

**BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL POR NECESIDAD TRANSITORIA A PLAZO DETERMINADO EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – D.L. 1057**

**PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS N° 003-2025-MDSR**

**I. FINALIDAD Y OBJETIVO:**

Establecer normas y procedimientos para llevar a cabo el proceso de selección de personal que cubra las plazas vacantes de las diferentes unidades orgánicas de la Municipalidad Distrital de San Ramón, bajo el régimen especial laboral del Decreto Legislativo N° 1057.

Seleccionar al personal que cubra las plazas vacantes por necesidad transitoria a plazo determinado de las diferentes Unidades Orgánicas de la Municipalidad Distrital de San Ramón conforme a los requerimientos de cada área usuaria.

**II. DISPOSICIONES GENERALES:**

**2.1. De la entidad convocante**

Municipalidad Distrital de San Ramón

**2.2. Unidad orgánica encargada de la contratación de personal**

Sub. Gerencia de Personal

**2.3. Órgano designado para llevar a cabo el proceso de selección**

El proceso de selección estará a cargo de la Comisión Evaluadora de Procesos de Selección mediante Resolución de Gerencia Municipal.

**III. BASE LEGAL:**

3.1. Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades y modificatorias.

3.2. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.

3.3. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM y sus modificatorias.

3.4. Ley N° 26771, Prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco.

3.5. Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.

3.6. Resolución de Gerencia Municipal N° 020-2025-GM/MDSR, que conforma la Comisión Evaluadora de Procesos de Selección, para la contratación de personal bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios (CAS) Temporal, de la Municipalidad Distrital de San Ramón.

3.7. Demás disposiciones que regulan el Contrato Administrativo de Servicios.

**IV. OBLIGACIONES, ATRIBUCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA COMISIÓN:**

4.1. Elaborar las bases y cronograma para el desarrollo del Proceso de Selección de Personal por necesidad transitoria a plazo determinado.

4.2. Realizar la convocatoria del Proceso de Selección de Personal.

4.3. Establecer de acuerdo a la información proporcionada por las unidades orgánicas requirentes, los requisitos mínimos a considerarse en la presente convocatoria de Selección de Personal.

4.4. Efectuar la calificación de los postulantes, tanto en la Evaluación Curricular como en la Entrevista Personal de acuerdo a los criterios de evaluación.



- 4.5. En caso que uno o más miembros de la Comisión Evaluadora de Procesos de Selección, se vea imposibilitado de continuar con el cargo, el miembro suplente asumirá las funciones en la Comisión en el estado en el que se encuentre el proceso, hasta la reincorporación del miembro titular o hasta la culminación del proceso de selección de personal.
- 4.6. Consignar en actas el Cuadro de Méritos de los participantes del proceso de selección de personal, con los puntajes obtenidos en cada etapa, incluyendo las observaciones encontradas durante el desarrollo del proceso de selección.
- 4.7. Resolver los casos que se presenten en el proceso de selección de personal y que no hayan sido previstos en las presentes bases, dejando constancia expresa bajo acta.
- 4.8. Publicar los resultados tanto de la evaluación curricular como la de entrevista personal y el resultado final del proceso de selección de personal.

## V. PRESENTACIÓN DEL CURRÍCULUM VITAE DE LOS POSTULANTES:

El Curriculum Vitae del postulante debe ser presentado en el siguiente orden (obligatoriamente):

- 5.1. **Anexo 1:** Solicitud de Inscripción (dirigida al Presidente de la Comisión Evaluadora de Procesos de Selección).
- 5.2. Copia simple de DNI.
- 5.3. **Anexo 2:** Ficha Resumen del Curriculum Vitae.

- ✘ Se debe de consignar los documentos que acrediten la formación académica, la experiencia laboral en orden cronológico y las capacitaciones y/o los estudios complementarios en orden cronológico de los últimos cinco años (comenzar por el más reciente), en referencia al puesto al que postula.

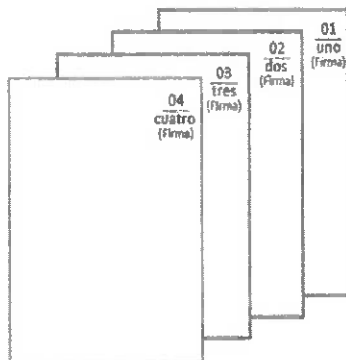
### 5.4. RUC vigente y activo

- 5.5. **Anexo 3:** Declaración Jurada de Ausencia de Incompatibilidades, antecedentes penales y policiales, no percibir del Estado otro ingreso a excepción de docencia y, de no figurar en el registro de deudores alimentarios morosos.

### 5.6. **Anexo 4:** Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo.

#### IMPORTANTE:

- ✘ La presentación del Curriculum Vitae será documentado en fotocopias simples y nítidas, en un fólter A4 con su respectivo fastener, debiendo estar ordenado cronológicamente, debidamente foliado y firmado en cada folio (comenzando por la primera hoja de atrás hacia adelante).



- ✘ La experiencia se acreditará con Certificados y/o Constancias de Trabajo, Resoluciones, Órdenes de Servicio y Contratos de Trabajo.
- ✘ Los documentos señalados en los párrafos precedentes serán presentados en sobre cerrado (con el RÓTULO consignando los datos requeridos) en Mesa de Partes de la Municipalidad Distrital de San Ramón, ubicado Pasaje Villa Municipal N°113 frente al Parque Principal del Distrito de San Ramón, Provincia de Chanchamayo Departamento de Junín, según el cronograma establecido en las presentes bases (fecha y horario).

#### RÓTULO

**SEÑORES:**

Municipalidad Distrital de San Ramón

**Atención : COMISIÓN EVALUADORA DE PROCESOS DE SELECCIÓN**

**PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS N° 003-2025-MDSR**

**Apellidos y Nombres :**

\_\_\_\_\_

**Código de Puesto :**

**Denominación del Puesto :**

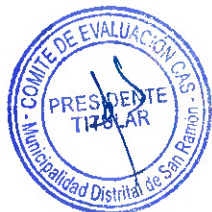
- ✘ El postulante podrá recabar los Anexos (01 al 04) y el Rótulo en la página Web publicada adjunto a las bases del presente proceso CAS.
- ✘ El postulante será responsable de los datos consignados en la Ficha de Resumen Curricular, que tiene carácter de Declaración Jurada; en caso la información registrada sea falsa, la entidad se reserva el derecho de realizar las acciones civiles o penales correspondientes.
- ✘ Las Entidades someten a fiscalización posterior conforme a lo previsto en el artículo 32° de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias, la documentación y declaraciones presentadas por el (la) ganador (a).

#### **VI. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

El proceso de selección consta de las siguientes etapas:

##### **a) Evaluación Curricular**

- ✘ La Evaluación Curricular es de carácter eliminatorio, el postulante que no presente su Curriculum Vitae debidamente foliado y firmado en la fecha establecida o no sustente con documentos el cumplimiento de los requisitos mínimos señalados en el perfil de puestos será **DESCALIFICADO**.
- ✘ El Postulante que no presente las Declaraciones Juradas debidamente firmadas y con la huella dactilar, queda **DESCALIFICADO** del proceso de selección.
- ✘ El postulante sólo podrá presentarse a un solo puesto, de presentarse a más de uno en el mismo proceso, será **DESCALIFICADO** automáticamente del proceso de selección de personal.
- ✘ Todos los documentos que acrediten experiencia deberán presentar fecha de inicio y fin del tiempo laborado.



- ✘ Los certificados de capacitación que pueda presentar el postulante no tendrán una antigüedad mayor a los 5 años.
- ✘ La relación de postulantes evaluados y que pasan a la siguiente etapa será publicada en mural de la entidad y/o página web, según lo establecido en el cronograma.

#### PUNTAJE DE LA EVALUACIÓN

| EVALUACIONES          | PESO % | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|-----------------------|--------|----------------|----------------|
| Evaluación Curricular | 50 %   | 30             | 50             |

**NOTA:** Los criterios de evaluación curricular se indican en el Anexo N° 5

#### b) Entrevista Personal

- ✘ Será conducida por la comisión de selección y también se podría requerir a la unidad orgánica solicitante que designe personal especializado y/o técnico para realizar la entrevista; quienes evaluarán los conocimientos técnicos, desenvolvimiento, actitud, cualidades, y competencias del postulante requeridas al servicio al cual postula.
- ✘ Si el postulante no se presenta a la Entrevista Personal en la fecha y hora señalada, se le considerará **DESCALIFICADO**, eliminándolo del proceso de selección.
- ✘ Durante la entrevista se verificará la identidad del (la) postulante a través del DNI mostrado por el (la) candidato (a), con la finalidad de evitar suplantación.

#### PUNTAJE DE LA EVALUACIÓN

| EVALUACIONES        | PESO % | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|---------------------|--------|----------------|----------------|
| Entrevista Personal | 50 %   | 40             | 50             |

**NOTA:** Los criterios de evaluación de Entrevista Personal se indican en el Anexo N°6

#### VII. PUNTAJE FINAL MÍNIMO Y MÁXIMO DE CALIFICACIÓN

- 7.1. El puntaje final aprobatoria mínima es de setenta (70) puntos y como máximo es de cien (100) puntos.
- 7.2. El puntaje final se obtendrá de la sumatoria de los puntajes parciales de cada una de las etapas solo a los postulantes que hayan superado el puntaje mínimo en cada una de las etapas.

#### VIII. RESULTADO FINAL Y BONIFICACIONES ESPECIALES

- 8.1. El cuadro de resultados finales se elabora sólo con aquellos(as) candidatos(as) que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Evaluación Curricular y Entrevista Personal.
- 8.2. El resultado final se publicará en el franelógrafo institucional, Pagina Web y en el Facebook de la Institución.
- 8.3. **Bonificación por ser Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas;** se otorgará una bonificación del cinco por ciento (05%) sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista Personal, de conformidad con lo establecido en el artículo 4° de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR/PE, siempre que el postulante lo haya indicado en su Hoja de Vida y adjunte copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.
- 8.4. **Bonificación por Discapacidad;** se otorgará una bonificación por Discapacidad del diez por ciento (10%) sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista Personal, al postulante que lo haya indicado en su Hoja de Vida y que haya adjuntado documento probatorio de



tal condición; asimismo, deberá adjuntar obligatoriamente copia simple del carnet de discapacidad emitido por el CONADIS en su Hoja de Vida documentada.

#### IX. DECLARATORIA DE DESIERTO O DE CANCELACIÓN DEL PROCESO

9.1. El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de la evaluación del proceso.
- d) Cuando no se suscriba el Contrato Administrativo de Servicios por responsabilidad del ganador.

9.2. Asimismo, el proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) La postergación del proceso de selección deberá ser publicada y justificada por la Comisión de Proceso hasta antes de la Etapa de Entrevista Personal.
- d) Otros supuestos debidamente justificados.
- e) No se devolverá la documentación entregada por los postulantes ganadores por formar parte del expediente del proceso de selección.
- f) Los postulantes no seleccionados tendrán el plazo de 15 días hábiles para recoger su documentación presentada, pasado el tiempo establecido serán desechados.

#### X. DEL RESULTADO FINAL Y LA CONTRATACIÓN

- a) El postulante que obtenga el puntaje acumulado más alto, en el servicio convocado siempre que haya obtenido el acumulado mínimo requerido será considerado como **"GANADOR"** de la convocatoria; asimismo, el postulante que haya obtenido la nota mínima aprobatoria y no resulte ganador, será considerado como accesitario (durante el periodo de 3 meses), de acuerdo al orden de mérito.
- b) La Unidad de Recursos Humanos será el encargado de la suscripción de los contratos por necesidad transitoria a plazo determinado, que se realizará dentro de un plazo no menor a cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.
- c) Si vencido el plazo, el GANADOR no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, la Unidad de Recursos Humanos debe declarar **"GANADOR"** al postulante que ocupa el orden de mérito inmediatamente siguiente, para que proceda a la suscripción del respectivo contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación.
- d) De no suscribirse el contrato por las mismas consideraciones anteriores, la Unidad de Recursos Humanos podrá declarar ganador a la persona que ocupa el orden de mérito inmediatamente sub siguiente o declarar desierto la plaza, comunicándose dicha decisión al área usuaria.
- e) El GANADOR tiene un plazo máximo de quince (15) días calendarios contados a partir del inicio de sus labores, para la presentación de los documentos originales, que acrediten lo indicado en la hoja de vida y de las declaraciones juradas a efectos de realizar la verificación y que toda la documentación sea fedatado.
- f) Si durante la prestación del servicio del postulante considerado GANADOR, la Unidad de Recursos Humanos, se encontrara documentación fraudulenta de lo que presento un su file



de postulante, será retirado de inmediato, sin perjuicio de iniciar las acciones administrativas y legales que puedan corresponder.

**IMPORTANTE:**

- ✖ Es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el franelógrafo, Pagina Web y el Facebook institucional.
- ✖ En caso se detecte suplantación de identidad de algún postulante, será eliminado del proceso de selección adoptando las medidas legales y administrativas que correspondan.

**XI. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

| CONDICIONES                      | DETALLES                              |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| Lugar de prestación de servicios | Municipalidad Distrital de San Ramón. |
| Duración del Contrato            | 03 meses                              |
| Modalidad de Trabajo             | Presencial                            |
| Remuneración                     | Conforme al numeral XIII              |

**XII. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

**PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL CAS N° 003-2025-MDSR**

| N° | ETAPAS DEL PROCESO            | FECHA      | RESPONSABLE         |
|----|-------------------------------|------------|---------------------|
| 01 | Elaboración de Bases          | 27/05/2025 | Comisión Evaluadora |
| 02 | Aprobación de la convocatoria | 27/05/2025 | Gerente Municipal   |

**CONVOCATORIA**

|    |                                                                                            |                                                                                      |                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 03 | Publicación de la convocatoria en la Página Web, Facebook y en el franelógrafo de la MDSR. | 28/05/2025<br>al 10/06/2025                                                          | Comisión Evaluadora |
| 04 | Presentación del Curriculum Vitae documentado (Unidad de Trámite Documentario de la MDSR.) | 11/06/2025<br>En horario de oficina<br>08:00 am. A 12:30 m.<br>02:30 pm. A 04:45 pm. | Mesa de Partes MDSR |

**SELECCIÓN**

|    |                                                                                             |                                            |                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| 05 | Evaluación de expedientes                                                                   | 12/06/2025                                 | Comisión Evaluadora |
| 06 | Publicación de los resultados en la Página Web, Facebook y en el franelógrafo de la MDSR.   | 12/06/2025<br>A partir de las<br>05:30 pm. | Comisión Evaluadora |
| 07 | Presentación de reclamos                                                                    | 13/06/2025<br>De 8:00 am. a<br>10.00 am.   | Comisión Evaluadora |
| 08 | Entrevista Personal<br>Se llevará a cabo en el Auditorio de la MDSR.                        | 13/06/2025<br>Desde las 02:30 pm.          | Comisión Evaluadora |
| 09 | Publicación de los resultados en la Pagina Web, Facebook MDSR y franelógrafo Institucional. | 13/06/2025<br>A partir de las<br>06:00 pm. | Comisión Evaluadora |

**INICIO DE LABORES Y SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**

|    |                                                                    |            |                  |
|----|--------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 10 | Inicio de labores                                                  | 16/06/2025 | Recursos Humanos |
| 11 | Suscripción y firma del Contrato en la Unidad de Recursos Humanos. | 16/06/2025 | Recursos Humanos |

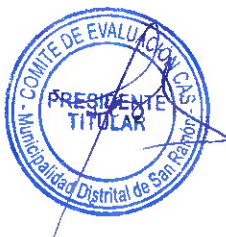


En caso de suscitarse alguna situación de caso fortuito o fuerza mayor, la comisión tomará las medidas correspondientes y se procederá a disponer la suspensión del presente PROCESO CAS N° 003-2025-MDSR, medida que será notificada a los postulantes.

### XIII. PUESTOS CONVOCADOS

#### CUADRO DE CODIFICACIÓN DE PUESTOS

| CÓDIGO                                                                | CARGO                                                        | CANTIDAD | SUELDO S/. |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|------------|
| <b>OFICINA DE SECRETARIA GENERAL</b>                                  |                                                              |          |            |
| 001                                                                   | Especialista II para la Oficina de Secretaria General        | 1        | 2,000.00   |
| <b>SUB GERENCIA DE DEFENSORIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE - DEMUNA</b> |                                                              |          |            |
| 002                                                                   | Especialista II Psicología                                   | 1        | 2,000.00   |
| 003                                                                   | Trabajadora Social                                           | 1        | 2,000.00   |
| <b>GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL</b>                          |                                                              |          |            |
| 004                                                                   | Especialista II en Ingeniería Civil, y/o Arquitecto          | 1        | 2,000.00   |
| 005                                                                   | Asistente Técnico para la Gerencia Desarrollo Urbano y Rural | 1        | 1,600.00   |
| <b>GERENCIA DE ADMINISTRACION</b>                                     |                                                              |          |            |
| 006                                                                   | Asistente- Control Previo                                    | 1        | 1,600.00   |
| <b>GERENCIA DE RENTAS</b>                                             |                                                              |          |            |
| 007                                                                   | Especialista Administrativo en Comercio Ambulatorio y Ferias | 1        | 2,000.00   |



ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE PROCESOS DE SELECCIÓN

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI  
N° \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, domiciliado en  
\_\_\_\_\_

con el debido respeto me presento y expongo:

Mediante la presente le solicito la evaluación de mi expediente presentado en las fechas establecidas en el cronograma, siendo un total de \_\_\_\_\_ folios, para el presente proceso de selección de personal, de acuerdo al puesto al que postulo \_\_\_\_\_, con Código Número \_\_\_\_\_, para lo cual Declaro Bajo Juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la documentación requerida y declaraciones juradas solicitadas, sujetándome en ese sentido a los alcances de lo normado en los sub numerales 1.7 y 1.16 del numeral 1° del artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, así como lo reglado en el Artículo 42° del cuerpo normativo precitado.

San Ramón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Firma del Postulante

DNI N° \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 02**  
**FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE**

**I. DATOS PERSONALES:**

| APELLIDO PATERNO              | APELLIDO MATERNO | NOMBRES      |              |
|-------------------------------|------------------|--------------|--------------|
|                               |                  |              |              |
| DNI N°                        | RUC N°           | TELÉFONO N°  | ESTADO CIVIL |
|                               |                  |              |              |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA ACTUAL |                  |              |              |
|                               |                  |              |              |
| DISTRITO                      | PROVINCIA        | DEPARTAMENTO |              |
|                               |                  |              |              |
| CORREO ELECTRÓNICO            |                  |              |              |
|                               |                  |              |              |

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA:**

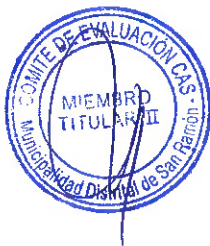
| Estudios Secundarios    | Dpto.               | Provincia | Distrito           | Institución | Folio |
|-------------------------|---------------------|-----------|--------------------|-------------|-------|
|                         |                     |           |                    |             |       |
| Profesión Técnica       | Carrera             |           |                    | Institución | Folio |
|                         |                     |           |                    |             |       |
| Profesión Universitaria | Carrera             |           |                    | Institución | Folio |
|                         |                     |           |                    |             |       |
| Estudios de Maestría    | Carrera             |           |                    | Institución | Folio |
|                         |                     |           |                    |             |       |
| Colegiatura             | Colegio Profesional |           | Año de Colegiatura | Habilitado  |       |
|                         |                     |           |                    | SI          | NO    |

(\*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.

(\*\*) Si no tiene título, especificar si: está en trámite, es egresado o estudio en curso.

**III. EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL:**

Detalle los trabajos que sustenten los requisitos mínimos, ordenado del más reciente hasta el más antiguo



| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |

| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |

| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |

| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |

| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |

| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |

| Nombre de la Entidad o Empresa |       |                      |                   |                        |       |
|--------------------------------|-------|----------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Sector                         | Cargo | F. Inicio<br>(mm/aa) | F. Fin<br>(mm/aa) | Tiempo de<br>Servicios | Folio |
| PUB. [ ] PRIV. [ ]             |       |                      |                   |                        |       |



(De ser necesario agregue más filas)

#### IV. CAPACITACIÓN Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

Cursos de especialización, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc.; realizados en los últimos cinco (5) años, en orden cronológico, empezando del más reciente al más antiguo.

| Centro de Estudios | Tema | Inicio | Fin | Horas | Folio |
|--------------------|------|--------|-----|-------|-------|
|                    |      |        |     |       |       |
|                    |      |        |     |       |       |
|                    |      |        |     |       |       |
|                    |      |        |     |       |       |
|                    |      |        |     |       |       |
|                    |      |        |     |       |       |
|                    |      |        |     |       |       |

(De ser necesario agregue más filas)

#### V. CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS:

De acuerdo a lo exigido para la plaza al que postula

| Institución | Conocimiento Informático | Nivel | Folio |
|-------------|--------------------------|-------|-------|
|             |                          |       |       |
|             |                          |       |       |
|             |                          |       |       |

(De ser necesario agregue más filas)

#### VI. OTROS DATOS DE RELEVANCIA:

| REGISTRO CONADIS         | DOCUMENTO QUE LO ACREDITA |
|--------------------------|---------------------------|
| SI [ ] NO [ ]            |                           |
| LICENCIADO DE LAS FF.AA. | DOCUMENTO QUE LO ACREDITA |
| SI [ ] NO [ ]            |                           |

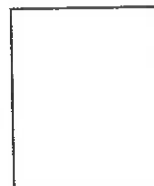
#### IMPORTANTE

La información consignada en el presente formato tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el postulante es el responsable de la veracidad de la información que presenta.

San Ramón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Firma del Postulante

DNI N° \_\_\_\_\_



## ANEXO N° 03

## DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI  
 N° \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, domiciliado en  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con el debido respeto me presento y expongo:

## DECLARO BAJO JURAMENTO

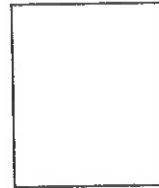
No percibir más de una remuneración, retribución, pensión, emolumento o cualquier otro tipo de ingresos, salvo por función docente; No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales, ni tener sentencias condenatorias; No haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado; No haber sido despedido o destituido en sector público y/o privado; No tener deudas por concepto de alimentos.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

San Ramón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025



Firma del Postulante  
 DNI N° \_\_\_\_\_



## ANEXO N° 04

## DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444.

## DECLARO BAJO JURAMENTO

## • EN CASO DE NO TENER PARIENTES

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar a la Municipalidad Distrital de San Ramón.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

## • EN CASO DE TENER PARIENTES

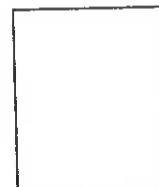
Que, en la Municipalidad Distrital de San Ramón, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

| Relación | Apellidos y Nombres | Área de Trabajo |
|----------|---------------------|-----------------|
|          |                     |                 |
|          |                     |                 |
|          |                     |                 |

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

San Ramón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Firma del Postulante  
DNI N° \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 05**  
**FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR**  
**(USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN EVALUADORA)**

**APELIDOS Y NOMBRES** : \_\_\_\_\_  
**CODIGO - PUESTO** : \_\_\_\_\_  
**FECHA** : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| GRADO (S) / SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO | PUNTAJE | PUNTAJE ASIGNADO |
|----------------------------------------------------------------------|---------|------------------|
| Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil del puesto         | 20      |                  |

**EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

| AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL | PUNTAJE | PUNTAJE ASIGNADO |
|---------------------------------|---------|------------------|
| Cumple con el mínimo requerido  | 10      |                  |

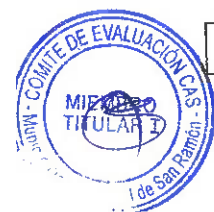
**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

| AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL | PUNTAJE | PUNTAJE ASIGNADO |
|---------------------------------|---------|------------------|
| Cumple con el mínimo requerido  | 10      |                  |

**CAPACITACIÓN Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

| CAPACITACIÓN Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN                | PUNTAJE | PUNTAJE ASIGNADO |
|-------------------------------------------------------------|---------|------------------|
| Capacitación mínima requerida para el puesto que se postula | 10      |                  |

**PUNTAJE ASIGNADO TOTAL (mínimo aprobatorio 30 y máximo 50)**



# **PERFIL DE PUESTO**

**PROCESO DE SELECCIÓN  
DE PERSONAL**

**CAS N° 003-2025-MDSR**

**POR NECESIDAD  
TRANSITORIA**

**A TIEMPO DETERMINADO**





M.D.S.R.

**PERFIL DE PUESTO BAJO REGIMEN D.L N° 1057  
CODIGO DE PUESTO N° 001**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                         |                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| Órgano:                 | SECRETARIA GENERAL                                    |
| Unidad Orgánica         | No aplica                                             |
| Cargo estructural       | No aplica                                             |
| Clasificación           | No aplica                                             |
| Nombre del cargo/puesto | ESPECIALISTA II PARA LA OFICINA DE SECRETARIA GENERAL |
| Dependencia jerárquica  | SECRETARIA GENERAL                                    |
| Puestos a su cargo      | No aplica                                             |

**SECCIÓN: FUNCIONES****MISIÓN DEL PUESTO**

Encaminar y brindar el soporte administrativo necesario a la Secretaría General en todos los procedimientos administrativos inherentes al área.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Será responsable de la recepción, clasificación, registro, archivamiento y custodia del acervo documentario contenido en el archivo de oficina de Secretaría General y Alcaldía
2. Redactará Documentos en el Sistema, coordinará reuniones y preparará la agenda, cuidando el orden respectivo.
3. Redactar documentos con criterio propio de acuerdo a las indicaciones generales
4. Registrar, redactar y difundir las actividades de la Municipalidad Distrital de San Ramón.
5. Coordinar y desarrollar la documentación que requieran en las diferentes Unidades Orgánicas.
6. Apoyo en las diversas actividades protocolares de la Municipalidad Distrital de San Ramón, en la programación, desarrollo y después del desarrollo.
7. En ausencia de la Secretaría General, habiéndose convocado a sesiones ordinarias o extraordinarias, hará las veces siendo responsable del levantamiento del acta correspondiente.
8. Otras funciones que se asignen el superior jerárquico y/o Jefe Inmediato

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (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"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <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> </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><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">ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, DERECHO Y/O AFINES</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, DERECHO Y/O AFINES |  |  | Maestría | Egresado | Grado |  |  |  | Doctorado | Egresado | Grado |  |  |  | <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></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"/>                      |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |
| ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, DERECHO Y/O AFINES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |
| Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Egresado                                                          | Grado                                                    |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |
| Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Egresado                                                          | Grado                                                    |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                    |                                                          |                                                  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |                                                                                                                                                                                          |

**CONOCIMIENTOS**

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

Gestión Municipal

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

No aplica



C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | 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)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

Experiencia laboral general

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

02 AÑO

Experiencia laboral específica

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

01 AÑO

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

No aplica

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

01 AÑO

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

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Planificación, organización, empatía, orden y trabajo en equipo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





M.D.S.R.

**PERFIL DE PUESTO BAJO RÉGIMEN D.L. N° 1057  
CODIGO DE PUESTO N° 002****SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                         |                                                          |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|
| Órgano:                 | GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO                   |
| Unidad Orgánica         | SUB GERENCIA DE DEMUNA                                   |
| Cargo estructural       | NO APLICA                                                |
| Clasificación           | NO APLICA                                                |
| Nombre del cargo/puesto | ESPECIALISTA II PSICOLOGA PARA LA SUB GERENCIA DE DEMUNA |
| Dependencia Jerárquica  | SUB GERENCIA DE DEMUNA                                   |
| Puestos a su cargo      | NO APLICA                                                |

**SECCIÓN: FUNCIONES****MISIÓN DEL PUESTO**

Contratar los servicios de 01 profesional en Psicología quien se desempeñará como defensor (a) conforme a las funciones propias del servicio de la Demuna e integrará el Equipo Interdisciplinario para la actuación en los procedimientos por Riesgo de Desprotección Familiar realizando actividades de atención psicológica en el marco del D.L. N° 1297 que comprende a las niñas, niños y adolescentes y familiares de origen que se encuentran inmersos en situaciones de Riesgo de Desprotección Familiar, fomentando el desarrollo de habilidades para la vida, estilos de crianza y desarrollo de la autoestima en niñas, niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad, así como proponer procesos de mejora en su materia a fin de cumplir con las metas y planes programados por la Sub Gerencia de Demuna, brindando un óptimo servicio a los ciudadanos del Distrito de San Ramón.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Ejercer como defensora conforme a las funciones propias del servicio de la Demuna en el marco del D.S. N° 005-2019-MIMP modificado por el D.S. N° 003-2023-MIMP
- 2 Integrar el equipo Interdisciplinario de la Demuna en aplicación al D.S. N° 006-2024-MIMP y cumplir con las actuaciones y diligencias establecidas por riesgo de desprotección familiar en el marco del D.L. N° 1297 y su Reglamento D.S. N° 001-2018-MIMP y sus modificatorias.
- 3 Realizar entrevista, evaluación, diagnóstico y brindar atención psicológica a los usuarios de la Demuna afectados por hechos de violencia dentro de los procedimientos por riesgo de desprotección familiar de manera individual y grupal.
- 4 Participar en la elaboración del Plan de Trabajo Individual y realizar el seguimiento de los casos atendidos en la Demuna.
- 5 Brindar orientación y consejería psicológica a los padres de familia y/o responsables legales de la niña, niño y adolescente sobre el manejo de usuarios con problemas psicológicos, promoviendo la adecuada reinserción familiar.
- 6 Realizar visitas domiciliarias a fin de evaluar y diagnosticar la situación psicológica familiar en casos por riesgo de desprotección familiar.
- 7 Derivación y seguimiento de casos de niñas, niños y adolescentes que requieran atención especializada en diversas Instituciones.
- 8 Proponer procesos de mejora en materia de atención psicológica, las acciones y metas a lograr.
- 9 Realizar coordinaciones con diversas instituciones para garantizar la atención prioritaria en los servicios y programas que requieran los usuarios.
- 10 Elaborar, organizar y ejecutar campañas preventivas promocionales en la comunidad, así como de sensibilización y concientización de deberes y derechos a los estudiantes de las Instituciones Educativas Públicas y Privadas del Distrito.
- 11 Ejecución de campañas de atención psicológicas y realizar charlas y talleres grupales dirigidos a los ciudadanos del Distrito en promoción y prevención de la salud mental en general.
- 12 Suscribir informes de evaluación psicológica y elaboración de documentos relativos a la prestación del servicio de Psicología dentro de los procedimientos por riesgo de desprotección familiar y otros que le sean requeridos.
- 13 Otras actividades que le sean asignados por la Sub Gerencia de Demuna.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No aplica

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

Temporal ☐Permanente ☐

No aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS****FORMACIÓN ACADÉMICA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                     |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------|--|--------------------------|------------|--|--------------------------|-----------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------------------|--|--|--|--------------------------|----|-------------------------------------|----|
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> | <b>C) ¿Colegiatura?</b>             |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <table><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Primaria</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Secundaria</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Universitaria</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></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><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">Título profesional en Psicología</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 colspan="6">Maestría en Administración Pública, Gestión Municipal y/o Gestión Pública</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Doctorado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Egresado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Grado</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura | Título profesional en Psicología |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | Maestría en Administración Pública, Gestión Municipal y/o Gestión Pública |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td></tr><tr><td colspan="4"><b>D) ¿Habilitación profesional?</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Si</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Si | <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 type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Técnica Superior (3 ó 4 años)                                            |                                     |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Universitaria                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Egresado(a)                                                              | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| Título profesional en Psicología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                     |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Maestría                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado                |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| Maestría en Administración Pública, Gestión Municipal y/o Gestión Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                     |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Doctorado                                                                | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado                |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | No        |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <b>D) ¿Habilitación profesional?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                     |           |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | No        |                                     |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                          |           |                                     |                      |                                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                                                                           |  |  |  |  |  |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |    |                                     |    |                                      |  |  |  |                          |    |                                     |    |



**CONOCIMIENTOS:**

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

ATENCIÓN E INTERVENCIÓN EN PROCEDIMIENTOS QUE INVOLUCRAN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

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

EXPERIENCIA GENERAL: 01 AÑO

**Experiencia laboral específica**

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

EXPERIENCIA ESPECÍFICA: 01 AÑO DE EXPERIENCIA EN TRABAJOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

EXPERIENCIA : 01 AÑO DE EXPERIENCIA EN TRABAJOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

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

01 AÑO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Adaptabilidad, asertividad, análisis, comunicación oral, empatía, trabajo bajo presión.

**REQUISITOS ADICIONALES**

CURSO DE FORMACIÓN DE DEFENSORES REALIZADO POR LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS LOCALES Y DEFENSORÍAS DEL MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES (OPCIONAL)





PERFIL DE PUESTO BAJO RÉGIMEN D.L N° 1057  
CODIGO DE PUESTO N° 003

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO  
Unidad Orgánica: SUB GERENCIA DE DEMUNA  
Cargo estructural: NO APLICA  
Clasificación: NO APLICA  
Nombre del cargo/puesto: TRABAJADORA SOCIAL PARA LA SUB GERENCIA DE DEMUNA  
Dependencia jerárquica: SUB GERENCIA DE DEMUNA  
Puestos a su cargo: NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de 01 profesional en Trabajo Social quien se desempeñará como defensor (a) conforme a las funciones propias del servicio de la Demuna e integrará el Equipo Interdisciplinario para la actuación en los procedimientos por Riesgo de Desprotección Familiar realizando actividades en Trabajo Social en el marco del D.L. N° 1297 que comprende a las niñas, niños y adolescentes y familiares de origen que se encuentran inmersos en situaciones de Riesgo de Desprotección Familiar, fomentando el desarrollo de habilidades para la vida, estilos de crianza y desarrollo de la autoestima en niñas, niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad, así como proponer procesos de mejora en su materia a fin de cumplir con las metas y planes programados por la Sub Gerencia de Demuna, brindando un óptimo servicio a los ciudadanos del Distrito de San Ramón.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejercer como defensora conforme a las funciones propias del servicio de la Demuna en el marco del D.S. N° 005-2019-MIMP modificado por D.S. N° 003-2023-MIMP
- 2 Integrar el equipo Interdisciplinario de la Demuna en aplicación al D.S. N° 006-2024-MIMP y cumplir con las actuaciones y diligencias establecidas por riesgo de desprotección familiar en el marco del D.L. N° 1297 y su Reglamento D.S. N° 001-2018-MIMP y sus modificatorias.
- 3 Realizar entrevista, evaluación, diagnóstico y brindar acompañamiento social adecuado a los usuarios de la Demuna afectados por hechos de violencia dentro de los procedimientos por riesgo de desprotección familiar de manera individual y grupal.
- 4 Participar en la elaboración del Plan de Trabajo Individual y realizar el seguimiento de los casos atendidos en la Demuna.
- 5 Brindar orientación y consejería a los usuarios, padres de familia y/o responsables legales de la niña, niño y adolescente sobre el manejo de problemas sociales, promoviendo la adecuada reinserción familiar.
- 6 Realizar visitas domiciliarias a fin de evaluar y diagnosticar la situación socio económica familiar en casos por riesgo de desprotección familiar.
- 7 Derivación y seguimiento de casos de niñas, niños y adolescentes que requieran atención especializada en diversas Instituciones.
- 8 Proponer procesos de mejora en materia de bienestar social, las acciones y metas a lograr.
- 9 Realizar coordinaciones con diversas instituciones para garantizar la atención prioritaria en los servicios y programas sociales que requieran los usuarios.
- 10 Elaborar, organizar y ejecutar campañas preventivas promocionales en la comunidad, así como de sensibilización y concientización de deberes y derechos a los estudiantes de las Instituciones Educativas Públicas y Privadas del Distrito.
- 11 Ejecución de campañas de atenciones sociales diversas y realizar charlas y talleres grupales dirigidos a los ciudadanos del Distrito en general.
- 12 Elaborar informe social económico y/o documentación relativa a la prestación del servicio de Trabajo Social y otros que le sean requeridos.
- 13 Realizar visitas domiciliarias a fin de evaluar y diagnosticar la situación socio económica en apoyo a los casos sociales de la Gerencia de Desarrollo Social y Humano.
- 14 Brindar apoyo a la Instancia Distrital de Concertación - IDC, a cargo de la Gerencia de Desarrollo Social y Humano.
- 15 Otras actividades que le sean asignados por la Sub Gerencia de Demuna.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (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><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><tbody><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"><div>Título profesional en Trabajo Social</div></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Maestría</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Maestría en Administración Pública, Gestión Municipal y/o Gestión Pública</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 type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | <div>Título profesional en Trabajo Social</div> |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | Maestría en Administración Pública, Gestión Municipal y/o Gestión Pública |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table><tbody><tr><td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td><td>No <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="2">D) ¿Habilitación profesional?</td></tr><tr><td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td><td>No <input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? |  | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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"/>                      |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| <div>Título profesional en Trabajo Social</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| Maestría en Administración Pública, Gestión Municipal y/o Gestión Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No <input type="checkbox"/>                                       |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| D) ¿Habilitación profesional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No <input type="checkbox"/>                                       |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                    |                                                          |                                                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                                                           |  |  |                                    |                                   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                             |                               |  |                                        |                             |



**CONOCIMIENTOS:**

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

ATENCIÓN E INTERVENCIÓN EN PROCEDIMIENTOS QUE INVOLUCRAN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**Experiencia laboral general

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

EXPERIENCIA GENERAL: 01 AÑO

Experiencia laboral específica

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

EXPERIENCIA ESPECÍFICA: 01 AÑO DE EXPERIENCIA EN TRABAJOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

01 AÑO DE EXPERIENCIA EN TRABAJOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

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

01 AÑO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Adaptabilidad, asertividad, análisis, comunicación oral, empatía, trabajo bajo presión.

**REQUISITOS ADICIONALES**

CURSO DE FORMACIÓN DE DEFENSORES REALIZADO POR LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS LOCALES Y DEFENSORÍAS DEL MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES (OPCIONAL)





M.D.S.R.

## PERFIL DE PUESTO BAJO RÉGIMEN D.L N° 1057

CODIGO DE PUESTO N° 004

## SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

Unidad Orgánica: GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

Cargo estructural: No aplica

Clasificación: No aplica

Nombre del cargo/puesto: ESPECIALISTA II EN INGENIERIA CIVIL Y/O ARQUITECTO

Dependencia jerárquica: GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

Puestos a su cargo: NO APLICA

## SECCIÓN: FUNCIONES

## MISIÓN DEL PUESTO

DESARROLLAR LA ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE ESTUDIOS Y PROYECTOS EN LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- MANEJO DE DOCUMENTOS INTERNOS DE LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN RAMÓN.
- REVISIÓN Y EVALUACIÓN DE VALORIZACIONES DE OBRAS.
- APOYO EN LA FORMULACIÓN DE PERFILES Y EXPEDIENTES TÉCNICOS EN PLANTA DE LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN RAMÓN.
- SUPERVISIÓN DE LOS AVANCES DE LAS OBRAS QUE SE ESTÁN EJECUTANDO POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN RAMÓN.
- REVISAR Y EVALUAR LAS LIQUIDACIONES Y PRE LIQUIDACIONES DE LAS OBRAS EJECUTADAS.
- ELABORAR LOS REPORTES DE LAS LIQUIDACIONES DE OBRAS.
- REVISIÓN DE PERFILES TÉCNICOS Y EXPEDIENTES TÉCNICOS PRESENTADOS A LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL
- OTROS QUE ASIGNE EL SUPERIOR JERARQUICO

## CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (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"> <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>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"> <thead> <tr> <th colspan="3">Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</th> </tr> </thead> <tbody> <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"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Titulado en ingeniería civil y/o Arquitectura</div> </td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> </tbody> </table> | Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos |  |  | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Titulado en ingeniería civil y/o Arquitectura</div> |  |  | Maestría | Egresado | Grado | Doctorado | Egresado | Grado | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></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                                                        |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |  |  |                                      |                                    |                                                          |                                                                                                                             |  |  |          |          |       |           |          |       |                                                                                                                                                                                          |
| Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |  |  |                                      |                                    |                                                          |                                                                                                                             |  |  |          |          |       |           |          |       |                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |  |  |                                      |                                    |                                                          |                                                                                                                             |  |  |          |          |       |           |          |       |                                                                                                                                                                                          |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Titulado en ingeniería civil y/o Arquitectura</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |  |  |                                      |                                    |                                                          |                                                                                                                             |  |  |          |          |       |           |          |       |                                                                                                                                                                                          |
| Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Egresado                                                          | Grado                                                    |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |  |  |                                      |                                    |                                                          |                                                                                                                             |  |  |          |          |       |           |          |       |                                                                                                                                                                                          |
| Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Egresado                                                          | Grado                                                    |          |                                   |  |  |                                     |  |  |                                                      |  |  |                                                        |  |  |                                                   |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |  |  |                                      |                                    |                                                          |                                                                                                                             |  |  |          |          |       |           |          |       |                                                                                                                                                                                          |

## CONOCIMIENTOS

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

ELABORACION DE EXPEDIENTES TÉCNICOS, TOPOGRAFIA INTERMEDIA Y MONITOREO DE OBRAS, INVIERTE PE

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

VALORIZACION Y LIQUIDACION DE OBRA



## C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  |        | X          |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  |        | X          |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  |        | X          |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

2 AÑOS

Experiencia laboral específica

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

1 AÑO

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

NO APLICA

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

1 AÑO

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

NO APLICA

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Análisis, comunicación oral, empatía, trabajo bajo presión

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





M.D.S.R.

PERFIL DE PUESTO BAJO RÉGIMEN D.L N° 1057  
CODIGO DE PUESTO N° 005

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

|                         |                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Órgano:                 | GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL                           |
| Unidad Orgánica         | GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL                           |
| Cargo estructural       | NO APLICA                                                       |
| Clasificación           | No aplica                                                       |
| Nombre del cargo/puesto | ASISTENTE TECNICO PARA LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL |
| Dependencia jerárquica  | GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL                           |
| Puestos a su cargo      | NO APLICA                                                       |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR INSPECCIONES TÉCNICAS, DISEÑAR Y ELABORAR FICHAS TÉCNICAS, Y ELABORAR INFORMES TÉCNICOS PRECISOS Y DETALLADOS PARA PROPORCIONAR APOYO TÉCNICO A LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN RAMÓN

FUNCIONES DEL PUESTO

1. REALIZAR INSPECCIONES TÉCNICAS Y EVALUACIONES DE CAMPO PARA RECOPIAR INFORMACIÓN Y DATOS ESPECÍFICOS, SEGÚN SOLICITUD RECIBIDA.
2. DISEÑAR Y ELABORAR FICHAS TÉCNICAS PARA LA RECOPIACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS ESPECÍFICOS, SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA GERENCIA.
3. ELABORAR INFORMES TÉCNICOS PRECISOS Y DETALLADOS QUE PERMITAN A LA GERENCIA TOMAR DECISIONES INFORMADAS.
4. PROPORCIONAR APOYO TECNICO EN LA GESTION DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES TECNICAS DE LA GERENCIA, ASEGURANDO LA EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA ATENCION DE LOS ASUNTOS TÉCNICOS.
5. REALIZAR OTRAS TAREAS TÉCNICAS ASIGNADAS POR LA GERENCIA, INCLUYENDO LA ELABORACIÓN DE PLANES DE TRABAJO Y PROYECTOS ESPECÍFICOS.
6. OTRAS FUNCIONES REQUERIDAS POR LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN RAMÓN.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

|                                                                                      |                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| No aplica                                                                            |                                              |                                     |
| Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) | Temporal <input checked="" type="checkbox"/> | Permanente <input type="checkbox"/> |
| No aplica                                                                            |                                              |                                     |

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|--------------------------|------------|--|--------------------------|-----------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|----------------------|------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----|-------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> | <b>C) ¿Colegiatura?</b>             |                                     |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <table><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Primaria</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Secundaria</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Universitaria</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></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><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Egresado(a)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Bachiller</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Título/ Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="6">INGENIERIA CIVIL</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>Doctorado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Egresado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Grado</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input checked="" type="checkbox"/> | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura | INGENIERIA CIVIL |  |  |  |  |  | <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><tr><td>Sí</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td></tr><tr><td>Sí</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? |  |  |  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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"/> |                                     |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Egresado(a)                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Bachiller                           | <input type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| INGENIERIA CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Maestría                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Grado                |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Doctorado                                                                | <input type="checkbox"/>            | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Grado                |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                 | No                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| D) ¿Habilitación profesional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                 | No                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                      |  |                          |            |  |                          |                             |  |                          |                               |  |                                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |             |                                     |           |                          |                      |                  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |

CONOCIMIENTOS

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

ELABORACION DE EXPEDIENTES TECNICOS, AUTOCAD, S10

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

NO APLICA



C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

01 AÑOS

**Experiencia laboral específica**

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

1 AÑO

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

NO APLICA

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

03 MESES

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

NO APLICA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Análisis, comunicación oral, empatía, trabajo bajo presión

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica





M.D.S.R.

## PERFIL DE PUESTO BAJO EL RÉGIMEN DEL D.L. Nº 1057

CODIGO DE PUESTO Nº 006

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Órgano:                 | GERENCIA DE ADMINISTRACION |
| Unidad Orgánica         | GERENCIA DE ADMINISTRACION |
| Cargo estructural       | No aplica                  |
| Clasificación           | No aplica                  |
| Nombre del cargo/puesto | ASISTENTE - CONTROL PREVIO |
| Dependencia jerárquica  | GERENCIA DE ADMINISTRACION |
| Puestos a su cargo      | No aplica                  |

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Encaminar y brindar el soporte necesario a la Gerencia de Administración en todos los procedimientos administrativos que se requiera gestionar.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

1. Revisar y emitir opinión sobre el efectivo cumplimiento de obligaciones contractuales contraídas con la Municipalidad.
2. Llevar el control de las órdenes de pago y de servicio entregadas para su revisión.
3. Solicitar la documentación sustantiva de las conformidades formuladas por el cumplimiento de contratos.
4. Analizar la información y documentos alcanzados para remitir conformidad de pago.
5. Requerir la presentación de copias de contratos y adendas para la ampliación de plazos, de ser el caso.
6. Emitir la conformidad para proceder a la liquidación de obligaciones contractuales y pagos contraídos por la Municipalidad.
7. Otras funciones que se asignen al superior jerárquico y/o Jefe inmediato.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| No aplica                                                                            |
| Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) |
| Temporal <input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>     |
| No aplica                                                                            |

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----|-------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> | <b>C) ¿Colegiatura?</b>             |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <table><tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                          | Incompleta                          | Completa                            | <input type="checkbox"/> |                      |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  | <table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Egresado(a)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Bachiller</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Título/ Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="6">BACHILLER DE LAS CARRERAS DE ADMINISTRACION Y/O CONTABILIDAD</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>Doctorado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Egresado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Grado</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input checked="" type="checkbox"/> | Bachiller | <input type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura | BACHILLER DE LAS CARRERAS DE ADMINISTRACION Y/O CONTABILIDAD |  |  |  |  |  | <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><tr><td>Sí</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="4">D) ¿Habilitación profesional?</td></tr><tr><td>Sí</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional? |  |  |  | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Incompleta                                                               | Completa                            |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Egresado(a)                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Bachiller                           | <input type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| BACHILLER DE LAS CARRERAS DE ADMINISTRACION Y/O CONTABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Maestría                                                                 | <input type="checkbox"/>            | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Grado                |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Doctorado                                                                | <input type="checkbox"/>            | Egresado                            | <input type="checkbox"/> | Grado                |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                 | No                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| D) ¿Habilitación profesional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                     |                                     |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |
| Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                 | No                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                     |           |                          |                      |                                                              |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                          |    |                                     |                               |  |  |  |    |                          |    |                                     |

#### CONOCIMIENTOS

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

Gestión Municipal

##### B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

No aplica

##### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | 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) |  |  |  |  | Otros (Especificar) |  |  |  |  |
| Otros (Especificar) |  |  |  |  | Observaciones:      |  |  |  |  |
| Otros (Especificar) |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |

## EXPERIENCIA

### Experiencia laboral general

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

03 AÑOS

### Experiencia laboral específica

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

01 AÑO

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

No aplica

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

01 AÑO

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

No aplica

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, organización, empatía, orden y trabajo en equipo.

## REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





M.D.S.R.

## PERFIL DE PUESTO BAJO EL RÉGIMEN DEL D.L. Nº 1057

CODIGO DE PUESTO 007

## SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

|                         |                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Órgano:                 | GERENCIA DE RENTAS                                              |
| Unidad Orgánica         | SUB GERENCIA DE COMERCIALIZACIÓN, COMERCIO AMBULATORIO Y FERIAS |
| Cargo estructural       | No aplica                                                       |
| Clasificación           | No aplica                                                       |
| Nombre del cargo/puesto | ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO EN COMERCIO AMBULATORIO Y FERIAS    |
| Dependencia jerárquica  | SUB GERENCIA DE COMERCIALIZACIÓN, COMERCIO AMBULATORIO Y FERIAS |
| Puestos a su cargo      | No aplica                                                       |

## SECCIÓN: FUNCIONES

## MISIÓN DEL PUESTO

IMPLEMENTAR CONOCIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVOS ESPECIALIZADOS EN COMERCIO AMBULATORIO Y FERIAS EN MUNICIPALIDADES CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS INSTITUCIONALES

## FUNCIONES DEL PUESTO

- Elaborar y/o proponer normas técnicas que garanticen el normal desarrollo del proceso de comercialización, asimismo también el reordenamiento del comercio ambulatorio.
- Supervisar y controlar las zonas de abastecimiento y comercialización de productos de consumo humano.
- Formular, difundir y aplicar normas para regular el comercio informal. Las normas previstas deberán garantizar el desarrollo de comercio en el distrito. Regular, establecer y controlar las normas respecto a licencias de funcionamiento, autorizaciones y comercio ambulatorio. Inspeccionar establecimientos que soliciten licencias de funcionamiento.
- Brindar orientación a los usuarios. Inspeccionar establecimientos comerciales. Evaluar otorgamiento de autorizaciones para espectáculos públicos. Evaluar el otorgamiento de autorizaciones para el uso de vía Pública.
- Identificar temas de capacitación y coordinar con otras instituciones para realizar dichos eventos.
- Cumplir con las demás funciones asignadas por el Gerente de Rentas.

## CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| No aplica                                                                            |
| Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) |
| Temporal <input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/>     |
| No aplica                                                                            |

## SECCIÓN: REQUISITOS

## FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACION ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?         |                                     |                          |                          |            |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                  |                          |                          |                                     |               |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Incompleta</div><div>Completa</div><table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Primaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Secundaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Básica<br/>(1 ó 2 años)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Superior<br/>(3 ó 4 años)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Universitaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table></div> | <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<br>(1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <div><div><input type="checkbox"/> Egresado(a)</div><div><input type="checkbox"/> Bachiller</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</div></div> <div>Administración, Derecho y/o afines</div> <div><div><div>Maestría</div><div>Egresado</div><div>Grado</div></div><div></div><div><div>Doctorado</div><div>Egresado</div><div>Grado</div></div><div></div></div> | <div><div>Sí</div><div>No</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div></div> <div>D) ¿Habilitación profesional?</div> <div><div>Sí</div><div>No</div><div><input checked="" type="checkbox"/></div></div> |
| <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<br>(1 ó 2 años)                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |            |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                  |                          |                          |                                     |               |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |            |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                  |                          |                          |                                     |               |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Universitaria                                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                          |            |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                  |                          |                          |                                     |               |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |

## CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento en Gestión Pública, Ley n° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y/o afines.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

No aplica

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos



| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | 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)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

#### EXPERIENCIA

##### Experiencia laboral general

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

02 AÑOS

##### Experiencia laboral específica

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

3 MESES

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto:

No aplica

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

3 MESES

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

No aplica

#### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, redacción, organización de Información dinamismo, análisis y empatía.

#### REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

