coordinador	Jefe de Area o Dpto.
Mencione otros aspectos <u>com</u>	nplementarios sobre el re	quisito de e	xperiencia; e	en caso existiera	algo adicional para el puesto.	
NACIONALIDAD		HISCHEL PRIN	ojestava (* ax			
¿Se requiere nacionalidad	Damiena 2	T				
Anote el sustento	reruanar	Sí	х	No		
HABILIDADES O COMPE	TENCIAS					
(x) Trabajo en Equipo						
(x) Orientación al servicio						
(x) Comportamiento ético	v Profesional					



PRO	CESO	N٥	Nβ

ANEXO N° 02

DESIGNATION DE PERETE DE OPANISO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		版·21/1/1/三/1/4// 图·2/ · 2/ · 2/ · 2/ · 2/ · 2/ · 2/ ·		
Organo o Unidad Orgánica:		CEDI (1010 DE 2011-101)		
Denominación del Puesto:		SERVICIO DE ENFERMI		
Nombre del puesto:			ialista en Neonatologia	
Dependencia Jerárquica Line	al:	Jefe de Servicio de Enf	ialista en Neonatologia	
Dependencia funcional:		Jefe de Servicio de Enf		
Puestos a su cargo:		Jefe de Servicio de Enf		
MISIÓN DEL PUESTO				
Brindar un cuidado de enferm	pería especializad	ov do polidad as al maior		
FUNCIONES DEL PUESTO	Terra especializad	o y de candad en er paciem	te neonato, enmarcado en una atención INTEGR	RAL que incluya
	onción do Enform			
2 Elaborar el SOAPIE en los	s registros de enfe	erna a pacientes Pediatricos	s, durante la atención del usuario interno o exte	erno en el servicio de
3 Cumplir las normas de la	s medidas de bio	seguridad que permita la p	nera correcta la hoja de funciones vitales. Adm prevencion y control de riesgos laborales e infec	inistrando tratamiento y
	iente v familia so	bre el cuidado de la salud y	or continuidad del tratamiento.	ciones
5 Brindar asistencia y sopo	orte durante todo	el proceso medico, deacue	erdo a su ambito de sus competencias.	
6 Garantizar y velar por el	funcionamiento y	cuidado de los materiales	v equipos médicos	
7 Participar en el diseño e	implementacion (de registros, definición y ac	ctualización de normas, guías de atencion y prot	rocolos do atonción v
o claborar y/o participar er	n la elaboración d	le proyectos de investigació	ón de acuerdo a las líneas de investigación o de	interés de la
9 Realizar funciones delega	adas por el jefe in	mediato, alineadas a las fu	inciones del cargo o asignadas por norma expre	sa
COORDINACIONES PRINCIPAL				
Annual Manager Case and Assessed				
Coordinaciones Internas				
eratura de departamento/ Se	rvicio de enferme	eria, Supervisora/Coordinad	dora de enfermeria, y demas servicios de apoyo	dentro de la
Coordinaciones Externas				
stablecimientos de salud de r	mayor capacidad	resolutiva.		
ORMACIÓN ACADÉMICA				
	Compl	. Grado(s)/situación académi	ca y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere Colegiatura?
Primaria pleta	eta	Egresado(a)		X Si No
				X Si No
Secundaria		Bachiller	Enfermeria	
Técnica Básica (1 ó 2 años)		x Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
Técnica Superior (3 ó 4 años)		Maestría		x Si No
x Universitario	х	Egresado Titulado		18
as Acris		Doctorado		¿Requiere SERUMS?
80 6		Egresado Titulado		X Sí No
		Segunda Especialidad o Sub Especialidad	ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA VIO MATERNO	
		Egresado x Titulado	ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA Y/O MATERNO INFANTIL CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD	

ONOCIMIENTOS

. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

luonas practicas elipies					ncional.					
ouerias practicas cimica	as y Segurida	id del pac	iente							
¥ ¥										
- 50 (W. C.										
. Cursos y programas de	e especializac	ión reque	ridos y suste	entados con docu	ımentos.					
roceso de Atención de						ridad v/o Curso d	le RCP Básico	/ avanzac	lo v/o Curso	25
elacionados con la esp	ecialidad a la	a que pos	tula.			9 Van (**)250 (Sandana)			- // ·	
<u>ota</u> : Cada curso deben ten	er no menos de	≥ 12 horas c	de capacitació	in y los programas d	de especializacion i	no menos de 90 horo	75.			
			150							
Conocimientos de Ofi	mática e Idior	mas.								
		Nivel de	dominio					Nivel de	e dominio	
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzad
ocesador de textos (Word, pen Office Write, etc)		x			Inglés		×			
ojas de Calculo (Excel,		х							<u> </u>	
penCalc, etc.)						*******				
ograma de presentaciones ower Point, Prezi, tec.)		x								
tros)	700-7				Ohserv	aciones:				
xperiencia general dique la cantidad total (de años de ex	periencia	laboral ; ya	sea en el sector p	público o privado.					
XPERIENCIA xperiencia general adique la cantidad total of Años	de años de ex	periencia	laboral ; ya	sea en el sector p	público o privado.					
xperiencia general ndique la cantidad total (de años de ex	periencia	laboral ; ya	sea en el sector p	úblico o privado.					
xperiencia general dique la cantidad total d 6 Años xperiencia específica										
xperiencia general dique la cantidad total d 5 Años xperiencia específica . Indique el tiempo de e										
operiencia general dique la cantidad total d 5 Años operiencia específica Indique el tiempo de e 4 Años	experiencia re	equerida pa	ara el puesto	o ; en la función c	o la materia:					
experiencia general dique la cantidad total de fanos experiencia específica Indique el tiempo de el 4 Años En base a la experienci	experiencia re a requerida p	equerida pa	ara el puesto	o ; en la función c	o la materia:					
experiencia general dique la cantidad total de fanos Experiencia específica Indique el tiempo de el 4 Años En base a la experiencia	experiencia re a requerida p	equerida pa	ara el puesto	o ; en la función c	o la materia:					
xperiencia general dique la cantidad total o 6 Años xperiencia específica Indique el tiempo de e 4 Años En base a la experienci 3 Años en Institucion o	experiencia re a requerida p de Salud Nive	equerida pa ara el pue el 2 II	ara el puesto sto (parte A	o ; en la función o), señale el tiemp	o la materia: no requerido en e	l sector público:				
xperiencia general dique la cantidad total (experiencia re a requerida p de Salud Nive	equerida pa ara el pue el 2 II	ara el puesto sto (parte A	o ; en la función o), señale el tiemp	o la materia: no requerido en e	l sector público:				
experiencia general dique la cantidad total de Años experiencia específica Indique el tiempo de el 4 Años En base a la experiencia Años en Institucion de el dique el final de	experiencia re a requerida p de Salud Nive no de puesto c	equerida pa vara el pue el 2 II que se req	ara el puesto sto (parte A uiere como	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s	o la materia: po requerido en e sea en el sector p	el sector público: úblico o privado:				
speriencia general dique la cantidad total d Años speriencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experienci Años en Institucion c Marque el nivel mínim Auxiliar o asistente	experiencia re a requerida pode Salud Nive	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista	o la materia: oo requerido en e sea en el sector p	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
periencia general dique la cantidad total de Años speriencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experiencia Años en Institucion co	experiencia re a requerida pode Salud Nive	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista	o la materia: oo requerido en e sea en el sector p	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
periencia general dique la cantidad total de Años speriencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experiencia Años en Institucion como de Años en Institu	experiencia re a requerida pode Salud Nive	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista	o la materia: oo requerido en e sea en el sector p	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
periencia general dique la cantidad total de Años speriencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experiencia Años en Institucion como de Años en Institucion como de Anos en Instituc	experiencia re a requerida pode Salud Nive so de puesto de Analista	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A uiere como x quisito de exp	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista periencia; en caso es	o la materia: po requerido en e sea en el sector p Supervi xistiera algo adicio	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
aperiencia general dique la cantidad total de Años speriencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experienci de Años en Institucion como de Auxiliar o asistente encione otros aspectos con ACIONALIDAD e requiere nacionalidad	experiencia re a requerida pode Salud Nive so de puesto de Analista	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista periencia; en caso es	o la materia: oo requerido en e sea en el sector p	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
ACIONALIDAD e requiere la cantidad total of Años Aperiencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experiencia Auxiliar o asistente encione otros aspectos cor ACIONALIDAD e requiere nacionalidad aote el sustento	experiencia re a requerida pode Salud Nive no de puesto co Analista mplementarios Peruana?	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A uiere como x quisito de exp	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista periencia; en caso es	o la materia: po requerido en e sea en el sector p Supervi xistiera algo adicio	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
speriencia general dique la cantidad total d Años speriencia específica Indique el tiempo de el Años En base a la experienci Años en Institucion c Marque el nivel mínim Auxiliar o asistente	experiencia re a requerida pode Salud Nive no de puesto co Analista mplementarios Peruana?	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A uiere como x quisito de exp	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista periencia; en caso es	o la materia: po requerido en e sea en el sector p Supervi xistiera algo adicio	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	
ACIONALIDAD e requiere nacionalidad ota el sustento ABILIDADES O COMPE	a requerida pode Salud Niversio de puesto de p	equerida pa ara el pue el 2 II que se req	sto (parte A uiere como x quisito de exp	o ; en la función o), señale el tiemp experiencia; ya s Especialista periencia; en caso es	o la materia: po requerido en e sea en el sector p Supervi xistiera algo adicio	el sector público: úblico o privado: sor/coordinador		Jefe de Area	o Dpto.	



	PROCE	SO N° 10	ANEX	O N° 02	l _S
			EORMATO DE P	ERELIDE RUESTO	
IDENTIFICACIÓN	DEL PUES	го			
Organo o Unidad	d Orgánica:	F	SERVICIO DE ENFERM	ERIA	
Denominación d				cialista en Cuidados Intensivos Pediatricos	
Nombre del pue				cialista en Cuidados Intensivos Pediatricos	
Dependencia Jer Dependencia fur		neal:	Jefe de Servicio de En	2007 2007 (2007)	
Puestos a su carg			Jefe de Servicio de En		
MISIÓN DEL PUE			Total File Service and	- The second	
Brindar un cuidad	do de enfe	rmería espec	ializado v de calidad en el nacien	te pediatrico, enmarcado en una atención INTEG	PAL que incluye
FUNCIONES DEL				ne pediatrico, enmarcado en una atención na Ed	NAL que meluya
2 Elaborar el S 3 Cumplir las	SOAPIE en normas de	los registros las medidas	de enfermería y completar de ma de bioseguridad que permita la p	s, durante la atención del usuario interno o exter anera correcta la hoja de funciones vitales. Admi prevencion y control de riesgos laborales e infecc	nistrando tratamiento y
			nilia sobre el cuidado de la salud		
5 Brindar asis	tencia y so	porte durant	e todo el proceso medico, deacu ilento y cuidado de los materiale:	erdo a su ambito de sus competencias.	
7 Participar er	n el diseño	e implement	tacion de registros, definición y a	s y equipos medicos. ctualización de normas, guías de atencion y prot	acolos do atonción v
8 Elaborar y/c	participar	en la elabora	ación de provectos de investigac	ión de acuerdo a las líneas de investigación o de	interés de la
9 Realizar fun	ciones dele	egadas por el	jefe inmediato, alineadas a las f	unciones del cargo o asignadas por norma expres	ia.
COORDINACIONI	ES PRINCIP	ALES			
Coordinaciones I					
Party Committee of the	THE PARTY OF THE P	Sonvicio do o	nformaria Cunamiana /Canadia		
Jeratura de depar	rtamento/	servicio de e	intermeria, Supervisora/Coordina	adora de enfermeria, y demas servicios de apoyo	dentro de la
Coordinaciones E	Externas				
Establecimientos	de salud d	e mayor cap	acidad resolutiva.		
FORMACIÓN ACA	ADÉMICA				
A. Nivel Educativo			B. Grado(s)/situación académ	nica y estudios requeridos para el puesto	C. ¿Se requiere
	Incom	Compl			Colegiatura?
	pleta	eta			
Primaria			Egresado(a)		x Sí No
Committee					
Secundaria			Bachiller	Enfermeria	
Técnica Básica (1 ó 2 años)			x Título/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?
Técnica Superior (3 ó 4 años)			Maestría		x Sí No
X Universitario		x	Egresado Titulado		
			Doctorado		¿Requiere SERUMS?
Contraction of the contraction o			Egresado Titulado		X Si No
5 8			Segunda Especialidad o Sub		
in Image			Especialidad	ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS	
6 My /				CON REGISTRO DE ESPECIALIDAD	
			Egresado x Titulado		
CONOCIMIENTOS	S				
A. Conocimientos	Técnicos pr	incipales requ	ueridos para el puesto (No requiere	n documentación sustentadora) :	

Manejo adecuado de paciente pediatrico con Inestabilidad organica o funcional (Paciente critico)

	ón requeridos y sustentado de acuerdo a la especialió que postula. 12 horas de capacitación y los nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan X X	nzado Obs	IDIOMAS és	CP Básico / No aplica x		o y/o Curso dominio	Avanzado
B. Cursos y programas de especialización Proceso de Atención de Enfermería de relacionados con la especialidad a la quanto de la curso deben tener no menos de 12 C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas OFIMÁTICA No aplica Recessador de textos (Word, Open Office Write, etc.) Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.) (Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia requesta para la contra de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.) Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia requesta para la contra de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.) Experiencia general Indique el tiempo de experiencia requesta para la contra de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.)	ón requeridos y sustentado de acuerdo a la especialio que postula. 12 horas de capacitación y los nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan x x	nzado Obs	IDIOMAS és	No aplica	Nivel de	dominio	
Proceso de Atención de Enfermería de relacionados con la especialidad a la que relacionados de Caracterio de Ofimática e Idiomas o Corporador de textos (Word, Open Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.) (Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiones específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para de presentaciones específica B. En base a la experiencia requerida para	de acuerdo a la especialio que postula. 12 horas de capacitación y los nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan x x	nzado Obs	IDIOMAS és	No aplica	Nivel de	dominio	
Proceso de Atención de Enfermería de relacionados con la especialidad a la que relacionados de considerados de Ofimática e Idiomas o OFIMÁTICA No aplica de Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc) dojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia reque 104 años B. En base a la experiencia requerida para	de acuerdo a la especialio que postula. 12 horas de capacitación y los nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan x x	nzado Obs	IDIOMAS és	No aplica	Nivel de	dominio	
relacionados con la especialidad a la que vota : Cada curso deben tener no menos de 12 C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas OFIMÁTICA Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.) Popen Office Write, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de experiencia requesta para la companya de presentaciones Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requesta para la companya de para la companya d	que postula. 12 horas de capacitación y los nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan x x	nzado Ingl	IDIOMAS és	No aplica	Nivel de	dominio	
C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas OFIMÁTICA Procesador de textos (Word, Den Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, DenCalc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe O5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ O4 años B. En base a la experiencia requerida para	nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan X X	nzado Ingl	iDIOMAS és				Avanzado
OFIMÁTICA OFIMÁTICA OFIMÁTICA No aplica Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe D5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia reque D4 años B. En base a la experiencia requerida para	nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan X X	nzado Ingl	iDIOMAS és				Avanzado
OFIMÁTICA OFIMÁTICA OFIMÁTICA No aplica Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe D5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia reque D4 años B. En base a la experiencia requerida para	nas. Nivel de dominio Básico Intermedio Avan X X	nzado Ingl	iDIOMAS és				Avanzado
OFIMÁTICA No aplica Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe D5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia reque D4 años B. En base a la experiencia requerida para	Nivel de dominio Básico Intermedio Avan X X X	Obs	és				Avanzado
OFIMÁTICA OFIMÁTICA Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.) Propen Office Write, etc.) Programa de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe D5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requi D4 años 3. En base a la experiencia requerida para	Nivel de dominio Básico Intermedio Avan X X X	Obs	és				Avanzado
OFIMÁTICA No aplica Procesador de textos (Word, Den Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, Den Calc, etc.) Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe D5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requi D4 años B. En base a la experiencia requerida para	Básico Intermedio Avan X X X	Obs	és				Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.) IOtros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años B. En base a la experiencia requerida para	x x x	Obs	és		Basico	Intermedio	Avanzado
Propen Office Write, etc) Hojas de Calculo (Excel, DenoCalc, etc.) Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años B. En base a la experiencia requerida para	X X	Obs	ervaciones:	X			Chi Una
Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años B. En base a la experiencia requerida para	x		ervaciones:				
Programa de presentaciones Power Point, Prezi, tec.) Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años B. En base a la experiencia requerida para	x		ervaciones:				Challes
(Power Point, Prezi, tec.) (Otros) EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años B. En base a la experiencia requerida para			servaciones:				
EXPERIENCIA Experiencia general ndique la cantidad total de años de expe D5 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ D4 años 3. En base a la experiencia requerida para	periencia laboral ; ya sea el					12 AUR 18	
EXPERIENCIA Experiencia general Indique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años B. En base a la experiencia requerida para	periencia laboral ; ya sea e						
Experiencia general ndique la cantidad total de años de expe 05 Años Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 04 años 3. En base a la experiencia requerida para	periencia laboral ; ya sea e	en el sector público o priva	do.				
ixperiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requ 14 años B. En base a la experiencia requerida para							
04 años 8. En base a la experiencia requerida para	quarida para al puesto : en	a la función o la materia:					
3. En base a la experiencia requerida para	queriua para el puesto , ell	Tid funcion o la materia.		A STATE OF THE STA		4/36,76255.004	A RESIDENCE
	ara el nuesto (narte A) señ	ñale el tiempo requerido e	n al sector público:				
33 Allos eli liistitucion de 3alud Nivel 2		naie er tiempo requendo e	in er sector publico.				
	31 Z II						
C. Marque el <u>nivel mínimo de puesto</u> que	Tue se requiere como evne	riencia: va sea en el secto	vr núblico o privado:				
que en mer manto de puesto que	que se requiere como exper	incheia, ya sea en ei secto	publico o privado.				
Auxiliar o asistente Analista	x Especia	sialista Sun	ervisor/coordinador		lofo do Aroo	o Dato	
Mencione otros aspectos <u>complementarios</u> so					lefe de Area	o upto.	
viencione otros aspectos <u>complementarios</u> so	sobre el requisito de experien	icia, en caso existiera aigo da	ncional para el paesto.				
NACIONALIDAD					AL 2014 LEVEL		- St. Peri
						NUMBER OF STREET	at-Was S
Se requiere nacionalidad Peruana?	Sí x	No					
Anote el sustento					ACCUPATION OF		
HABILIDADES O COMPETENCIAS							
x) Trabajo en Equipo							
x) Orientación al servicio							
(x) Comportamiento ético y Profesional							

.