

SECTOR SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



Nº. 033 -2017-DG-OGA-OPE/INS.

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 9^o de febrero del 2017

VISTO:

La Nota Informativa N° 075-2017-OEP-OGA/INS, de la Oficina Ejecutiva de Personal y la Nota Informativa N° 184-2016-OEGC-OGAT/INS de la Oficina Ejecutiva de Gestión de la Calidad, que propone la aprobación del formulario FOR-INS-058 "Perfil de Puesto", Edición N° 1; y,

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Suprema N° 186-2015-PCM, se aprueba el Manual para Mejorar la Atención a la Ciudadanía en las Entidades de la Administración Pública;

Que, mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR, del 21 de marzo de 2016, se aprueba la Directiva de Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP y sus anexos;

Que, mediante Resolución Jefatural N° 175-2013-J-OPE/INS, de fecha 17 de julio de 2013, se aprueba la Directiva N° 001-INS/OGAT-V.04, "Directiva para la Planificación, Elaboración, Revisión, Aprobación, Difusión y Actualización de los Documentos del Sistema de Gestión del Instituto Nacional de Salud", y la Resolución Jefatural N° 240-2014-J-OPE/INS, de fecha 15 de setiembre de 2014, que aprueba el procedimiento PRA-INS-001, Procedimiento de Control de Documentos del Sistema de Gestión;

Que, el formulario propuesto incorpora lo señalado en el Anexo N° 01, que forma parte de la Directiva de Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos –MPP;

Estando a lo propuesto por la Oficina Ejecutiva de Gestión de la Calidad de la Oficina General de Asesoría Técnica, con el visto bueno de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Personal de la Oficina General de Administración;



En uso de las atribuciones establecidas en el Anexo 2 de la Directiva N° 001-INS/OGAT-V.04 "Directiva para la Planificación, Elaboración, Revisión, Aprobación, Difusión y Actualización de los Documento del Sistema de Gestión del Instituto Nacional de Salud";

SE RESUELVE:

Artículo 1.- APROBAR, el formulario FOR-INS-058 "Perfil de Puesto", Edición N° 01, el mismo que en anexo forma parte de la presente Resolución Directoral.

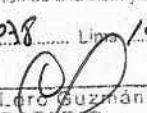
Artículo 2.- ENCARGAR, a la Oficina Ejecutiva de Personal, la difusión del referido formulario a través del Intranet, en coordinación con la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática de la Oficina General de Información y Sistemas del Instituto Nacional de Salud.

Artículo 3.- REMITIR, copia de la presente Resolución Directoral a los órganos de la entidad para los fines pertinentes.



Regístrese y Comuníquese.


.....
Cpo. Cynthia Otazo Cano
Directora General
Oficina General de Administración
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es Copia Fiel del Original que he tenido a la vista y que he devuelto al interesado.
Registro N° 90038 Lima 13/02/17

Marco Lero Guzmán
FEDATARIO



FORMULARIO

FOR-INS-058

PERFIL DE PUESTO

Edición N° 01

1. IDENTIFICACION DEL PUESTO

| | |
|--------------------------------|--|
| Órgano o Unidad orgánica: | |
| Denominación del puesto: | |
| Nombre del puesto: | |
| Dependencia jerárquica lineal: | |
| Dependencia funcional: | |
| Puestos a su cargo: | |

2. MISIÓN DEL PUESTO

2. FUNCIONES DEL PUESTO

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

2. COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordinaciones externas

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

A. Nivel Educativo

| | Completa | Incompleta |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B. Grado(s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a) | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | |
| <input type="checkbox"/> Maestría | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título | |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título | |

C. ¿Se requiere colegiatura?

Si No

¿Requiere habilitación profesional?

Si No

4. CONOCIMIENTOS

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

B. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:
(Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas)



