



# Resolución Directoral

Puente Piedra, 29 de agosto de 2024

## VISTO:

El Informe N° 001-C.S-CAS-005-2024-HCLLH/MINSA, emitido por el Presidente del Comité de Selección, solicitando la aprobación de las Bases del Proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios Proceso CAS Transitorio N° 005-2024-HCLLH/MINSA en la Unidad Ejecutora 036-0522-Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.; y,

## CONSIDERANDO:

Que, mediante Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, se regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, que sustituye a la contratación de servicios no personales, con el objetivo de garantizar los principios de méritos y capacidad, igualdad de oportunidades y profesionalismo en la administración pública;

Que, artículo 3° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, modificada por el artículo 3° de la Ley N° 29849, establece que *"El Contrato Administrativo de Servicios constituye una modalidad especial de contratación laboral, privativa del Estado. Se regula por la presente norma, no se encuentra sujeto a la Ley de Bases de la Carrera Administrativa, el régimen laboral de la actividad privada ni a otras normas que regulan carreras administrativas especiales. El Régimen Laboral Especial del Decreto Legislativo 1057 tiene carácter transitorio"*;

Que, el artículo 8° del Decreto Legislativo N° 1057 establece que *"El acceso al régimen de Contratación Administrativa de Servicios se realiza obligatoriamente mediante concurso público"*. La convocatoria se realiza a través del Portal Talento Perú - SERVIR y a través del portal institucional de la entidad, sin perjuicio de utilizarse, a criterio de la entidad convocante, otros medios de información";

Que, mediante N° 091-07-2024-ETPPRH-UP-HCLLH/MINSA, el Equipo de Trabajo de Planificación y Políticas de la Unidad de Personal informa el "Estado Vacante" de plazas del régimen CAS, de los cuales dieciocho (18) serán convocadas y las mismas se encuentran financiadas;

Que, de acuerdo al Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Plantillas de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP), el estado de la plaza N° 001975, se encuentra suspendida por Mandato Judicial. Quedando un total de diecisiete (17) plazas, las mismas que en la actualidad se encuentran financiadas y de ser adjudicadas en el presente ejercicio pasan a formar parte de la modalidad de CAS TRANSITORIO en virtud del Art. 31° Disposiciones sobre el Personal CAS Temporal, de la Ley N° 31953 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, según lo informado por la Responsable del Equipo de Trabajo de Planificación y Políticas de la Unidad de Personal;

Que, con Resolución Directoral N° 264-08-2024-DE-HCLLH/MINSA de fecha 26 de agosto del 2024, se conformó el Comité de Selección encargado de conducir el Proceso CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA, para la Contratación Administrativa de Servicios – CAS Transitorio, en la Unidad Ejecutora 036-0522-Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Pliego 011; Ministerio de Salud;

Que, con documento del visto, el Presidente del precitado Comité, solicita la aprobación de Bases para el Concurso del Proceso CAS Transitorio N° 005-2024-HCLLH/MINSA a llevarse a cabo en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, el mismo que tiene por finalidad establecer procedimientos que garanticen la igualdad de oportunidades a los participantes, en el marco de las normas legales aplicables para tal fin;

Que, atendiendo la petición formulada por el Presidente del Comité de Selección encargado de conducir el Proceso CAS Transitorio N°005-2024-HCLLH/MINSA, resulta pertinente emitir el acto resolutivo correspondiente;

Con el visto bueno del Jefe de Asesoría Legal, Jefe de la Oficina de Administración y de la Jefa de la Unidad de Personal del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, y;

De conformidad con el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificatorias; Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del sector público para el año fiscal 2024 de fecha 30 de noviembre del 2023, Texto Unico Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N°004-2019-JUS, y las atribuciones conferidas por el artículo 8, literal c) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, aprobado por Resolución Ministerial N° 043-2010-MINSA;

En uso de las facultades delegadas con Resolución Ministerial N° 001 -2024/MINSA, establece en el artículo 13° numeral 13.1. Delegar durante el Año Fiscal 2024, a los Directores/as Generales de las Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS), de Lima Metropolitana, Directores/as de Institutos Nacionales Especializados y Directores/as de Hospitales del Ministerio de Salud, la facultad de emitir actos resolutivos sobre las siguientes acciones de personal en sus respectivas instituciones.

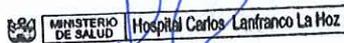
#### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.- APROBAR**, las Bases del Proceso de Selección para la Contratación Administrativa de Servicios CAS Transitorio N° 005-2024-HCLLH/MINSA, en la Unidad Ejecutora 036-0522-Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, las mismas que forman parte integrante de la presente resolución.

**Artículo 2.- AUTORIZAR** a los integrantes del Comité de Selección para la Contratación Administrativa de Servicios Proceso CAS Transitorio N° 005-2024-HCLLH/MINSA, en la Unidad Ejecutora 036-0522-Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, en la Unidad Ejecutora 036-0522-Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, a desarrollar el proceso de acuerdo a la convocatoria y las Bases aprobadas.

**Artículo 3°.- DISPONER**, al Equipo de Trabajo de Comunicaciones, la publicación de la presente Resolución, en el Portal Web Institucional de la Entidad.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.**



MC. Willy Gabriel De La Cruz López  
CMP 055290 RNE 041777  
DIRECTOR EJECUTIVO HCLLH

WGDCL/LEERS/OPGS

**Distribución:**

- Oficina de Administración
- Oficina de Planeamiento Estratégico
- Unidad de Personal
- ET Comunicaciones
- Transparencia y Acceso a la Información Pública
- Archivo.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

# PROCESO CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA CAS TRANSITORIO



## BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

2024





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PROCESO CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS– CAS TRANSITORIO

### I. GENERALIDADES

#### 1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), por necesidad transitoria CAS TRANSITORIO, a través del presente Proceso CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA, a fin de garantizar la continuidad de atención de Servicios de Salud.

#### 2. Entidad convocante

Entidad convocante: Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

#### 3. Dependencia encargada de realizar el proceso.

El proceso de contratación estará a cargo de la Unidad de Personal y las etapas de la convocatoria serán conducidas por el comité para la contratación de personal bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios (CAS)

#### 4. Base Legal

- a) Decreto Legislativo N° 1057, que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios.
- b) Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- c) Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de alto nivel a la Administración Pública.
- d) 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.
- e) Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y su reglamento.
- f) Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- g) Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- h) Ley N° 31573, Ley del Teletrabajo.
- i) Reglamento Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- j) Decreto Supremo N°003-2013-DE, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar
- k) Decreto Supremo N° 002-2023-TR, Reglamento de la Ley de Teletrabajo.
- l) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE, que formaliza la aprobación de la Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH "Norma para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos-MPP".
- m) 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 Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud" y modificatorias.
- n) Resolución Ministerial N°763-2023/MINSA, que aprueba la Directiva 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.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- o) 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.
- p) Decreto Supremo N° 072-2024-PCM Decreto Supremo que modifica el Reglamento General de la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, aprobado por Decreto Supremo N° 040-2024-PCM.

### 5. Plazas a Convocar

En este proceso se cubrirán los siguientes cargos:

CÓDIGO PUESTO	ORGANO / UNIDAD ORGANICA	CODIGO_ REGISTRO	CARGO_FUNCIONAL	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	TOTAL	HONORARIOS
CP001	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO	002265	MÉDICO ESPECIALISTA	ANESTESIOLOGÍA	1	1	S/.7,300
CP002	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	002286	MÉDICO ESPECIALISTA	CIRUGÍA GENERAL	1	1	S/.7,300
CP003	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	002065	TÉCNICO EN RADIOLOGÍA	_____	1	1	S/.1,800
CP004	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	002262	MÉDICO ESPECIALISTA	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIO	1	2	S/.7,300
CP005		002270	MÉDICO ESPECIALISTA	EMERGENCIA Y DESASTRES	1		S/.7,300
CP006	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	002021	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	_____	1	2	S/.1,800
CP007		002075	ENFERMERA ESPECIALISTA	1) CUIDADOS INTENSIVOS O 2) UCI NEONATAL O 3) CENTRO QUIRURGICO O 4) UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS DE EMERGENCIA	1		S/.3,600
CP008	DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	002210	PROFESIONAL DE LA SALUD (OBSTETRA)	_____	1	3	S/.2,900
		002303	PROFESIONAL DE LA SALUD (OBSTETRA)	_____	1		S/.2,900
CP009	002324	MÉDICO ESPECIALISTA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	S/.7,300		
CP010	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	002323	MÉDICO ESPECIALISTA	ENDOCRINOLOGÍA	1	1	S/.7,300
CP011	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	002054	TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	_____	1	1	S/.2,900
CP012	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	002127	MÉDICO ESPECIALISTA	PEDIATRÍA	1	3	S/.7,300
		002272	MÉDICO ESPECIALISTA	PEDIATRÍA	1		S/.7,300
		002273	MÉDICO ESPECIALISTA	PEDIATRÍA	1		S/.7,300
CP013	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA	002186	ENFERMERO	_____	1	1	S/.2,900
CP014	UNIDAD LOGÍSTICA	000990	TÉCNICO/A ADMINISTRATIVO	_____	1	1	S/.1,800
						17	





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## II. PERFIL DEL PUESTO

Los requisitos y principales funciones a desarrollar se encuentran detallados en los formatos de Perfil de Puesto (Anexo N° 02)

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia Laboral	Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil del puesto tipo (El SERUMS no será considerado como experiencia laboral)
Competencias	Se consigna las competencias de acuerdo al perfil del puesto tipo.
Formación académica, grado académico y/o nivel de estudios	Acreditar haber realizado SERUMS, de acuerdo al perfil de puesto tipo, en caso se requiera.
Cursos y/o estudios de especialización de corresponder	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil del puesto tipo (Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas)
Conocimientos para el puesto y/o cargo:	No es necesario ACREDITARLO únicamente DECLARAR

De acuerdo a lo solicitado, el participante deberá tener en cuenta las siguientes especificaciones al **suscribir el contrato**:

- A.** En lo que se refiere a la **experiencia general y específica**, el participante deberá 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 la prestación de servicios, caso contrario, dichos documentos no serán tomados en cuenta en la evaluación respectiva.

En el caso de presentar órdenes de servicio, estas deberán 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 por la entidad. Caso contrario no serán tomados en cuenta para la contabilización de la experiencia (general y/o específica).

Para aquellos puestos donde se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabilizará de la siguiente manera:

- El tiempo de prácticas pre profesionales realizadas en instituciones públicas o privadas por un periodo no menor de tres meses o hasta que se adquiera la condición de egresado.
- El tiempo de prácticas profesionales realizadas dentro de los veinticuatro (24) meses siguientes a la condición de egresado de formación técnica o Universitaria requerida.
- En ambos casos, la fecha de egreso del/la postulante debe estar registrado. 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.

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundario o estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considerará cualquier experiencia laboral.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- B. Cursos:** 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.
- C. Programas de especialización y/o diplomados:** Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de 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.

- D. SERUMS:** El Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS) es una acción complementaria 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 es considerado como experiencia general o específica para concursos públicos.
- E. 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 es considerada como experiencia general o específica para concursos públicos.
- F. Prácticas pre profesionales y prácticas profesionales:** Ley N° 31396, que reconoce las practicas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.

### III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Las principales funciones a desarrollar:

- (Según descripción en el perfil de puesto tipo)

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de desarrollo del puesto	Prestará servicios en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.
Duración del contrato	Desde la suscripción del contrato hasta el 31 de diciembre del 2024, con posibilidad de renovación según disponibilidad presupuestal.
Remuneración mensual	De acuerdo a lo señalado en el capítulo I Plazas a Convocar, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.
Horario / Modalidad de Trabajo	El horario será establecido por el órgano/Unidad según la necesidad de servicio y la modalidad de trabajo es presencial.
Otras condiciones esenciales del contrato	Necesidad transitoria.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

El Cronograma y Etapas del Proceso se encuentran detallados en el (Anexo N° 01)

### Consideraciones:

- a) El presente proceso se registrará por el cronograma establecido, el mismo que contiene fechas tentativas, que pueden ser modificadas por causas justificadas y serán comunicadas oportunamente a los interesados a través de la página web institucional.
- b) La presentación de expedientes de los postulantes será de forma presencial, No se aceptarán expedientes de forma virtual.
- c) El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y totales, además de los comunicados que se emitan como parte del presente proceso.
- d) Asimismo, deberá verificar su cuenta de correo electrónico declarado en la ficha de postulación para las comunicaciones que se emitan durante el concurso, confirmando su recepción con la finalidad de asegurar su participación en cada etapa del proceso en mención.
- e) Las actividades indicadas en cada etapa se desarrollarán de forma presencial, las cuales podrán ser reprogramadas por causas debidamente justificadas.

## VI. REGISTRO DE CONVOCATORIAS CAS

Los postulantes para participar en el proceso de selección CAS deben tomar conocimiento de las bases, las mismas que se encuentran en el Portal Web Institucional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

El/la postulante será responsable de los datos consignados de manera física y remitida a través del **Trámite Documentario (Mesa de Partes) del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz**, los mismos que tienen carácter de declaración jurada siendo el/la postulante el/la único responsable de la información consignada y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad; en caso la información registrada sea falsa, la entidad se reserva el derecho de realizar las acciones legales correspondientes.

Los postulantes deberán presentar la documentación sustentatoria de forma legible, foliado de atrás hacia adelante y firmados en cada una de las hojas, considerando el siguiente orden:

1. Ficha de Presentación del Postulante (Anexo N° 03)
2. DNI (copia)
3. Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 04)
4. Curriculum Vitae descriptivo
5. Documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos solicitados en el Perfil de Puesto, en el siguiente orden:
  - Formación Académica, según el perfil de puesto.
  - Capacitaciones (Diplomados y/o cursos de especialización), según perfil de puesto.
  - Experiencia Laboral, todo documento deberá detallar, el cargo e inicio y fin del periodo laborado.
6. Documentos que acrediten el otorgamiento de bonificación adicional, en el caso el/la postulante tenga alguna condición por Discapacidad o en el caso de Licenciados de las Fuerzas Armadas o Deportistas Calificados de Alto Nivel, los cuales deberán estar consignados en la Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 04).





“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

7. Declaración Jurada de Postulación (Anexo N° 05).

La postulación deberá realizarse únicamente a una plaza vacante del proceso de selección CAS para considerar la propuesta presentada como válida.

Los postulantes deberán presentar la documentación dentro de la fecha y horario establecidos, cerrándose una vez culminada la fecha señalada en el cronograma de las bases.

MODULO DE ROTULO

**Señores:**

“COMITÉ DE SELECCIÓN ENCARGADO DE CONducir EL PROCESO CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA”

Presente:

**Apellidos y Nombres :** .....

**Cargo al que Postula:** .....

**Órgano o Unidad orgánica:** .....

**DNI:** .....

**N° de Folios:** .....

**Nota:**

Los/as postulantes son responsables de los datos consignados en el Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 04) con los documentos, la cual tiene carácter de declaración jurada; los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34° T.U.O. de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

No serán considerados para la siguiente etapa los postulantes que hayan presentado su Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 04), sin precisar su experiencia laboral y/o profesional, el nombre de la entidad, cargo desempeñado, tiempo (años, meses y días) y funciones realizadas.

Toda información declarada en la Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 04), deberá ser acreditada únicamente mediante los documentos sustentatorios al momento de realizar la suscripción del contrato. En caso contrario, será impedido de firmarlo.

Es aplicable a los servidores bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057 - Contrato Administrativo de Servicios (CAS), la prohibición de doble percepción de ingresos establecida 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.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
comemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

## VII. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección CAS tienen un máximo y un mínimo de puntos, se realizarán acorde a lo señalado en el numeral 8.3 de la 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 distribuyéndose de esta manera:

EVALUACIONES	PUNTAJE	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO
<b>EVALUACIÓN CURRICULAR</b>	50		50
a) Formación Académica	25		25
b) Experiencia	25		25
<b>ENTREVISTA PERSONAL</b>	50	30	50
<b>Puntaje Total del Proceso CAS</b>	<b>100</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Cada etapa es eliminatoria y para pasar a la siguiente debe cumplir con el puntaje mínimo requerido, el puntaje total aprobatorio será de ochenta (80) puntos mínimos. (ANEXO N° 06 y ANEXO N° 07)

### Nota:

- a) Comprende la revisión de los documentos que sustentan el cumplimiento del perfil de puesto.
- b) La evaluación curricular está a cargo del Comité de Evaluación en donde se verifica el cumplimiento del Perfil del Puesto.
- c) Cuando se trate de estudios realizados en el extranjero que otorgue grado académico o título profesional, deben estar registrados ante la SUNEDU o registrado ante SERVIR; o en su defecto, legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero, deben contar con la apostilla correspondiente.
- d) Se realizará la verificación de impedimento para contratar con el Estado, como mínimo en:
  - ✓ Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles — RNSSC.
  - ✓ Registro de Deudores Alimentarios Morosos — REDAM
  - ✓ Registro de Deudores de Reparaciones Civiles REDJUM
  - ✓ Plataforma de Debida Diligencia de Sector Público.
- e) Para el caso de acreditación con documentos expedidos en idioma diferente al castellano, deben adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos.

## VIII. DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO

- A. **Declaratoria del 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/las postulantes cumpla con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.
  - ✓ Cuando los/las postulantes no obtengan nota aprobatoria en las distintas etapas.
  - ✓ Cuando ninguno de los/as postulantes se presente de manera física a alguna de las evaluaciones de las distintas etapas.
  - ✓ Cuando el/la ganador/a dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación del resultado final, no se presente de manera física a la suscripción del contrato, y no exista accesitario/a.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- ✓ Cuando el/la accesitario/a no se presente de manera física a la suscripción del contrato.
  - ✓ La Unidad de Personal, comunica al área usuaria que en el proceso de selección CAS ha sido declarado desierto. Para efectuar una nueva convocatoria es suficiente que ésta reitere la necesidad de contratación.
- B. **Cancelación del proceso de selección:** El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:
- ✓ Desaparición de la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.
  - ✓ Restricciones presupuestales.
  - ✓ Otros supuestos debidamente justificados.

#### IX. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN

Los candidatos que no cumplan con el Perfil Mínimo requerido y con las formalidades exigidas en la presente sección, son calificados como "No Cumple" en la etapa de "Evaluación de Ficha de Resumen Curricular.

Los documentos presentados de manera extemporánea son considerados como "No Presentados" y forman parte de los resultados de la Evaluación Curricular.

Las fases de la etapa de selección son cancelatorias, por lo que los resultados de cada etapa tienen el carácter de eliminatorio.

El personal del HCLLH 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.

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".

#### A. Documentos a presentar

##### Obligatorios:

Los postulantes presentan la Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 04) y la Declaración Jurada de Postulación (Anexo N° 05), ingresando sus datos tomando como base el Capítulo III de las presentes bases, asimismo deben contener la firma en cada una de las hojas.

Los datos que consignen tienen carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34 del Texto Único Ordenado da Ley de Procedimiento Administrativo General N 27444.

##### Facultativos:

#### a) Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas <sup>1</sup>.

Bonificación del 10% sobre el puntaje final aprobatorio obtenido en el proceso de selección CAS a los licenciados/as de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo





“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

la modalidad de “Acuartelado” que hayan llegado hasta dicha subetapa y que hayan alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en la misma.

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

**b) Bonificación por Discapacidad<sup>2</sup>**

Bonificación del 15% sobre el puntaje final aprobatorio obtenido en el proceso de selección CAS a la persona con discapacidad que haya llegado hasta dicha subetapa y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en la misma.

**Puntaje Total (PT) + 15% Bonificación Lic. FF.AA= Puntaje Final**

Para tales efectos, el/la postulante deberá declarar en la Ficha de Resumen Curricular su condición de Licenciado/a 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 Licenciado/a 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.

<sup>1</sup> Ley N° 29248 Ley del Servicio Militar y su Reglamento

<sup>2</sup> artículo 48 y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad

Si el/la postulante posee alguna condición que requiera ajustes razonables<sup>3</sup> para la ejecución de las etapas del proceso de selección CAS, debe declararla a la hora de realizar la inscripción, señalando el tipo de ajuste requerido.

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 el puntaje total.

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

**c) Bonificación Deportistas Calificados de Alto Rendimiento <sup>4</sup>**

Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificado de alto nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecido en el reglamento de la Ley N° 27674 sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación, a los/las postulantes que hayan indicado al momento de la postulación dicha condición, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por el Instituto Peruano de Deporte.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Dicha calificación será de acuerdo con el nivel obtenido en el siguiente cuadro:

Nivel	CONSIDERACIONES	Bonificación
Nivel 1	Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco (5) primeros puestos, o hayan establecido récords o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas.	20%
Nivel 2	Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres (3) primeros lugares, o hayan establecido records o marcas sudamericanas.	16%
Nivel 3	Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o establecido records a marcas bolivarianas.	12%
Nivel 4	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata.	8%
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récords a marca nacionales.	4%

Las bonificaciones que pudiera tener alguno de los postulantes será considerado en su beneficio en el puntaje final, para ello deberá multiplicar el puntaje final del postulante con los porcentajes de las bonificaciones que acredite: Licenciado de las Fuerzas Armadas (P.F. x 0.10) y/o Discapacitado (P.F. x 0.15) y/o Deportista de Alto Rendimiento (RE. x el % establecido según el nivel en el cuadro del inciso c) descrito.

El Resultado Final para estos postulantes obtendrá de la sumatoria del puntaje final, y la suma de la bonificación obtenida.

#### X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

##### A. EVALUACION CURRICULAR

Los/as postulantes que no cumplen con el perfil mínimo de puesto o con las formalidades descritas en el Capítulo III no son considerados para la siguiente fase.

##### B. ENTREVISTA PERSONAL

Aquellos/as postulantes que hayan superado la etapa de Evaluación Curricular acceden a la Entrevista Personal que se realizará de manera presencial, de acuerdo al horario que establezca el comité.

Para la ejecución de la evaluación de entrevista personal es necesario que el/la postulante muestre su Documento Nacional de Identidad en original.

##### C. RESULTADOS DEL PROCESO

Los resultados son publicados en el Portal Institucional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz (<https://www.hcllh.gob.pe>).



<sup>3</sup> Según la primera disposición final de la Resolución N° 140-2019-SERVIR-PE, que formaliza el acuerdo de Consejo Directivo en el cual se aprobaron los "lineamientos para el Otorgamiento de ajustes razonables a las personas en el proceso de selección que realicen las entidades del sector público".

<sup>4</sup> artículo 7 del Reglamento de la Ley N° 27674, aprobado con Decreto Supremo N° 089-2003-PCM, que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## XI. DE LA IMPUGNACION

El/la postulante que no estuviera de acuerdo con el resultado final luego de la publicación de los resultados finales, podrá interponer recurso de reconsideración, el cual será resuelto por el Comité de Selección.

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 éste.

Solo son impugnables los resultados finales o cuadro de resultados 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 N° 004-2019-JUS, así como lo señalado en los fundamentos 24, 25 y 32 de la Resolución de Sala Plena N° 008-2020-SERVIR/TSC, por lo que no procede impugnar resultados preliminares a calificaciones obtenidas en alguna de las etapas del proceso. La interposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de selección ni el proceso de vinculación.

## XII. SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO

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

- ✓ Remitir dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de publicado el resultado de ganador, el CV documentado. Dicha documentación se recibirá de manera física en la Unidad de Personal en el horario de lunes a viernes de 08.30 am a 16.00 p.m y de manera digital al correo electrónico [gestiondelempleo123@gmail.com](mailto:gestiondelempleo123@gmail.com).
- ✓ Hoja de vida actualizada (CV) con documentos sustentatorios en el orden de la Ficha de Resumen Curricular - Anexo N° 04 (1. formación académica, 2. estudios complementarios, 3. experiencia laboral, Habilidad profesional, SERUMS, brevete, certificado de persona con discapacidad, certificado de licenciado/a de las fuerzas armadas, deportista calificado (cuando corresponda)
- ✓ Declaraciones Juradas y Ficha Única de Datos, archivos que podrá solicitarlos en la Unidad de Personal - Equipo de Trabajo de Gestión del Empleo.
- ✓ 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.
- ✓ Una vez corroborada la entrega de la documentación, se procederá a suscribir el contrato.
- ✓ En caso se produzca desistimiento, extemporaneidad en la entrega de documentación suscripción de contrato, hallazgo de documentación falsa o adulteradas, detección de algún impedimento para contratar con el estado se procederá a llamar al/la siguiente postulante según orden de mérito considerado accesitario/a.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### XIII. CONSIDERACIONES FINALES

- ✓ Los/as postulantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso, sus etapas y anexos debiendo acceder a la ruta siguiente <https://www.hcllh.gob.pe/>
- ✓ Cualquier controversia o interpretación a las bases que suscite o se requiere durante el proceso de selección y contratación, será resuelto por el Comité Evaluador CAS, según corresponda.
- ✓ Es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del desarrollo de cada una de las etapas del proceso de selección y contratación, de acuerdo al cronograma de la convocatoria, a través del portal institucional <https://www.hcllh.gob.pe>
- ✓ En caso se detecte suplantación de identidad o plagio de algún postulante, en alguna de las etapas del proceso de ser el caso, este será eliminado adoptando las medidas legales y administrativas que correspondan.
- ✓ La información consignada en Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 05) tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.
- ✓ En caso que el postulante tenga algún vínculo con la entidad, ya sea como servidor, locador de servicios o proveedor, o hubiese tenido en los últimos doce (12) meses, relación de servicio con cualquiera de los responsables del proceso de selección deberá garantizarse el trato igualitario con los demás postulantes dentro del proceso de selección.
- ✓ En el caso de los servidores que formen parte del proceso de selección (los miembros del Equipo de Trabajo de Gestión del Empleo de la Unidad de Personal, responsable del área usuaria y miembros del comité tengan algún vínculo familiar o amical con algún postulante al proceso de selección CAS o hubiese tenido relación de servicio como trabajador, locador de servicios y/o proveedor, deberá guardarse las reservas respecto de hechos o información de los que tenga conocimiento con los que respecta al proceso de selección CAS sin perjuicio de los deberes y las responsabilidades que le corresponden en virtud de las normas que regulan el acceso y la transparencia de la información pública.
- ✓ En el caso que algún miembro del comité tenga vínculo familiar dentro del 4° grado de consanguinidad o 2° de afinidad, amistad íntima, enemistad manifiesta con algún postulante al proceso de selección CAS deberá presentar su documento de abstención.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 01

CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA

Table with 3 columns: ETAPAS, CRONOGRAMA, RESPONSABLE. It details the selection process from convocatoria to inicio de labores, including dates and responsible parties like the selection committee and postulantes.

\*El cronograma se encuentra sujeto a modificaciones, la misma que será comunicada oportunamente.

Puente Piedra, 29 de agosto de 2024

EL COMITÉ



Av. Sáenz Peña Cdra. 06 - S/N
Puente Piedra - Lima, Perú
T(511) 548-2010
Anexo:110

www.hcllh.gob.pe



BICENTENARIO DEL PERU 2021 - 2024



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista  
**Dependencia Jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y quirúrgicos especializados, a pacientes que acuden al Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y que requieren ser intervenidos quirúrgicamente, con el fin de recuperar la integridad de su salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
- 5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Suministrar Información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th><input checked="" type="checkbox"/></th> <th>Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">                     Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana                      Título de segunda especialidad profesional en Anestesiología                 </td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th></th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th></th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Anestesiología				Maestría	Egresado		Grado					Doctorado	Egresado		Grado					<p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																										
Primaria																																												
Secundaria																																												
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																												
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																									
Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Anestesiología																																												
Maestría	Egresado		Grado																																									
Doctorado	Egresado		Grado																																									



## CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Rotación en el extranjero de dolor.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

## EXPERIENCIA

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Capacitación de tratamiento del dolor en el extranjero.

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, Integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

## REQUISITOS ADICIONALES

- Registro Nacional de Especialidad - RNE
- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN IDENTIFICACIÓN

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Cirugía  
 Nombre del puesto: Médico Especialista  
 Dependencia jerárquica lineal: Dirección Ejecutiva  
 Dependencia funcional: Departamento de Cirugía  
 Puestos a su cargo: No aplica

### SECCIÓN FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral por medios clínicos y quirúrgicos especializados, a pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, en las especialidades de: Neurocirugía, Otorrinolaringología, Traumatología y Ortopedia, Oftalmología, Urología, Cirugía Plástica y Cirugía General.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
- 5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

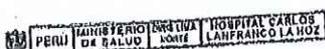
Permanente

No aplica.

### SECCIÓN REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th>X</th> <th>Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Cirugía General</td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th></th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th></th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	X	Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Cirugía General				Maestría	Egresado		Grado					Doctorado	Egresado		Grado					<p>¿Colegiatura?</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																										
<input type="checkbox"/> Primaria																																												
<input type="checkbox"/> Secundaria																																												
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																												
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																																										
Egresado(a)	Bachiller	X	Título/ Licenciatura																																									
Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Cirugía General																																												
Maestría	Egresado		Grado																																									
Doctorado	Egresado		Grado																																									



DR. JOSÉ MIGUEL JORGE MESIA  
 CAMP N° 3289 II - RNE N° 15950  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Cuatro (04) Meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, Integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Registro Nacional de Especialidad - RNE

- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Diagnóstico por Imágenes  
**Nombre del puesto:** Técnico/a en Radiología  
**Dependencia Jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Departamento de Diagnóstico por Imágenes  
**Puestos a su cargo:**

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en el cuidado Integral de la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión del profesional de la salud, de acuerdo al Modelo del cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejecutar exámenes rutinarios radiológicos, mediante la utilización de imágenes para diagnóstico médico
- 2 Apoyar el desarrollo de estudios radiológicos y de imágenes con fines de diagnóstico y tratamiento.
- 3 Apoyar en los exámenes radiológicos especializados y procedimientos de radiología e imágenes.
- 4 Participar en la aplicación de normas y procedimientos radiológicos.
- 5 Participar en el desarrollo de actividades referidos a bioseguridad.
- 6 Efectuar las indicaciones y preparación del paciente para la toma de la radiografía.
- 7 Efectuar la toma y revelado de las placas radiográficas sencillas, en ausencia del Especialista en Radiología.
- 8 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):      Temporal       Permanente

No aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

<b>A.) Nivel Educativo</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 15%;">Incompleta</th> <th style="width: 15%;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		X	<input type="checkbox"/> Universitaria			<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Egresado(a)</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Bachiller</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;">Titulado en la carrera Técnica en Radiología</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black;">Egresado</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black;">Egresado</td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black;">Grado</td> </tr> </table>	Egresado(a)	Bachiller	X	Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera Técnica en Radiología				Maestría	Egresado	Grado		Doctorado	Egresado	Grado		<b>C) ¿Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No  <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																																		
<input type="checkbox"/> Primaria																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		X																																		
<input type="checkbox"/> Universitaria																																				
Egresado(a)	Bachiller	X	Título/ Licenciatura																																	
Titulado en la carrera Técnica en Radiología																																				
Maestría	Egresado	Grado																																		
Doctorado	Egresado	Grado																																		

#### CONOCIMIENTOS

##### A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Estudios en Radiología.  
 Protección radiológica.  
 Estudios de Tomografía.  
 Estudios de mamografía.

##### B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*



Curso de protección radiológica.  
 Curso de Tomografía.  
 Curso de mamografía.  
 Curso de medios de contraste radiológicos.  
 Conocimientos de ofimática ( microsoft word, excel, acces y power point)

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones				
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

un (01) año.

**Experiencia laboral específica:**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:**

Un (01) año.

**B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):**

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

**C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo, comportamiento ético, orientación de servicio al ciudadano y comunicación efectiva.



*Marco F. Segura Salas*  
 MÉDICO RADIÓLOGO  
 CMP 31656 RNE 18364  
 JEFATURA



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista  
**Dependencia jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica Integral especializada en Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos especializados, a pacientes que acudan a nuestra Institución; así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica en el área de su especialidad y actividades de docencia e investigación.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

1. Efectuar atención Integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
2. Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
3. Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
4. Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
5. Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
6. Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
7. Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
8. Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
9. Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
10. Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
11. Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

No aplica.

### SECCIÓN REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:

C) ¿Colegiatura?

	Incompleta	Completa
Primaria		
Secundaria		
Técnica Básica (1 ó 2 años)		
Técnica Superior (3 ó 4 años)		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>

Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana		
Titulado en Segunda Especialidad profesional en Medicina Familiar y Comunitario		
Maestría	Egresado	Grado
Doctorado	Egresado	Grado

Sí  No

D) ¿Habilitación profesional?

Sí  No



**Dr. RENZO RIVERA KITANO**  
 MEDICO CARDIOLOGO  
 JEFE DEL DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS  
 CMP 52239 / RNE 36320



**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (especificar)	X			
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

Experiencia Laboral general:

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público.

Experiencia laboral específica:

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Dos (02) años y seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Registro Nacional de Especialidad - RNE

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Registro Nacional de Especialidad - RNE
- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



PERU MINISTRO DE SALUD CARLOS LARREA LA HOZ  
**Dr. RENZO RIVERA RIVERO**  
 MEDICO CARDIOLOGO  
 JEFE DEL DPTO EMERGENCIAS Y UNIDADES CRITICAS  
 CMP 62220 RNE 36724



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
 Nombre del puesto: Médico Especialista  
 Dependencia Jerárquica lineal: Dirección Ejecutiva  
 Dependencia funcional: Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
 Puestos a su cargo: No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral especializada en Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos especializados, a pacientes que acuden a nuestra Institución, así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica en el área de su especialidad y actividades de docencia e investigación.

#### FUNCIÓNES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención Integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
- 5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

<b>A.) Nivel Educativo</b>  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:</b>  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">                     Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana                      Titulado en Segunda Especialidad profesional en Emergencias y Desastres                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Titulado en Segunda Especialidad profesional en Emergencias y Desastres			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<b>C) ¿Colegiatura?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D) ¿Habilitación profesional?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Primaria																																
<input type="checkbox"/> Secundaria																																
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		X																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Titulado en Segunda Especialidad profesional en Emergencias y Desastres																																
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														



**Dr. RENZO RIVERA KITANO**  
 MEDICO CARDIOLOGO  
 JEFE DEL DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS  
 CMP 52299 RNE 363 70





## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Enfermería  
**Nombre del puesto:** Técnico/a en Enfermería  
**Dependencia Jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Departamento de Enfermería  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Ejecución de actividades técnicas sencillas en la atención de pacientes, según indicaciones de los profesionales médicos y/o enfermería.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar el aseo y limpieza de enfermos.
- 2 Efectuar el arreglo de las camas de los pacientes hospitalizados.
- 3 Dar la comida a los enfermos que no puedan hacerlo por sí mismos, salvo en aquellos casos que requieran cuidados especiales.
- 4 Clasificar, ordenar y solicitar la reposición de vestuario, presenciando la clasificación y recuento de las mismas.
- 5 Laborar en la administración de medicamentos, con exclusión de la vía parenteral.
- 6 Apoyar al personal de Enfermería y bajo su supervisión efectuar el recojo de datos termométricos.
- 7 Apoyar en la preparación de la esterilización del material e Instrumental empleado en intervenciones quirúrgicas u otras atenciones.
- 8 Preparar apósitos de gasa y otros materiales, así como mantener el orden correspondiente.
- 9 Apoyar en todas aquellas actividades que faciliten las funciones de los profesionales de la salud en la atención de pacientes hospitalizados o ambulatorios.
- 10 Apoyar las actividades de promoción y cuidado de la salud.
- 11 Otras funciones delegadas por el Jefe Inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar): Temporal  Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50%;">Incompleta</th> <th style="width: 50%;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Titulado en la carrera técnica de Enfermería.</td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera técnica de Enfermería.			Maestría	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	Egresado	Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>¿Colegiatura?</p> <p><input type="checkbox"/> sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																				
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Titulado en la carrera técnica de Enfermería.																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				



Lic. Pary Méndez Chumbes  
 CEP 48804 / RNE 008291  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



Técnico Enfermería



**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):**

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:**

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un ( ) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

**A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:**

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

**B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):**

**C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

*\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Cursos afines a las funciones del cargo en el Órgano a desempeñar.



Lic. Pary Mendoza Chumbes  
CEP 45804 / RNE 008281  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano o unidad orgánica:	Departamento de Enfermería
Nombre del puesto:	Enfermera/o Especialista
Dependencia Jerárquica lineal:	Dirección Ejecutiva
Dependencia funcional:	Departamento de Enfermería
Puestos a su cargo:	No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral y especializada de enfermería al paciente en Cuidados Intensivos, UCI Neonatal, Centro Quirúrgico y Unidad de Cuidados Críticos de Emergencia.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención de enfermería especializada y observar la evolución del estado de salud del paciente.
- 2 Efectuar el monitoreo del estado crítico del paciente, coordinando las acciones a efectuarse.
- 3 Elaborar el plan de atención de enfermería de acuerdo a las necesidades de los pacientes y en apoyo a las acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
- 4 Participar en las intervenciones quirúrgicas, realizando labores que competen al profesional de enfermería.
- 5 Suministrar información al paciente y sus familiares, en relación al ámbito de su competencia.
- 6 Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Contingencia en los casos de situaciones de emergencias y desastres.
- 7 Participar en actividades intrahospitalarias de promoción y educación de estilos de vida saludables, prevención de la salud y otros dirigidos a la familia y comunidad, así como para servidores del hospital y estudiantes de enfermería.
- 8 Cumplir las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de riesgos laborales e infecciones intrahospitalarias.
- 9 Participar en la preparación, conservación y esterilización del material, equipos e insumos para la atención del paciente y desarrollo de las actividades de enfermería.
- 10 Participar en el diseño e implementación de registros, guías de atención, procedimientos de enfermería especializada y otros instrumentos de gestión.
- 11 Efectuar visitas domiciliarias en los casos que la gravedad del paciente así lo requiera, aplicando las prescripciones médicas respectivas.
- 12 Cuando corresponda, coordinar y monitorear el trabajo del equipo de enfermería a su cargo.
- 13 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en el campo de enfermería, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 14 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):      Temporal       Permanente

No a, ...a.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

<b>A.) Nivel Educativo</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">Titulado en la carrera universitaria de Enfermería. Titulado en Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos o UCI Neonatal o Centro Quirúrgico o Unidad de Cuidados Críticos de Emergencia.</td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Enfermería. Titulado en Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos o UCI Neonatal o Centro Quirúrgico o Unidad de Cuidados Críticos de Emergencia.			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<b>C) ¿Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																																				
Primaria																																						
Secundaria																																						
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
Técnica Superior (3 ó 4 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Titulado en la carrera universitaria de Enfermería. Titulado en Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos o UCI Neonatal o Centro Quirúrgico o Unidad de Cuidados Críticos de Emergencia.																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA ROSA  
 Lic. Fary Mendoza Chuabes  
 CEP 46804 / RNE 008291  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



Enfermera-o Especialista

A. VASQUEZ

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):**

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:**

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (3) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público.

\* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, Integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Registro Nacional de Especialidad - RNE
- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.

PERÚ MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LAFRANCO LA HOZ  
 Lic. Fary Mendoza Chumbes  
 CEP 46804 / RNE 008291  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**SECCION IDENTIFICACION**

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Gineco-Obstetricia  
 Nombre del puesto: Profesional de la Salud  
 Dependencia Jerárquica lineal: Dirección Ejecutiva  
 Dependencia funcional: Departamento de Gineco-Obstetricia  
 Puestos a su cargo: No aplica

**SECCION FUNCIONES**

**MISION DEL PUESTO**

Brindar atención integral a la mujer y gestantes, en el periodo pre y post natal, por problemas fisiológicos, patológicos de salud individual o colectiva, en el ámbito de su competencia profesional.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud dirigidas a la mujer, familia y comunidad en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 2 Realizar psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal durante el embarazo, parto y puerperio normal.
- 3 Realizar intervenciones de prevención e identificación de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 4 Brindar orientación y educar en el ámbito de su profesión durante el embarazo, parto y puerperio normal, según la normativa vigente.
- 5 Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
- 6 Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y detección precoz de cáncer de cérvix (PAP, Inspección Visual y test molecular PVIH), infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA y en el manejo sintomático de ITS, según la normativa vigente.
- 7 Realizar Monitoreo Electronico Fetal de las gestantes
- 8 Examinar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente.
- 9 Expedir certificados de nacimiento en línea
- 10 Participar en la elaboración de documentos de gestión, proyectos de innovación y mejora continua de la calidad según nivel de atención y en lo que corresponda a su ámbito profesional.
- 11 Realizar o participar en actividades de docencia e investigación, que respondan a las necesidades de salud de la población y de los servicios de salud, según normativa vigente.
- 12 Participar o integrar comités técnicos, otros equipos de trabajo interdisciplinarios y otras instancias de trabajo multisectorial, según corresponda.
- 13 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

No aplica.

**SECCION REQUISITOS**

**FORMACION ACADÉMICA**

<b>A.) Nivel Educativo</b>		<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:</b>				<b>C) ¿Colegiatura?</b>																																							
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incómplata</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incómplata	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia.						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>	Grado	<p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p>
	Incómplata	Completa																																											
<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>																																													
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																								
Titulado en la carrera universitaria de Obstetricia.																																													
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																								
<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input checked="" type="checkbox"/>	Grado																																								
						<b>D) ¿Habilitación profesional?</b>																																							
						<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																							



PERU Ministerio de Salud HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

**DR. VICTOR O. RIVAS MENDIETA**  
 OMP N° 47082 - RNE N° 26334  
 Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

**Norma Estela Ruiz Murrieta**  
 COORDINADORA DE SERVICIO DE OBSTETRIA  
 COP 5145



**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Dos (02) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

01 año

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

1 año

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e Innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

-Colegiatura y habilitación profesional.  
 -Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente. -Constancia de estudios o Egresado de la Especialidad de Emergencia y ARO y/o Monitoreo Electronico Fetal



*(Signature)*  
 PERÚ MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
 Norma Estela Ruiz Murrieta  
 COORDINADORA DE SERVICIO DE OBSTETRA  
 CQP 5145

*(Signature)*  
 PERÚ Ministerio de Salud HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
 DR. VICTOR O. RIVAS MENDIETA  
 CMP N° 47002 - RNE N° 26334  
 Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia



### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Gineco-Obstetricia  
 Nombre del puesto: Médico Especialista  
 Dependencia jerárquica lineal: Dirección Ejecutiva  
 Dependencia funcional: Departamento de Gineco-Obstetricia  
 Puestos a su cargo: No aplica

#### SECCIÓN: FUNCIONES

##### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral especializada en el Departamento de Gineco-Obstetricia con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos a pacientes que acuden a nuestra Institución, así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica.

##### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas del departamento de ginecología y obstetricia.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos en ginecología y obstetricia.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas, cesáreas, abortos, cirugías ginecológicas, a cielo abierto y/o laparoscópicas.
- 5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados en el departamento de ginecología y obstetricia.
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

No aplica.

#### SECCIÓN: REQUISITOS

##### FORMACION ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Títulado en la Carrera Universitaria de Medicina Humana Títulado de segunda especialidad en Ginecología y Obstetricia</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> </table>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Títulado en la Carrera Universitaria de Medicina Humana Títulado de segunda especialidad en Ginecología y Obstetricia					Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado						Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado						<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																																
<input type="checkbox"/> Primaria																																																		
<input type="checkbox"/> Secundaria																																																		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																																		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																																
Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																														
Títulado en la Carrera Universitaria de Medicina Humana Títulado de segunda especialidad en Ginecología y Obstetricia																																																		
Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																														
Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																														



**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Tres (03) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Dos (02) años de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado, incluyendo el resindentado medico

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

.....

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

.....

\* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.

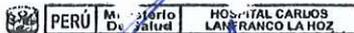
Ecografía especializada en Doppler materno fetal

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Registro Nacional de Especialidad - RNE  
- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



**DR. VÍCTOR O. RIVAS MENDIETA**  
CMP N° 47002 - RNE N° 26334  
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Medicina  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Endocrinología  
**Dependencia Jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Departamento de Medicina  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica Integral especializada en la Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica, por medios clínicos y de procedimientos especializados, a pacientes que acuden a nuestra Institución, así como, programar y supervisar las actividades de asistencia médica en el área de su especialidad y actividades de docencia e investigación.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención Integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar actividades asistenciales especializadas.
- 5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe Inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):  
 Temporal  Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Endocrinología</td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Endocrinología			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/> Primaria																																						
<input type="checkbox"/> Secundaria																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Endocrinología																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				



**DR. LUIS FLORES BRICEÑO**  
 Médico Internista  
 C.N.P. 5553 / R.N.E. 46396  
 Jefe del Departamento de Medicina

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):**

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:**

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año en el sector público y/o privado.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

\* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, Integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e Innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Registro Nacional de Especialidad - RNE
- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



PERU  
**DR. LUIS FLORES BRICENO**  
 Médico Internista  
 C.M.F. 5555 - R.N.E. 46396  
 Jefe del Departamento de Medicina

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica  
**Nombre del puesto:** Tecnólogo Médico  
**Dependencia jerárquica lineal:** Dirección Ejecutiva  
**Dependencia funcional:** Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes, en las especialidades de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, de acuerdo al modelo de Cuidado Integral de Salud según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Procesamiento de muestras histológicas, coloración de rutina hematoxilina-eosina
- 2 Participar en el procesamiento de las muestras de anatomía patológica, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas, en el ámbito de su profesión y normativa vigente.
- 3 Participar en el procesamiento de muestras de líquidos corporales.
- 4 Nociones para realizar coloraciones de histoquímica e inmunohistoquímica.
- 5 Participar en el procesamiento de láminas de citología cervico-vaginal y coloración de Papanicolaou.
- 6 Preparar los materiales y colorantes para su uso.
- 7 Participar en actividades que contribuyan a la promoción de la salud, asignadas de acuerdo al área de trabajo.
- 8 Participar en actividades preventivas dirigido a la persona, familia y comunidad, a través del procesamiento de muestras indicadas.
- 9 Participar en la elaboración de guías y otros documentos técnicos normativos de procedimientos en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.
- 10 Desarrollar o participar en actividades docentes y de investigación, de interés del establecimiento de salud, debidamente autorizado.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Título en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		Título en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica				<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		<p>¿Colegiatura?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p>¿Habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																		
Título en la carrera universitaria de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica																																				
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																		
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																		



Lic. ELOISA MARIBEL SILVA AQUINO  
 C.T.M.P. 8532



**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):**

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:**

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

**B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):**

**C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:**

*\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.*

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



Ministerio de Salud  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - LIMA CIUDAD  
 HOSPITAL CARLOS LANER Y SBA  
 Lic. ELOISA MARIBEL SILVA AQUIÑO  
 C.T.M.P. 6932



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN IDENTIFICACIÓN

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Pediatría  
 Nombre del puesto: Médico Especialista  
 Dependencia jerárquica lineal: Dirección Ejecutiva  
 Dependencia funcional: Departamento de Pediatría  
 Puestos a su cargo: No aplica

### SECCIÓN FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Supervisar ejecutar actividades de diagnóstico y atención médica Integral, por medios clínicos y quirúrgicos especializados a pacientes pediátricos y neonatales que acuden al Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, que como establecimiento de salud del segundo nivel de atención, cuenta con este servicio especializado.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- 2 Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.
- 4 Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
- 5 Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- 8 Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- 9 Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizado.
- 10 Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.
- 11 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar):

Temporal

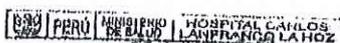
Permanente

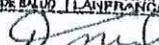
No aplica.

### SECCIÓN REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50%;">Incompleta</th> <th style="width: 50%;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Egresado(a)</th> <th style="width: 25%;">Bachiller</th> <th style="width: 25%;">X</th> <th style="width: 25%;">Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Pediatría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	X	Título/ Licenciatura	Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Pediatría				<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grado	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																		
<input type="checkbox"/> Primaria																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Egresado(a)	Bachiller	X	Título/ Licenciatura																																	
Titulado en la carrera universitaria de Medicina Humana Título de segunda especialidad profesional en Pediatría																																				
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grado																																	
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grado																																	



  
 Dra. Doris M. Candules Cervantes  
 CMP 31916 RNE 26010  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA



**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):**

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:**

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X			
Hojas de cálculo	X			
Programa de presentaciones	X			
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

**A.** Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

**B.** Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

**C.** En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, Integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e Innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

- Registro Nacional de Especialidad - RNE
- Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.

PERU MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LAHOZ  
 Dra. Doris M. Córdova Cervantes  
 CMP 31916 RNE 26010  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA





C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Un (01) año de experiencia.

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

-Colegiatura y habilitación profesional.

-Resolución de Término de SERUMS, según normativa vigente.



PERU Ministerio de Salud HOSPITAL CARLOS LANFEAR VIGADO DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL  
 Med. Epid. José Luis BOLARTE ESPINOZA  
 C.M.P. 2-1594 R.N.E. 20158  
 Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano o unidad orgánica:** Unidad de Logística  
**Nombre del puesto:** Técnico/a Administrativo  
**Dependencia Jerárquica lineal:** Oficina de Administración  
**Dependencia funcional:** Unidad de Logística  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar y coordinar las actividades vinculadas al proceso Logístico, manteniendo la provisión de bienes y servicios en cantidad, calidad y oportunidad requeridos por los usuarios del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejecutar labores administrativas vinculadas al área de su competencia.
- 2 Coordinar y ejecutar el registro, clasificación, ordenamiento y archivo de la documentación emitida y/o recibida.
- 3 Mantener el requerimiento, almacenamiento y distribución de materiales.
- 4 Velar por la custodia y control de bienes y equipos asignados.
- 5 Dar información sobre la situación de los expedientes en trámite de atención
- 6 Efectuar la distribución de documentación clasificada, manteniendo confidencialidad del caso.
- 7 Apoyar en el desarrollo de eventos y otras actividades
- 8 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la Aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar): Temporal  Permanente

No aplica.

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACION ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:	C) ¿Colegiatura?																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Primaria			Secundaria			Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Egresado(a)</th> <th>Bachiller</th> <th><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Titulado en las carreras técnicas o Estudios Universitarios no menor a 06 semestres académicos en Administración, Contabilidad, Finanzas u otros afines relacionados al cargo.</td> </tr> <tr> <th>Maestría</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Doctorado</th> <th>Egresado</th> <th>Grado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Titulado en las carreras técnicas o Estudios Universitarios no menor a 06 semestres académicos en Administración, Contabilidad, Finanzas u otros afines relacionados al cargo.			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <hr/> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																				
Primaria																																						
Secundaria																																						
Técnica Básica (1 ó 2 años)																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Egresado(a)	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Titulado en las carreras técnicas o Estudios Universitarios no menor a 06 semestres académicos en Administración, Contabilidad, Finanzas u otros afines relacionados al cargo.																																						
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				



CPC ALDO VILA MONTENEGRO  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere sustentar con documentos):

Conocimientos técnicos en temas relacionados al puesto.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documento:

*Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas*

Capacitación en actividades en función al puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas. (Colocar con una X, que programa y a que nivel es importante manejar, desde su puesto)

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				

IDIOMAS/DIALECTOS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia Laboral general:**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia laboral específica:**

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en la función o la materia:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para el puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

C. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Compromiso, orientación a resultados, trabajo en equipo, liderazgo, capacidad de organización y planificación, integridad, orientación al usuario y capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica.



*[Handwritten Signature]*  
 CPC ALDO VIELA MONTENEGRO  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 03

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA)

Señores:  
Comité de Selección  
Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

Presente.

De mi consideración:

El que suscribe..... identificado/a con DNI N° ....., con correo electrónico ....., y con domicilio legal en ..... ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento del Proceso CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA, Código de Puesto ..... el cual se llevará a cabo en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, y contando con los requisitos necesarios para ocupar el puesto de ..... en la Unidad Orgánica ..... solicito aceptar mi participación en la presente Convocatoria, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Copia simple del Documento Nacional de Identidad.
2. Ficha de Resumen Curricular documentado y foliado (Anexo 04).
3. Declaración Jurada de Postulación (Anexo 05).
4. Total folios: \_\_\_\_\_

Por ello solicito a usted tenga a bien acepte mi participación en la presente convocatoria, para lo cual me someto a lo dispuesto por las normas vigentes sobre el ingreso a la Administración Pública; por lo que DECLARO BAJO JURAMENTO que la información proporcionada por mi persona es auténtica, veraz y conforme.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante  
DNI:

Celular : .....





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO Nº 04

FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

Nº DE PROCESO: [Form field]

NOMBRE DEL PUESTO: [Form field]

I. DATOS PERSONALES:

[Form fields for personal data]

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: [Form fields for birth location and date]

Lugar

día/mes/año

NACIONALIDAD: [Form field]

ESTADO CIVIL: [Form field]

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [Form field]

RUC: [Form field]

Nº BREVETE: (SI APLICA) [Form field]

DIRECCIÓN: [Form fields for address: Avenida/Calle, Nº, Dpto.]

CIUDAD: [Form field]

DISTRITO: [Form field]

TELÉFONO FIJO: [Form field] CELULAR: [Form field]

CORREO ELECTRÓNICO: [Form field]

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA) [Form field]

REGISTRO Nº : [Form field] HABILITACIÓN: SI [checkbox] NO [checkbox]

LUGAR DEL REGISTRO: [Form field]

SERUMS (SI APLICA) : SI [checkbox] NO [checkbox]

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

SECIGRA (SI APLICA) : SI [checkbox] NO [checkbox]





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado de SECIGRA.

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD:

El/la participante es discapacitado/a:

SI [ ] NO [ ]

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS o el Certificado de Discapacidad otorgado por las instituciones que señala la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, en el cual se acredite su condición.

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:

El/la participante es licenciado/a de las fuerzas armadas:

SI [ ] NO [ ]

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL:

El/la participante es Deportista de Alto nivel:

SI [ ] NO [ ]

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel.

V. FORMACIÓN ACADÉMICA:

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Table with 6 columns: Nivel alcanzado, Nombre de la Profesión/Especialidad, Universidad, Instituto o Colegio, Ciudad / País, Estudios Realizados desde / hasta, Fecha de Extensión del Título.

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Table with 6 columns: Otro Tipo de estudios, Nombre de la Especialidad o curso u otros, Institución /universidad o centro de estudios, Ciudad / País, Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas), Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año))

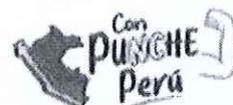
ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:

Idioma 1: [input box]

Idioma 2: [input box]

Nivel Idioma 1: [input box]

Nivel Idioma 2: [input box]





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las  
heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Nº (1)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo (Puesto) y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo(años, meses y días)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (  ), Privada (  ), ONG (  ), Organismo Internacional (  ), Otro(  ) \_\_\_\_\_

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo(años, meses días)
2					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (  ), Privada (  ), ONG (  ), Organismo Internacional (  ), Otro(  ) \_\_\_\_\_

Nº	Nombre De La Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo(años, meses días)
3					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (  ), Privada (  ), ONG (  ), Organismo Internacional (  ), Otro(  ) \_\_\_\_\_

Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo(años, meses días)
4					

Breve descripción de la función desempeñada:





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( )

Table with 6 columns: Nº, Nombre de la entidad o empresa, Cargo y Área/Oficina, Fecha de inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses días). Row 5 is empty.

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( )

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

Table for experience registration with columns for 'Experiencia Laboral General' and 'Experiencia Laboral Específica', each split into 'En el Sector Público' and 'En total (Sector Público y/o Privado)', and a 'Tiempo Total' column.

Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso CAS.

Marcar con un aspa según corresponda:

SI [ ] NO [ ]

VI. REFERENCIAS LABORALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Table with 5 columns: Nº, Nombre de la entidad o empresa, Cargo de la referencia, Nombre de jefe inmediato o persona que refiere, Teléfono actual. Rows 1, 2, 3 are empty.

.....de.....del 20 .....

Firma





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA

El/la que suscribe .....

Identificado/a con DNI  CE  N° ....., domiciliado/a en .....

DECLARO BAJO JURAMENTO

- ✓ No registrar Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
✓ Cumplir con todos los requisitos mínimos exigidos para el puesto al cual estoy postulando.
✓ No tener condena por delito doloso ni estar inhabilitado administrativa o judicialmente para contar con el estado o para desempeñar función pública.
✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.
✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.
✓ ( ) Sí / ( ) No, tengo en la institución familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que gocen de la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Entidad, Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatoria.

DE CONTAR CON UN FAMILIAR, ESPECIFICAR:

Table with 5 columns: N°, Nombres y Apellidos, Grado de Parentesco, Cargo, Órgano/Unidad Orgánica donde Labora

Grados de Parentesco por Consanguinidad y Afinidad

Table with 6 columns: Grado, Consanguinidad, Afinidad, and descriptions of relationships like Hijo(a), Suegro(a), Yerno/Nuera, etc.

Leyenda:

Consanguinidad



Afinidad



Av. Sáenz Peña Cdra. 06 – S/N
Puente Piedra - Lima, Perú
T(511) 548-2010
Anexo.:110



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
Carlos Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- ✓ Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:
- a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
  - b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
  - c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
  - d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
  - e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
  - f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Firma



**ANEXO N° 06**  
**PROCESO CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA**

**FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR**

DATOS PERSONALES			
NOMBRES:		DNI:	
APELLIDOS :		CELULAR:	
PUESTO :		CODIGO DE PUESTO :	

PROFESIONAL ESPECIALISTA 
                 
 PROFESIONAL 
                 
 PROFESIONAL TECNICO

**REQUISITOS**

				PTJE
<b>1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>	<b>Sub, Total:</b>		
<b>A</b>	Grado (s) situación académica y estudios requeridos para el puesto.	<b>PUNTAJE</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>	<b>25</b>
	Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil del puesto.			
	Cumple con los cursos requeridos para el puesto.			
<b>2</b>	<b>EXPERIENCIA</b>	<b>Sub, Total:</b>		<b>25</b>
<b>2.1</b>	<b>EXPERIENCIA LABORAL GENERAL</b>			
<b>A</b>	Años de experiencia profesional general	<b>PUNTAJE</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>	<b>12.5</b>
	Cumple con el mínimo requerido			
<b>2.2</b>	<b>EXPERIENCIA ESPECIFICA</b>			<b>12.5</b>
<b>B</b>	Años de experiencia específica en la función y/o materia.	<b>PUNTAJE</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>	<b>6.25</b>
	Cumple con el mínimo requerido			
<b>C</b>	Años de experiencia específica en el puesto:	<b>PUNTAJE</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>	<b>6.25</b>
	Cumple con el mínimo requerido			
<b>PUNTAJE ASIGNADO TOTAL (mínimo aprobatorio 50 y máximo 50)</b>				<b>50</b>

\_\_\_\_\_  
Presidente Titular

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro Titular  
Representante del área usuaria

\_\_\_\_\_  
Presidente Suplente

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro Suplente  
Representante del área usuaria



**ANEXO N° 07**  
**PROCESO CAS N° 005-2024-HCLLH/MINSA**

**FICHA DE ENTREVISTA PERSONAL**

Código del Puesto :		Expediente:	
Nombre del Puesto :			
Postulante :			
Fecha de evaluación :			

CRITERIOS	Muy por debajo de lo esperado	Por debajo de lo esperado	Dentro de lo esperado	Por encima de lo esperado	Muy por encima de lo esperado	Puntaje Individual	PUNTAJE
	1	2	3	4	5		
<b>I. Adaptación al puesto y cumplimiento de funciones (peso : 20%) (Marcar con una X los recuadros seleccionados)</b>						<b>Ptje. Max</b>	<b>Peso</b>
						20	20%
Genera confianza y credibilidad en su ámbito técnico.							
Tiene capacidad de análisis y aplicación							
Ha propuesto ideas innovadoras en anteriores experiencias laborales.							
Evidencia a través de ejemplos el haber alcanzado los objetivos previstos en situaciones de presión de tiempo, inconvenientes imprevistos, desacuerdos, oposición y diversidad en experiencias laborales anteriores.							
<b>II. Adaptación a la Gerencia u Oficina (Peso: 15%) (Marcar con un X los recuadros seleccionados)</b>						<b>Ptje. Max</b>	<b>Peso</b>
						15	15%
Establece haber mantenido relaciones cordiales con su superior jerárquico en experiencias laborales anteriores.							
Entiende la estructura organizacional y línea de mando.							
Evidencia a través de ejemplos el haberse comprometido en la búsqueda de logros compartidos.							
<b>III. Adaptación a la cultura de la entidad (Peso: 15%) (Marcar con un X los recuadros seleccionados)</b>						<b>Ptje. Max</b>	<b>Peso</b>
						15	15%
Se adapta con versatilidad a distintas culturas, contextos y situaciones.							
Entiende y se enrola fácilmente en la dinámica Institucional.							
Evidencia a través de ejemplos actitud de servicio.							

**OBSERVACIONES:**

**RESULTADO DE LA ENTREVISTA**

El puntaje mínimo para aprobar la entrevista es de 30

**CONCLUSIÓN :**



Firma del evaluador