



**ANEXO N° 2**  
**Formato de perfil de puestos bajo régimen del Decreto Legislativo N° 1057**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                        |   |
|------------------------|---|
| Órgano                 | DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO DE UCAYALI |
| Unidad Orgánica        | NO APLICA   |
| Nombre del cargo       | NO APLICA   |
| Clasificación          | NO APLICA   |
| Nombre del puesto      | ABOGADO I   |
| Dependencia jerárquica | DIRECCION DE PREVENCIÓN Y SOLUCIÓN DE CONFLICTOS                |

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

FACILITAR EL DIÁLOGO ENTRE LAS PARTES EN CONFLICTO PARA QUE LLEGUEN A UN ACUERDO SATISFACTORIO

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Prestar servicios de asesoría legal y orientación a trabajadores y ex trabajadores de escasos recursos económicos, respecto del reclamo judicial de sus derechos y beneficios originados en una relación laboral.
2. Patrocinar gratuitamente a los trabajadores y ex trabajadores ante el Poder Judicial en todas las instancias, desde la interposición de la demanda hasta la ejecución de sentencia, solo en el ámbito judicial a nivel de juzgado de Paz Letrado, juzgados y salas especializadas.
3. Emitir opinión e informe técnico legal y absolver consultas de manera directa o por otros medios, tanta a trabajadores como empleadores.
4. Absolver consultas legales
5. Otras funciones que asigne el Jefe inmediato

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

NO APLICA

Periodicidad de la aplicación (*marcar con un X, luego explicar o sustentar*)

Temporal  Permanente

NO APLICA

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A. Nivel Educativo  | B. Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C. ¿Colegiatura?                    |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
|---|---|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> |   | Incompleta                          | Completa  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado (a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Título profesional en Derecho, y/o carreras afines a la formación.</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 type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura | Título profesional en Derecho, y/o carreras afines a la formación. |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <p>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D. ¿Habilitación Profesional?</p> <p>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa                            |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | Egresado (a)  | <input type="checkbox"/>            | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/Licenciatura      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| Título profesional en Derecho, y/o carreras afines a la formación.  |   |                                     |           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | Maestría  | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>  | Doctorado   | <input type="checkbox"/>            | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                          |              |                          |           |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |

**CONOCIMIENTOS**

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

No aplica

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

CURSO DE LIQUIDACION, NORMAS LABORALES, GRATIFICACIONES Y/O REDACCION DE DOCUMENTOS

|           |                  |                  |                  |
|-----------|------------------|------------------|------------------|
| OPIMÁTICA | 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)        | x         |        |            |          | Otros (Especificar) | x         |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | x         |        |            |          | Observaciones       |           |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | x         |        |            |          |                     |           |        |            |          |

## EXPERIENCIA

### Experiencia laboral general

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

DOS (02) años.

### Experiencia laboral específica

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

UNO (01) año.

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

Ninguno

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

Ninguno

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

Ninguno

## HABILIDADES

Analizar la información para anticipar, intuir y decidir

## REQUISITOS ADICIONALES

Ninguno

