



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO**  
**"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"**

ANEXO N° 2

Formato de perfil de puestos bajo régimen del Decreto Legislativo N° 1057

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano  
Unidad Orgánica  
Nombre del cargo  
Clasificación  
Nombre del puesto  
Dependencia jerárquica

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO DE UCAYALI  
NO APLICA  
NO APLICA  
NO APLICA  
INSTRUCTOR-TRABAJO  
SUB DIRECCIÓN DE INSPECCION EN EL TRABAJO

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Es la instrucción e Investigación de la Fiscalización, Sanción y procedimiento sancionador, la cual está facultada para imputar cargos, desarrollar las labores de instrucción y actuación de pruebas y formular el Informe Final de Instrucción

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Conducir y Desarrollar integralmente la fase instructora del procedimiento sancionador, incluyendo las actuaciones previas al inicio.
- Dar inicio al procedimiento sancionador, el emitir y notificar la imputación de cargos al sujeto responsable.
- Recepcionar y valorar las pruebas de descargo presentadas por el sujeto responsable.
- Disponer las actuaciones de instrucción que resulten necesarias para el examen de los hechos, recabando los datos de información que sean relevantes.
- Ponderar los argumentos de cargo y descargo conjuntamente con las pruebas que lo sustentan, para establecer la subsistencia o insubsistencia de la infracción imputada.
- Emitir el informe final de instrucción declarando las inexistencias de infracción o de corresponder determinada, de manera motivada las conductas que se considere probadas constitutiva de infracción.
- Disponer de considerarlo pertinente, la adopción de las medidas de carácter provisional y/o cautelares que pueden ser necesarias.
- Poner en conocimiento de las unidades orgánicas respectiva la necesidad de evaluar los hechos que pueden configurar indicios.
- Evaluar de oficio la prescripción de la potestad sancionadora, a efecto de decidir el inicio de procedimiento sancionador.
- Mantener en reserva los asuntos relacionados con su trabajo y evitar actitud de infidencia.
- Las demás funciones que le asigne su Jefe Inmediato.

**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><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</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Básica (1 o 2 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>X Universitaria</td><td></td><td>x</td></tr></tbody></table> |                                                                   | Incompleta                                   | Completa | Primaria |  |  | Secundaria |  |  | Técnica |  |  | Básica (1 o 2 años) |  |  | Técnica Superior (3 o 4 años) |  |  | X Universitaria |  | x | <table><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado (a)</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">Derecho y Ciencias Políticas</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></tbody></table> | <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura | Derecho y Ciencias Políticas |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table><tbody><tr><td>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>D) ¿Habilitación Profesional?</td></tr><tr><td>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación Profesional? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Incompleta                                                        | Completa                                     |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Básica (1 o 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Técnica Superior (3 o 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| X Universitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   | x                                            |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Egresado (a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller                     | <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Derecho y Ciencias Políticas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado               |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado               |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| D) ¿Habilitación Profesional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                              |          |          |  |  |            |  |  |         |  |  |                     |  |  |                               |  |  |                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                               |                                              |                              |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                               |                                                         |

Dir: Jr. Inmaculada N° 999 - Interior - Pucallpa - Perú  
Dir: AV. Arequipa N° 810 - Lima

Tel: (61) 57 5240  
Tel: (01) 42 46320

Web: www.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO**  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**CONOCIMIENTOS**

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

| De Sistemas Operativos: SIAF módulo administrativo y módulo presupuestal, SIGA y aplicativo CEPLAN a nivel de centro de costo, administrador, supervisor.                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |        |            |          |                     |           |        |            |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|------------|----------|---------------------|-----------|--------|------------|----------|
| Diplomado, programa de especialización, curso, seminario, taller, conferencia, entre otros en temas relacionados al Sistema Integrado de Administración Financiera-SIAF, Sistema Integrado de Gestión Administrativa-SIGA, CEPLAN (60 horas semanales), (Diplomados de acuerdo al art.43 de la Ley N° 30220 Ley Universitaria, los diplomados no deben ser menor de 384 horas. Especialización no menor de 90 horas académicas). |           |        |            |          |                     |           |        |            |          |
| OFIMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | IDIOMAS/DIALECTO    | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | X      |            |          | Inglés              | X         |        |            |          |
| Hojas de cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | X      |            |          | Quechua             | x         |        |            |          |
| Programa de Presentaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X         |        |            |          | Otros (Especificar) | x         |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | x         |        |            |          | Otros (Especificar) | x         |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | x         |        |            |          | Observaciones       |           |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | x         |        |            |          |                     |           |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

DOS (02) años.

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia como administrativo:

SEIS (06) meses.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

No aplica

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo

Ninguno

**HABILIDADES**

Habilidades de comunicación Transmitir información de manera clara y accesible, Explicar y justificar opiniones

**REQUISITOS ADICIONALES**

Ninguno



Dir: Jr. Inmaculada N° 999 - Interior - Pucallpa - Perú  
Dir: AV. Arequipa N° 810 - Lima

Tel: (61) 57 5240  
Tel: (01) 42 46320

Web: www.

