

ANEXO 2 DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO										
Organo	Departamento de Medicina de Rehabilitación									
Unidad orgánica:	Departamento de Medicina de Rehabilitación									
Nombre del cargo:	TECNOLOGO MEDICO									
Clasificación	SP-ES									
Nombre del Puesto	TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN									
Dependencia jerárquica:	Jefe del Departamento de Medicina de Rehabilitación									
MISIÓN DEL PUESTO Proporcionar atención en terapia física y rehabilinormativa vigente.	ación , con profesionalismo, calidad y excelencia en la práctica, según las necesidades de salud, cartera de servicios y									
FUNCIONES DEL PUESTO	plicando técnicas e instrumentos de terapia física según normativa vigente									
	concordancia con el diagnóstico, plan de tratamiento médico y metas establecidas considerando la									
The state of the s	sioterapéutico para la rehabilitación integral del paciente según el diagnóstico médico y metas									
planteadas.	responda comunicando las intercurrencias que puedan alterar el curso del cumplimiento de las metas									
Participar en actividades de promoción de la individual y colectivo.	salud que promuevan estilos de vida saludables relacionados a higiene postural y actividad física a nive									
Participar en actividades de prevención detectando riesgos de discapacidad y alteración de la funcionalidad física en la población de acuerdo a la normativa vigente.										
Participar en intervenciones extramurales de atención integral a la persona familia y comunidad en la realización de acciones de rehabilitación integral para contribuir al acceso de la atención en salud.										
8 Aplicar las normas γ medidas de biosegurida	d para evitar las infecciones intrahospitalarias									
9 Otras funciones asignadas por la jefatura inr	nediata relacionadas a la misión del puesto									
CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEM	PEÑO DEL PUESTO									
Periodicidad de la aplicaci{on (marca con una X y	uego explicar o sustentar): Temporał Permanente X									



FORMACIÓN ACADÉMICA	annundikasi ka		AND ALCOHOLD	Amhailean - Thomas Sh		No.				nunjakana			
A.) Nivel Educativo			R \ Gradol	el/cituación a	vadámi		<i>(</i> i-lid-			.			
			B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad req						ueridos C.) ¿Colegiatura?				
	Completa		Egresa	do(a)		Bachiller	X	Titulo/ Lice	inclatura	X	Sí No		
Primaria Secundaria	X		ļ						a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	1.221.01			
Técnica Básica (1 o 2 años)	X		Maest	ría I	T.	gresado		Grado	was a sa	D) ¿Ha Profes	ibilitación ional?		
Técnica Superior (3 o 4 años)	Х		Madde			5103000		Orado		х			
X Universitario	Х		L					and the second of the second second second			-		
			Maest	ría 📗	Egresado Grado								
CONOCIMIENTOS			L										
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requieren sustentar con documentos):													
B.V. Curror v./n Programmed a second blood of			ung terterin		harrianes	Uparana	10.000-500-500	5, 215/81/57/20	ELC PERMITE	Nającjiki dena			
B.) Cursos y/o Programas de especialización	B.) Cursos y/o Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:												
a en en													
Cursos de actualizaciones afines a su especia	lidad en los	ultimos 5	años.										
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/	Dialectos.	er P. O. Berth d'Andread III angha amiline auge		entinantenido que receir um muno promo	POTENTIAL PROPERTY AND THE POTENTIAL AND								
OFIMÁTICA					11	NOMAS	/ DIALECTO		_	de domin			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado			i minutaro	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		
Procesador de textos	Ж				<u> </u>	glés		Ж					
Hojas de cálculo	X				-	uechua							
Programa de presentaciones					<u> </u>	Otros (especificar)							
Otros (especificar)	-				<u> </u>	tros (especi bservacion				<u> </u>			
Otros (especificar) Otros (especificar)					ľ	user vacioni	es						
		- 1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2	<u> </u>		L								
EXPERIENCIA													
Experiencia laboral general													
Indique el tiempo total de experiencia labor	al, ya sea e	n el sector	público o pi	rivado.									
Experiencia laboral de (01) año en el sector p													
Experiencia laboral específica													
A. Indique el tiempo de experiencia requerio	da en la fun	ción o la r	nateria:										
01 AÑO DE EXPERIENCIA													
Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este) AÑO DE EXPERIENCIA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN HOSPITAL DEL MINSA													
L							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	***************************************					
C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:													
01 AÑO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBI				····	···								
Otros aspectos complementarios sobre el re	equisito de	experienc	i a ; en caso e	existiera algo	adicion	al para el	puesto y/o ca	rgo			······································		
- Control of the control													
HABILIDADES O COMPETENCIAS								*****					
Trabajo en equipo													
Comportamiento ético		,											
Comunicación efectiva													
REQUISITOS ADICIONALES							1				#		
	and other desirements of the second		*******							2.22.30	***************************************		
Ŧ													

