



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
DIRECCION SUBREGIONAL DE SALUD
MORROPON HUANCABAMBA
COGESTION Y PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL GERENTE
DE LA ASOCIACIÓN COMUNIDAD LOCAL DE
ADMINISTRACIÓN DE SALUD - CLAS MORROPÓN


RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0021-2016/GOB.REG.PIURA-DRSP-DESP-DSS EL
CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO SERÁ DE APLICACIÓN
OBLIGATORIA POR LA COMISIÓN, PARA LA ELABORACIÓN DE LAS BASES
DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE GERENTES DE CLAS

2024


**Lizbety A.G. Yabar Sandoval**
OBSTETRA
COP 38152

**CLAS MORROPON**

Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Luz María Ramírez Huertas
03338189
Vocal.

**DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA**
OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA

Abog. Edgar Omar Gemin Requena
ICAP N° 1422

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL GERENTE DE LA CLAS MORROPÓN Y JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 MORROPÓN

CAPITULO I

1.- GENERALIDADES

1.1.- ENTIDAD CONVOCANTE

Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba y Consejo Directivo de la CLAS MORROPÓN.

1.2.- DOMICILIO LEGAL DE LAS ENTIDADES CONVOCANTES

DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA: Calle Cuzco N° 201 Chulucanas, Provincia de Morropón.

CLAS: Establecimiento De Salud I-4 MORROPÓN: AH. Santa Julia Calle Francisco Bolognesi Mz "L" Lote 03 Distrito y Provincia de MORROPÓN.

1.3.- OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente proceso tiene por objeto la selección de un profesional de la Salud para ocupar el cargo de Gerente de la CLAS MORROPÓN y Jefe del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN sede de la CLAS; dicho profesional debe ser nombrado ó contratado por la Dirección Regional de Salud Piura ú Órgano desconcentrado ó contratado por la Asociación CLAS MORROPÓN, sujeto a cualquier régimen laboral público dentro del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones del Sector Público, Decreto Legislativo N° 1057 que regula la Contratación Administrativa de Servicios-CAS, que se encuentre prestando sus servicios en cualquiera de los establecimientos de salud públicos perteneciente a la DIRESA Piura ú Órgano desconcentrado, esto, para el caso de los profesionales de la salud nombrados ó contratados permanente sujetos al régimen laboral del Decreto legislativo N° 276; para el caso de los profesionales de la salud del Decreto legislativo N° 1057 que regula la Contratación Administrativa de Servicios-CAS el presente proceso de selección está dirigido a los que se encuentran prestando sus servicios en los establecimiento de salud que administra la CLAS MORROPÓN. Asimismo, en el presente proceso de selección podrán participar los profesionales de la salud contratados por la CLAS MORROPÓN, sujetos al régimen laboral del Decreto Legislativo N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral.

1.4.- REQUERIMIENTO:

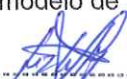
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PERIODO
01	Selección de un profesional de la Salud para ocupar el cargo de gerente de la CLAS MORROPÓN y Jefe De Establecimiento De Salud I-4 MORROPÓN sede del CLAS.	01	02 Años

1.5.- ALCANCE: Las presentes Bases para la selección del Gerente contenido en este documento es de aplicación en la Asociación CLAS MORROPÓN, ubicada en el ámbito de la DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA.

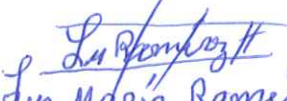
1.6.- BASE LEGAL:

- Ley N° 29124, Ley que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el primer nivel de atención en los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y de las Regiones.
- D.S. N° 017-2008-SA, aprueba el Reglamento de la Ley N° 29124.
- Directiva N° 001-2009/GRP-PR Procedimientos para la implementación del D.S N° 017-2008-SA, Reglamento de la Ley N° 29124 Ley que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para los establecimientos del primer nivel de atención del Ministerio de salud y de las Regiones aprobada por Decreto Regional N° 006-2009/GOB.REG.PIURA-PR.
- Ley N° 27806, Ley de transparencia y acceso a la información pública.
- Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 31953, Ley de Presupuesto de la República para el ejercicio fiscal 2024.
- Resolución Directoral N° 0184-2011/GOB.REG. PIURA-DRSP-DESP-DSS de fecha 13 de FEBRERO del 2011, que aprueba el modelo de bases del Proceso de selección del Gerente del CLAS de la Dirección Regional de Salud Piura.
- Resolución Directoral N° 035-2013/GOB.REG. PIURA-DRSP-DESP-DSS de fecha 1° de abril del 2013 que modifica el modelo de bases aprobada por Resolución Directoral N° 0184-2011/GOB.REG. PIURA-DRSP-DESP-DSS.

Abog. Edgar Omar Gemin Requena
 ICAP N° 1422
 DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA
 OFICINA DE RECURSOS HUMANOS


 Lizbetyl A.G. Yabar Sandoval
 OBSTETRA
 COP 38152


 Gloria Isabel Reyes Montalbán
 PRESIDENTA


 Luz María Ramírez Huertas
 0333 8189
 Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

CAPITULO II

2.- ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

2.1.- PRIMERA ETAPA:

2.1.1.- COMISIÓN PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN.

El proceso de selección y designación del Gerente del CLAS MORROPÓN y Jefe del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN sede del CLAS será conducido por una comisión conformada por representantes de:

DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA:

- Dos (02) titulares, y
- Dos (02) suplentes.

CONSEJO DIRECTIVO DEL CLAS:

- Dos (02) titulares, y
- Dos (02) suplentes.

La comisión encargada del presente proceso de selección instalada mediante acta N° 01, deberá proceder de conformidad a lo dispuesto en el numeral 7, capítulo XVII de la Directiva Regional N° 001-2009/GRP-PR, aprobada por Decreto Regional N° 006-2009/GOB.REG.PIURA-PR en concordancia con el artículo 52° del Reglamento de la Ley de Cogestión y Participación Ciudadana aprobado por el D.S. N° 017-2008-SA.

En caso que, la comisión encargada del proceso de selección del Gerente de la CLAS MORROPÓN cumpla con realizar la convocatoria pública y agotados los plazos para la inscripción, no se presentase ningún postulante o no se presentasen tres profesionales de la salud como mínimo se declarará desierto el proceso, debiendo efectuar una segunda convocatoria procediendo a realizar el proceso de selección con el número de postulantes que se presenten, pudiéndose precalificar un número de postulantes profesionales de la Salud inferior a una terna.

Si a pesar de haberse realizado la segunda Convocatoria no se hubiera presentado postulante alguno, la comisión encargada del proceso de selección Del Gerente declarará Desierto el segundo Proceso dejando constancia de tal hecho en acta, elevando todos los actuados al Director Regional De Salud o Director Del Órgano desconcentrado, solicitando proceder a designar **Directamente** al Gerente De La CLAS MORROPÓN y Jefe De Establecimiento Sede de la misma, siendo que para tal designación el referido Director Regional de Salud Piura o Director del órgano desconcentrado quedan autorizados para hacerlo por mandato de la Resolución Directoral N° 0035-2013/GOB.REG.PIURA-DRSP-DESP-DSS, de fecha 01 De Abril De 2013.

2.1.2.- APROBACIÓN DE BASES DEL PROCESO.

Las Bases del Proceso de Selección del Gerente del CLAS MORROPÓN y Jefe del Establecimiento De Salud I-4 MORROPÓN, son elaboradas y aprobadas por la comisión del proceso de selección en el marco de lo dispuesto en el numeral 7, capítulo XVII de la Directiva Regional N° 001-2009/GRP-PR, aprobada por Decreto Regional N° 006-2009/GOB.REG.PIURA-PR en concordancia con el artículo 52° del Reglamento de la Ley de Cogestión y Participación Ciudadana aprobado por el D.S. N° 017-2008-SA.

Las presentes bases regulan el proceso de selección del Gerente de la CLAS MORROPÓN en primera y en segunda convocatoria según corresponda; en caso el proceso de selección se lleve en segunda convocatoria solo se modificará el cronograma de actividades.

Queda prohibido establecer en la Bases del Proceso de Selección del Gerente de la CLAS MORROPÓN costos como importes o montos económicos por concepto de Plus, pago por ejercer el cargo de Gerente, o incentivos laborales por Gerencia distintos a la remuneración; excepto el pago por derecho de inscripción.

2.2.- SEGUNDA ETAPA

2.2.1. PRIMERA FASE

1) CONVOCATORIA


La comisión encargada del proceso de selección del Gerente de la CLAS MORROPÓN y Jefe del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN, integrada por los representantes de la **Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba** y del **Consejo Directivo** de la referida Asociación, realizarán una convocatoria pública entre el personal profesional de Salud nombrado y contratado permanente por la DIRESA PIURA u órgano desconcentrado sujeto al Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones del Sector Público y personal profesional de la Salud contratado a plazo indeterminado por la Asociación CLAS MORROPÓN sujeto al Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral y contratados por el Régimen Laboral N° 1057 de Contratación Administrativa de Servicios-CAS; dicha convocatoria se realizará mediante publicación en el periódico mural y/o paneles murales ubicados en el acceso principal del local institucional de la DIRESA Piura u

Abog. Edgar Omar Gerónimo Requena
ICAP N° 1422

DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
OFICINA DE SELECCIÓN HUANCABAMBA

Lizbetyl A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

 **CLAS MORROPÓN**
Clara Isabel Reyes Montalvo


Luz María Ramírez Huertas
0333 8169
Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

órgano desconcentrado y en el periódico mural y/o paneles murales ubicados en el acceso principal del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN sede del CLAS MORROPÓN y en los Establecimientos de Salud del ámbito de la Micro Red MORROPÓN.

El postulante cancelará en Caja del establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN, por concepto de costo de inscripción para el Proceso de Selección y Elección de gerente y Jefe del establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN, las bases deberán ser recabadas por los postulantes en la oficina de Secretaria De Gerencia del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN ubicado en AH. Santa Julia Calle Francisco Bolognesi Mz “L” Lote 03 Distrito y Provincia de MORROPÓN, documentos que serán entregados por MAGALY ALICIA RIVERA RIOFRIO, Secretaria del Gerente de la CLAS MORROPÓN, con la sola presentación del comprobante de pago original a nombre del postulante que acredite el pago de la inscripción. El mencionado de la comisión del proceso de selección deberá anexar dicho comprobante de pago original al curriculum vitae documentado en la fecha y en el momento de la inscripción del postulante.

Asimismo, la CLAS MORROPÓN se encuentra impedido de celebrar contratos bajo la modalidad de contrato administrativo de servicios-CAS con profesionales de la Salud bajo el Régimen del Decreto Legislativo N° 1057 con el propósito que estos participen en el proceso de selección del Gerente, en marco de lo dispuesto en el artículo 89° segundo párrafo del Reglamento de la Ley N° 29124 aprobado por el D.S. N° 017-2008-SA.


b) ELABORACION DE CRONOGRAMA DE TRABAJO.

1.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA PRIMERA FASE:

Nº	ACTIVIDAD	DÍAS	MES	LUGAR	RESPONSABLE
01	Convocatoria.	DEL 01 al 08	Agosto 2024	Dirección Subregional de Salud Morropón Huancabamba, E.S. I-4 MORROPÓN Sede del CLAS MORROPÓN y establecimientos de la jurisdicción de la CLAS.	La Comisión
02	Inscripción de postulantes y entrega de bases.	09 - 16 8am- 2pm.	Agosto 2024	Oficina De Secretaría de Gerencia de la CLAS MORROPÓN.	La Comisión
03	Verificación de Requisitos de los Expedientes y evaluación Curricular.	19 9am-11am.	Agosto 2024	Casa de la Cultura de la Municipalidad de MORROPÓN “Pedro Miguel Alvarado Merino”.	La Comisión
04	Publicación de Resultados de Evaluación De Requisitos y Evaluación Curricular.	19 11.30am	Agosto 2024	Casa de la Cultura de la Municipalidad de MORROPÓN “Pedro Miguel Alvarado Merino”.	La Comisión
05	Presentación de Reclamos.	19 11:35 am. – 12:35 pm.	Agosto 2024	Casa de la Cultura de la Municipalidad de MORROPÓN “Pedro Miguel Alvarado Merino”.	La Comisión
6	Absolución de Reclamos.	19 12:35 pm. – 1:35 pm.	Agosto 2024	Casa de la Cultura de la Municipalidad de MORROPÓN “Pedro Miguel Alvarado Merino”.	La Comisión
7	Exposición de la Ley N.º 29124, Reglamento, Directiva Regional y Plan de Trabajo sobre la gestión del Gerente de la	19 2:30pm- 4:00pm.	Agosto 2024	Casa de la Cultura de la Municipalidad de MORROPÓN “Pedro Miguel Alvarado Merino”.	La Comisión

Abog. Edgar Omar Gemino Requena
ICAP N° 1422

DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD HUANCABAMBA
OFICINA DE GERENCIA

 Lizbethy A.G. Tabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152


Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA

Luz María Ramírez Huertas
03335157
local

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

	CLAS orientada en la Cogestión y Participación Ciudadana.				
08	Publicación de resultados de la Primera Fase.	19 04:30 pm	Agosto 2024	Dirección Subregional de Salud Morropón Huancabamba, E.S. I-4 MORROPÓN Sede del CLAS MORROPÓN y establecimientos de salud de la jurisdicción del CLAS.	La Comisión

2.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA SEGUNDA FASE:


Nº	ACTIVIDAD	DÍAS	MES	LUGAR	RESPONSABLES
01	Exposición de la Ley N.º 29124, Plan de Trabajo Entrevista Personal a los Candidatos.	20 9:00 am – 11:30 am.	Agosto 2024	Casa de la Cultura de la Municipalidad de MORROPÓN "Pedro Miguel Alvarado Merino".	Consejo Directivo
02	Publicación de Resultados Finales	20 12:00 pm.	Agosto 2024	Dirección Subregional de Salud Morropón Huancabamba, E.S. I-4 MORROPÓN Sede del CLAS MORROPÓN y establecimientos de salud de la jurisdicción del CLAS.	Consejo Directivo
03	Presentación de informe del proceso de elección del Gerente de la CLAS MORROPÓN.	21	Agosto 2024	DIRIGIDO AL DIRECTOR DE LA DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA.	Presidente Consejo Directivo
04	Emisión de la Resolución Directoral de asignación de la Jefatura del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN Sede del CLAS MORROPÓN y designación en el cargo de Gerente.	23	Agosto 2024	DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA	Director Ejecutivo De La Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba.

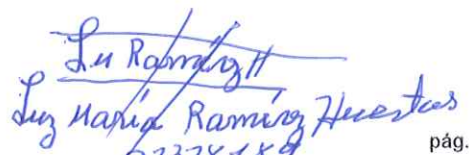
Abog. Edgar Omar Germín Requena
ICAF N.º 1422

DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
OFICINA DE ASesorIA JURÍDICA

 CLAS MORROPÓN


Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152


Luz María Ramírez Huertas
03338189
Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

El cronograma tanto de la primera y segunda fase puede ser modificado ó prorrogado por acuerdo de la comisión encargada del proceso en caso fortuito ó de fuerza mayor, debidamente justificada. Dicha modificación ó prórroga debe ser publicada en el periódico mural y/o paneles murales ubicados en el acceso principal del local institucional de la DIRESA Piura u órgano desconcentrado y en el Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN, sede del CLAS MORROPÓN y de los Establecimientos de Salud de la jurisdicción de la CLAS del mismo nombre, asimismo la comisión puede suspender el proceso de selección del Gerente por las mismas causales, debiendo cumplir los procedimientos para la modificación y prórroga del cronograma de actividades.

Los actos procedimentales establecidos en el cronograma de actividades de estas bases, en sus dos fases precluyen, por lo tanto, la comisión encargada del proceso de selección del Gerente de la CLAS MORROPÓN y jefe De Establecimiento de salud I-4 MORROPÓN, resolverá en única y última instancia los reclamos y recursos de reconsideración presentados por los postulantes en cualquiera de las etapas del proceso, en la primera fase.

c) INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES:

La inscripción de los participantes se realizará en la oficina de Secretaría de Gerencia de la CLAS MORROPÓN, en horario de atención de 08.00 am. - 2.00 pm, de acuerdo a las fechas señaladas en el cronograma que forma parte de las presentes Bases.

La persona encargada de la recepción de los expedientes que contiene el curriculum vitae de los postulantes, cumplirá dicha actividad en la oficina de recepción de la CLAS MORROPÓN en el Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN y será responsable de entregar a los postulantes las bases del proceso de selección, previo pago por parte de los postulantes de su inscripción en caja del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN.

d) REQUISITOS GENERALES PARA POSTULAR:

1. Solicitud dirigida a la comisión del proceso de selección del Gerente CLAS MORROPÓN (Anexo 1).
2. Curriculum vitae descriptivo y documentado, foliado, autenticado de acuerdo a lo establecido en el Capítulo IV Términos de Referencia de las presentes Bases.
3. Copia autenticada de resolución de nombramiento ó contrato permanente regulado por el Decreto Legislativo N° 276, ó copia autenticada del contrato a plazo indeterminado regulado por el Decreto Legislativo N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral ó copia autenticada de contrato por contratación administrativa de servicios-CAS, según corresponda.
4. Copia autenticada de DNI vigente.
5. Comprobante de pago original a nombre del postulante por la inscripción al proceso de selección.
6. Certificado Médico de Salud, actualizado, expedido en formulario del Colegio Médico del Perú (documento original).
7. Certificado de Salud mental, actualizado, expedido por Médico Psiquiatra, en formulario del Colegio Médico del Perú (documento original).
8. Declaración jurada de no tener sanción disciplinaria en los dos últimos Años, ni vigente (Anexo 2).
9. Declaración Jurada de no tener antecedentes penales ni judiciales (Anexo 2).
10. Declaración jurada de no tener procesos judiciales en curso por delitos cometidos en agravio del CLAS MORROPÓN (Anexo 2).
11. Declaración jurada de dedicación a la Gerencia a tiempo completo (Anexo 2).
12. Declaración jurada de no estar ocupando el cargo de Gerente ni estar designado como Gerente interino al momento de la convocatoria en la CLAS a la que postula ó dentro de los dos años (02) previos al momento de la misma (Anexo 2).
13. Declaración Jurada de la autenticidad de los documentos presentados en el curriculum vitae (Anexo 07).
14. Declaración jurada de no tener parentesco hasta el cuarto grado de Consanguinidad y segundo de afinidad por razón de matrimonio y convivencia, con el representante legal y cualquiera de los integrantes que conforman los órganos de las CLAS MORROPÓN (Anexo 3).
15. Para el caso del postulante nombrado ó contratado bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, deberá presentar el documento original de desplazamiento, emitida por el Director de gestión y Desarrollo de Recursos Humanos de la Director Regional de Salud Piura, Directores De las Redes de Salud: Dirección Sub Regional de Salud Morropón – Huancabamba, Salud Bajo Piura; Dirección Sub Regional Luciano Castillo Colonna – Sullana; según corresponda, quedando prohibida la postulación de los profesionales de la salud contratados bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 728 a una CLAS distinta a la de su empleador; para el caso de personal nombrado y contratado del Régimen laboral del decreto legislativo N° 276, deberá presentar también documento de compromiso de desplazamiento autorizado y suscrito por el Consejo Directivo de la CLAS a la que pertenece.
16. El profesional de la salud que pertenece a la CLAS que postula y que haya ejercido el cargo de gerente en la misma CLAS, y habiendo transcurrido uno o más periodos anteriores al último pasado, deberá presentar un Informe de evaluación de su gestión de acuerdo a los criterios de evaluación comprendidos en el

Abog. Edgar Omar Gemin Requena
ICAP N° 1422



DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
OFICINA DE GESTIÓN JURÍDICA

CLAS MORROPÓN

Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA

Luzmaría Ramírez Huertas
0333 87184
VOCAL



Lizbetyl A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

artículo 53° del Reglamento de la Ley N° 29124, aprobado por parte del Consejo Directivo, vigente en su gestión como Gerente, además debe presentar un informe de evaluación aprobado por la DIRESA u órgano desconcentrado; así mismo, el Profesional de la salud postulante en este proceso que haya ejercido el cargo de gerente en otra CLAS, deberá cumplir el mismo requisito establecido en este numeral.

Los documentos adjuntos al curriculum vitae se presentarán debidamente foliados y autenticados por fedatario de la DIRESA, Sub Región De Salud Morropón Huancabamba o la CLAS donde existan fedatarios, o legalizados por Notario Público o Juez de Paz donde no exista Notario Público.

e) VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

La verificación de los requisitos en el expediente comprende la constatación objetiva de los documentos requeridos en el literal d) conforme a los términos de referencia determinados en el capítulo IV de estas bases.

f) EVALUACIÓN CURRICULAR

La evaluación curricular comprenderá la constatación objetiva del título profesional y los grados académicos de los postulantes, además de la capacitación en administración o gerencia de servicios de salud y la experiencia laboral en jefaturas, coordinaciones, gerencia u otros que permita a la comisión evaluadora generar la convicción para la posterior precalificación de los candidatos; dicha evaluación se realizara en el formato Anexo N° 05 que forma parte de las presentes Bases, conforme a los siguientes aspectos:

- Formación académica
- Capacitación
- Experiencia laboral

El resultado de esta evaluación concluirá declarando APTO O NO APTO a los postulantes según corresponda, cuyo resultado será publicado conforme al cronograma de actividades.

g) EVALUACIÓN PROFESIONAL

La evaluación profesional se realizara en el formato anexo N°06 y comprende:

- **Exposición:** conocimiento e interpretación de las funciones del Gerente, Consejo Directivo y Asamblea de la Asociación CLAS, de acuerdo a la Ley N°29124, Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°017-2008-SA y Directiva Regional N°001-2009/GRP-GR aprobado por Decreto Regional N°006-2009/GOB.REG.PIURA-PR. **Tiempo 10 minutos.**
- **Exposición del Plan de Trabajo,** propuesta de gestión hecha por el postulante, orientada a la Cogestión y Participación Ciudadana y de acuerdo a los Lineamientos de Política del Ministerio de Salud. **Tiempo 10 minutos.**
- Finalizada la exposición el postulante responderá las preguntas que le formule la comisión. **Tiempo 10 minutos.**

El postulante deberá presentar su material de exposición, al presidente de la comisión del proceso de selección en **medio magnético y en forma impresa, en un (01) ejemplar**, el día y la hora de exposición programadas en el cronograma de actividades.

El postulante que en la exposición demuestre tener conocimiento y su plan de trabajo se enmarque dentro de la cogestión y participación ciudadana del primer nivel de atención en los establecimientos de salud de la Dirección Regional de Salud Piura u órgano desconcentrado será precalificado, en caso contrario el postulante será no precalificado.

h) PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA PRIMERA FASE

El resultado final de la evaluación de la primera fase será publicado en la fecha programada en el cronograma que forma parte de las presentes Bases; para el caso de la primera convocatoria: en forma de lista que contendrá los nombres y apellidos de los profesionales de la salud postulantes que conforman la terna de candidatos pre calificados.

Para el caso de la segunda convocatoria el resultado final será publicado: en forma de lista que contendrá los nombres y apellidos de los profesionales de la salud postulantes que forma parte de la relación de candidatos pre calificados, en un número inferior a una terna.

Dicho resultado será publicado luego de terminada la evaluación establecida en acápite 2.2.1, literal g) de las presentes Bases.



“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

Luego de esta publicación la comisión del proceso de selección del Gerente de la CLAS MORROPÓN, remitirá un informe al Consejo Directivo de todo lo actuado, adjuntando toda la documentación producida en la primera fase.

2.2.2. SEGUNDA FASE

a) ENTREVISTA PERSONAL Y ELECCIÓN DE GERENTE

La entrevista personal será realizada por el Consejo Directivo en la CASA DE LA CULTURA DE LA MUNICIPALIDAD DE MORROPÓN “PEDRO MIGUEL ALVARADO MERINO”, para los efectos el presidente convocara a los siete (07) integrantes notificando valida y formalmente la escuela de invitación a cada uno de ellos, debiendo garantizar el quórum reglamentario para la validez de la reunión. En esta reunión el coordinador comunal solo tiene derecho a voz pero no tiene derecho a voto.

Los postulantes pre calificados en la primera fase, serán quienes participan en la entrevista realizada por el Consejo Directivo de la CLAS MORROPÓN cuyos integrantes luego de la deliberación elegirán al Gerente (Numeral 7 del capítulo XVII de la Directiva N° 001-2009/GRP-PR, concordante con el Artículo 52° del Reglamento de la Ley N° 29124, aprobado con Decreto Supremo N° 017-2008-SA)

El acto de la entrevista personal de los profesionales de la Salud pre calificados y la elección del Gerente de la CLAS MORROPÓN y Jefe del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN se registraran en el libro de actas del Consejo Directivo debidamente suscrita por los miembros asistentes de acuerdo al quórum reglamentario.

Los reclamos y recursos de reconsideración formulados por los candidatos pre calificados, en la segunda fase serán resueltos por el Consejo Directivo por mayoría de votos por ser este única y última instancia.

b) PUBLICACIÓN DE RESULTADO FINAL

El Presidente del Consejo Directivo de la CLAS MORROPÓN publicara los resultados de la elección del Gerente en el periódico mural y/o paneles murales ubicados en el acceso principal de las instalaciones de la Dirección Sub Regional de Salud Morropón Huancabamba y Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN sede de la CLAS MORROPÓN en la fecha establecida en el cronograma.

c) PRESENTACIÓN DE INFORME

El Presidente del Consejo Directivo de la CLAS MORROPÓN presentara ante la Oficina de Tramite Documentario de la DIRESA Piura u órgano desconcentrado, un informe dirigido al Director de la Dirección Sub Regional de Salud Morropón Huancabamba, consignando el resultado final y adjuntando todos los actuados del proceso de elección del Gerente de la CLAS MORROPÓN que comprende los siguientes documentos:

1. Copia de acta de entrevista y elección del Gerente realizada por el Consejo Directivo, debidamente legalizada por notario público o juez de paz en lugares donde no exista notario.
2. Expediente que contiene el curriculum vitae presentado por el Profesional de la Salud elegido como Gerente de la CLAS de la CLAS MORROPÓN debidamente foliado.
3. Copia del documento que contiene los resultados finales de la elección del Gerente que, fuera publicado en los lugares establecidos en las Bases, debidamente legalizada por notario público o juez de paz en lugares donde no exista notario.
4. Copias simples de los recursos administrativos interpuestos por los postulantes y los documentos que los resuelven.
5. Copia del documento que contiene la convocatoria realizada a los siete (07) integrantes del Consejo Directivo de la CLAS debidamente legalizada por notario público o juez de paz en lugares donde no exista notario.

Abog. Edgar Omar Gerónimo Requena
ICAP N° 1422



DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
OFICINA EJECUTIVA JURÍDICA



Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

CLAS MORROPÓN

Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA

Luzmaría Ramos Huentas
03338189
Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

CAPITULO III

DESIGNACIÓN DEL GERENTE DE LA CLAS MORROPÓN Y ASIGNACIÓN DE LA JEFATURA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 MORROPÓN


Recepcionado el informe conjuntamente con todos los actuados, establecido en el acápite 2.2.2, literal c) de las presentes bases, la Dirección Regional de Salud Piura, emitirá la Resolución Directoral, de Designación en el cargo de Gerente de la CLAS MORROPÓN y asignación de la jefatura del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN, sede de la CLAS MORROPÓN al Profesional de la Salud elegido por el Consejo Directivo.

La designación del profesional de la salud en el presente caso está destinada a reemplazar en el cargo de Gerente de la CLAS al profesional de la salud que ha extinguido su vigencia, para ello en la resolución directoral de designación, la Dirección Regional de Salud Piura deberá disponer a este último el termino de sus funciones como Gerente de la CLAS MORROPÓN y Asignación de la Jefatura del Establecimiento de Salud I-4 MORROPÓN sede de la CLAS MORROPÓN debiendo notificar el acto administrativo al Gerente entrante y Gerente saliente de acuerdo a las formalidades y plazo establecido en la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.

Abog. Edgar Omar Gemin Requena
ICAP N° 1022



DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD MORROPÓN PIURA PERU
OFICINA DE ASesoría JURÍDICA


Lizbetyl A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

 CLAS MORROPON
Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Luz María Ramírez Huertas
03338189
Vocal.

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

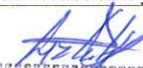
CAPITULO IV

TERMINOS DE REFERENCIA

GERENTE DE LA CLAS MORROPÓN

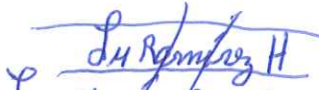
<p>I. Selección de Personal.- Profesional de la Salud.</p>
<p>II. Descripción. Contar con un profesional de la Salud, para que se encargue de las funciones de Gerencia en la Comunidad Local de Administración de Salud-CLAS MORROPÓN Con sede en el E.S. I-4 MORROPÓN.</p>
<p>III. Requisitos / Perfil</p> <p>Los requisitos para ser Gerente son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Título Universitario que acredite ser Profesional de la Salud.b. Documento de colegiatura profesional al cual pertenece.c. Habilidad Profesional vigente (documento original).d. Certificado Médico de Salud, actualizado, expedido en formulario del Colegio Médico del Perú (documento original).e. Certificado Médico de Salud Mental, actualizado, expedido por Médico Psiquiatra en formulario del Colegio Médico del Perú (documento original).f. Copia fedateada de DNI vigente.g. Resolución Directoral de haber concluido el SERUMS.h. Estudios de Salud Pública, Gerencia, Gestión en Salud y/o otros, debidamente acreditados con los respectivos Certificados, Diplomas, Grados u otros, obtenidos por la participación en cursos, seminarios, talleres, diplomados o maestrías. Excepcionalmente se podrá prescindir de estos requisitos cuando cumplido el plazo de la convocatoria no existan postulantes que reúnan estos requisitos de estudios de especialización.i. Experiencia en jefaturas, gerencia y/o administración en servicios de salud por un periodo no menor a seis meses, acreditado con documentoj. Declaración Jurada simple de no tener sanción disciplinaria en los dos últimos años ni vigente.k. Declaración Jurada simple de no tener antecedentes penales ni judiciales.l. Declaración Jurada simple de no tener procesos judiciales en curso por delitos cometidos en agravio de las CLAS.m. Declaración Jurada simple de no estar desempeñando el cargo de Gerente ni de Gerente interino en la misma CLAS al momento de la convocatoria o dentro de los dos (2) años previos al momento de la misma.n. Declaración Jurada de la autenticidad de los documentos presentados en el Curriculum vitae, según anexo N° 03.o. Declaración Jurada simple para prevenir casos de nepotismo.p. Declaración Jurada Simple, para dedicarse a las funciones de la Gerencia a tiempo completo.q. El postulante que habiendo culminado su periodo de gerencia, que desea postular al cargo en otra CLAS, deberá presentar el informe de evaluación de su gestión de acuerdo a los criterios de evaluación comprendidos en el artículo 53° del reglamento de la ley 29124, aprobado por el consejo directivo y la DIRESA y/u órganos desconcentrados.r. Documento de compromiso de rotación y/o destaque favorable que autoriza el desplazamiento para los postulantes nombrados o contratados bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones del Sector Público, otorgado por la autoridad competente.s. Sin perjuicio de los citados requisitos se tendrán en cuenta, para efectos de la precalificación, el conocimiento y experiencia en participación comunitaria.t. Copia fedateada de resolución de nombramiento o contrato permanente regulado por el Decreto Legislativo N° 276, o copia fedateada del contrato a plazo indeterminado regulado por el Decreto Legislativo N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral, copia fedateada de contrato por contratación administrativa de servicios-CAS, según corresponda.
<p>- Competencias relacionadas para el cargo de Gerente.</p> <ul style="list-style-type: none">1. Comunicación empática y promover relaciones interpersonales positivas.2. Trabajo en equipo, liderazgo y manejo de conflictos.3. Compromiso institucional buscando la excelencia.4. Capacidad para trabajar eficientemente bajo presión.5. Iniciativa, pro actividad y capacidad de solución de contingencias.

Abog. Edgar Omar Gemin Requena
ICAP N° 1422


Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152


CLAS MORROPON

Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Luz María Ramírez Huertas
033 38 189
Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO N° 01

SOLICITO: REGISTRO E INSCRIPCIÓN A PROCESO DE SELECCIÓN DE GERENTE DEL CLAS MORROPÓN

Señores

De la Comisión del Proceso de Selección de Gerente del CLAS MORROPÓN

El que se suscribe,
identificado (a) con D.N.I N° , con domicilio real en
e-mail:..... Teléfono.....
de profesión nombrado (a), contratado (a) permanente del Decreto Legislativo N° 276 (), contratado (a) a plazo indeterminado del Decreto Legislativo N° 728 (), Contratado (a) CAS Decreto Legislativo N° 1057 (); actualmente laboro en el Establecimiento De Salud, ante usted me presento y expongo:

Qué, deseando postular en el Proceso de Selección de Gerente de la CLAS, solicito a su despacho disponer se me registre e inscriba como postulante, para los efectos adjunto a la presente solicitud mi expediente en uno (01) ejemplar que contiene los requisitos establecidos en las Bases, en.....folios.

POR LO EXPUESTO:



Sírvase Señor (a) Presidente (a) a dar trámite al presente conforme a Ley.

MORROPÓN; De Del 2024.

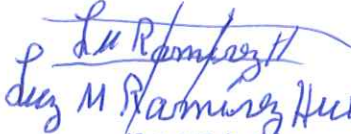
.....
FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI N°:


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MORROPÓN
GERENTE DE ASesoría JURÍDICA

Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152


Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Luz M. Ramirez Huertas
03338189
Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO N°02

DECLARACION JURADA

El que suscribe.....
identificado (a) con D.N.I N°....., con domicilio real
en..... estado civil.....
natural del Distrito de....., Provincia de.....
Departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No tener sanción disciplinaria en los dos últimos años ni vigente.
2. No tener antecedentes penales ni judiciales.
3. No tener procesos judiciales en curso por delitos cometidos en agravio del CLAS
4. Dedicarme a tiempo completo a las funciones de la Gerencia
5. Que, en la fecha ó dentro de los dos (02) años previos a la convocatoria no ocupo ni he ocupado el cargo de Gerente ni de Gerente interino en la CLAS que postulo.

Asimismo declaro ser responsable de la veracidad de la presente declaración jurada, presentada para los efectos del proceso de selección de Gerente del CLAS....., asumiendo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal según corresponda, que resulte de las acciones de verificación posterior en la que se compruebe su falsedad.

MORROPÓN; De..... Del 2024.

Abog. Edgar Omar Germán Requena
ICAP N° 1422



DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA

.....
FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI N°:



Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152



CLAS MORROPÓN
Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA

L. M. Rojas H.
Luz María Ramírez Huertas
03338189
Vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA

Yo,....., identificado (a) con Documento Nacional De Identidad N°, servidor (a) profesional de salud nombrado (a) (), contratado (a) permanente () del Decreto Legislativo N° 276, o contratado (a) a plazo indeterminado del Decreto Legislativo N° 728 (), Contratado (a) CAS Decreto Legislativo N° 1057 (); actualmente laboro en el Establecimiento De Salud..... Jurisdicción de la CLAS.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad por razón de matrimonio y convivencia, con los miembros de la comisión encargada del proceso de selección del Gerente del CLAS....., ni con los miembros del Consejo Directivo.

Así mismo, declaro ser responsable de la veracidad de la presente declaración jurada, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal según corresponda, que resulte de las acciones de verificación posterior y se compruebe la falsedad.

MORROPÓN; De Del 2024.

Abog. Edgar Omar Gemín Requena
ICAP N° 1422




DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
ORGANIZASIONALES JURIDICA

.....
FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:

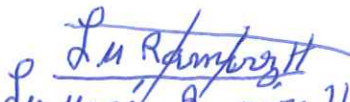
DNI N°:



Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152



Gloria Isabel Reyes Montalbá
PRESIDENTA



Luz María Ramírez Huertas
033 38189
Vocal



“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO N° 04
DEFINICIONES

Estamento que precalifica.	Comisión integrada por representantes del Consejo Directivo del CLAS MORROPÓN y de la Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba
Estamento que elige al Gerente.	Consejo Directivo del CLAS MORROPÓN .
Institución que designa el cargo de Gerente y asigna funciones de la jefatura del Establecimiento de Salud sede del CLAS.	La Dirección Sub Regional De Salud Morropón Huancabamba luego de recibir el informe final del proceso de selección presentado por el Consejo Directivo emite la Resolución Directoral que designa al Gerente y le asigna funciones de jefe del establecimiento de salud sede del CLAS MORROPÓN .

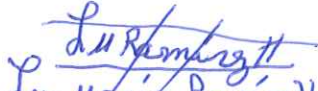
Abog. Edgar Omar Germán Requena
ICAP N° 1422


DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
OFICINA DE ASesoría JURÍDICA



Lizbeth A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

 CLAS MORROPÓN

Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Luz Patricia Ramírez Huertas
033381829
Vocal

ANEXO N°05

EVALUACIÓN CURRICULAR PARA GERENTE DE LA ASOCIACIÓN CLAS MORROPÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:.....
PROFESIÓN:..... FECHA:.....

FACTORES Y CRITERIOS DE EVALUACION CURRICULAR

FORMACIÓN ACADÉMICA:

Título Profesional Universitario en Salud.
Grado de Maestría con Mención en Salud.
Grado de Doctor con mención en Salud.

NOTA: Los Grados Académicos presentados por el postulante, permitirán a la Comisión Evaluadora valorarlos conjuntamente con los demás ítems a efectos de decidir en la precalificación de la terna.

CAPACITACIÓN:

La capacitación deberá ser acreditada mediante documento y será considerada la recibida por el postulante en los últimos cinco años, conforme a lo siguiente:

CURSOS:

- Cursos y seminarios en Gerencia y/o Administración en Servicios de Salud.
- Cursos y seminarios en Salud.

Diplomado:


- Acreditado con diploma en Gerencia y/o Administración en Servicios de Salud.

EXPERIENCIA LABORAL:

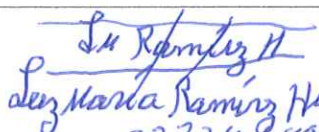
Laborar en establecimientos de Salud a cargo de la Dirección Regional de Salud Piura y haber ocupado cargos jefaturales, bajo el Régimen Laboral N° 276, 728 y 1057

Experiencia en jefaturas por un periodo no menor a seis meses, acreditado con documento Tiempo de servicio prestado al MINSA.

Abog. Edgar Omar Germán Requena
ICAP N° 1422
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MORROPÓN
OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA


Lizbety A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

 CLAS MORROPON
Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA


Luz María Ramírez Huertas
03338989
Vocal

ANEXO N°06

EVALUACIÓN PROFESIONAL PARA GERENTE DE LA ASOCIACIÓN CLAS MORROPÓN.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:.....
 PROFESIÓN:..... FECHA:.....

FACTORES Y CRITERIOS DE EVALUACION PROFESIONAL

Exposición

Exposición e Interpretación de las funciones del Gerente, Consejo Directivo y Asamblea de la Asociación CLAS de acuerdo a la Ley N° 29124, Reglamento aprobado por D.S. N 017-2008-SA y Directiva Regional N° 001-2009/GRP-GR Aprobado por Decreto Regional N° 006-2009/GOB.REG.PIURA-PR.

TIEMPO 10 MINUTOS.


EXPOSICIÓN DEL PLAN DE TRABAJO SOBRE LA GESTIÓN DEL GERENTE DEL CLAS MORROPÓN.
 ORIENTADA EN LA COGESTIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA DEL MINISTERIO DE SALUD.

TIEMPO 10 MINUTOS.


NOTA: Finalizada la exposición el postulante responderá las preguntas que formule la comisión.

TIEMPO 10 MINUTOS.

Abog. Edgar Omar Gamín Requena
 ICAP N° 1422


 Lizbety A.G. Yabar Sandoval
 OBSTETRA
 COP 38152

 CLAS MORROPON
 Gloria Isabel Reyes Montalbá
 PRESIDENTA


 Luz María Ramírez Huertas
 03338189
 vocal

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO N°07

DECLARACION JURADA

El que suscribe.....
identificado (a) con D.N.I N°....., con domicilio real
en.....
estado civil....., natural del Distrito de.....
Provincia de..... Departamento de.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, el Título Universitario de Profesional de la Salud, Colegiatura, habilidad profesional, Resolución Directoral que acredita mi Serums, grados de Maestría o Doctorado, Constancias de Maestrías y Doctorado, documentos de capacitación y experiencia laboral y todos los demás que presento en mi curriculum vitae documentado son auténticos y reconocidos por las instituciones que los ha emitido.

Asimismo declaro ser responsable de la veracidad de la presente declaración jurada, presentada para los efectos del proceso de selección de Gerente del CLAS....., asumiendo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal según corresponda, que resulte de las acciones de verificación posterior en la que se compruebe su falsedad.

MORROPÓN; De Del 2024

.....
FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI N°:

Abog. Edgar Omar Gemiti Requena
ICAF N° 1422



DIRECCION SIS REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCAJUELA
OFICINA DE SERVICIO JURIDICO

Lizbeth A.G. Yabar Sandoval
OBSTETRA
COP 38152

Gloria Isabel Reyes Montalbán
PRESIDENTA

Luz María Ramírez Huertas
03338189
Vocal