



**ANEXO N° 1
PERFIL DE PUESTO
MEDICO ESPECIALISTA- 01 PLAZA**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica	SERVICIO DE PEDIATRIA
Nombre del puesto	MEDICO ESPECIALISTA
Dependencia Funcional	JEFE DE SERVICIO
Puestos a su cargo	-

MISION DEL PUESTO

"Brindar servicios de salud en el marco del Modelo de la Atención Integral, con calidad, equidad, eficiencia e interculturalidad mediante un trabajo concertado; con el fin de mejorar la calidad de vida del poblador, su familia y comunidad en armonía con el medio ambiente, con el fin de poder alcanzar el desarrollo integral en el ámbito de su jurisdicción."

FUNCIONES DEL PUESTO

- Efectuar atención integral de competencia medica especializada a pacientes de acuerdo con las guías de atención establecidas.
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en su área de especialización.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a norma y guías de atención aprobadas.
- Elaborar historias clínicas, expedir certificados de nacimiento, defunción y otros que se encuentren establecidos en las normativas vigentes.
- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo.
- Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia.
- Efectuar intervenciones quirúrgicas y actividades asistenciales especializadas.
- Cuando corresponda podrá supervisar a equipos médicos para la atención de pacientes.
- Otras funciones que le asigne su jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS
• Profesionales de la salud que conforman las diferentes unidades de atención del Hospital Central de Majes
COORDINACIONES EXTERNAS
-

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?																											
<p>Marcar con una "X" su nivel de estudio</p> <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"/>	<p>Marcar con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional</p> <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> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> Título Profesional de Médico Cirujano Título de Segunda Especialidad en Pediatría y/o Medicina Familiar (Indispensable) </div> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Requiere Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>E) ¿Requiere N° RNE? 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		<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																											
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado																											

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL CENTRAL DE MAJES

X *ofrancisco*
Dr. Jorge Alberto C. Villanueva
MEDICO ESPECIALISTA DE FAMILIA Y COMUNITARIA
CNP 60269

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere documentación sustentatoria):

- Conocimiento en RCP básico y/o avanzado.
- En atención a emergencias prioridad I y II.
- Salud oral preventiva e integral.
- Calidad de servicios de salud.
- Manejo Hospitalario, quirúrgico y emergencias estomatológicas.
- Conocimiento de curso de bioseguridad, Ofimática, cursos talleres afines

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

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

- Curso o talleres a fines a la especialidad, Capacidad analítica y organizativa, tener capacitaciones relacionadas al cargo posterior a la fecha de titulación y hasta los últimos cinco años.

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 (Word, Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc. Etc)		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc)		X			Otros:	X			
Otros:	X				Otros:				
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Experiencia general en el sector público y/o privado mínimo de tres (03) años. La experiencia deberá ser posterior a la obtención del título profesional.

Experiencia específica

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

Experiencia específica en el área del servicio y/o desempeñando funciones similares al puesto (experiencia mínima requerida de 03 años que incluye el Residentado Médico)

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

Tres(03) años

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

<input type="checkbox"/>											
Practicante profesional		Auxiliar o Asistente		Analista		Especialista		Supervisor/ Coordinador		Jefe de Area o dpto.	Gerente o Director

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

-

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

ANOTE EL SUSTENTO: SI NO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Orientación de servicio al paciente.
- Facilidad de palabra.
- Ética y valores: honradez, transparencia y pro actividad.
- Disposición para trabajar en equipo.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Vocación de servicio.

REQUISITOS ADICIONALES

- Habilitación Profesional vigente del colegio profesional.
- Copia de Resolución de Término de Serums.
- Copia de Resolución de Término de Residentado.
- Documento Nacional de Identidad (vigente)
- Registro RNE
- Ficha RUC activo y habido.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

6,264.19 (Seis mil doscientos sesenta y cuatro con 19/100 soles) incluye los incrementos realizados de acuerdo a ley.

DURACION DEL CONTRATO

03 meses, sujeto a renovación de acuerdo a la evaluación de desempeño y disponibilidad presupuestal.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL CENTRAL DE MUJES

X *Alfonso*
Dr. Jorge Alfonso Cusi Viqueveda
MEDICO ESPECIALISTA EN TRABAJO Y COMUNITARIA
C.R.P. 02260



**ANEXO N° 1
PERFIL DE PUESTO
MEDICO - 01 PLAZA**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica	SERVICIO DE PEDIATRIA
Nombre del puesto	MEDICO
Dependencia Funcional	JEFE DE SERVICIO
Puestos a su cargo	-

MISION DEL PUESTO

"Brindar servicios de salud en el marco del Modelo de la Atención Integral, con calidad, equidad, eficiencia e interculturalidad mediante un trabajo concertado; con el fin de mejorar la calidad de vida del poblador, su familia y comunidad en armonía con el medio ambiente, con el fin de poder alcanzar el desarrollo integral en el ámbito de su Jurisdicción."

FUNCIONES DEL PUESTO

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

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS
• Profesionales de la salud que conforman las diferentes unidades de atención del Hospital Central de Majes
COORDINACIONES EXTERNAS
-

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																																						
Marcar con una "X" su nivel de estudio <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <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"/>	Marcar con una "X" su grado academico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 40px; vertical-align: top;">Título Profesional de Médico Cirujano</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" style="height: 20px;"></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>Titulado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Título Profesional de Médico Cirujano						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado							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																																																			
Título Profesional de Médico Cirujano																																																								
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																			
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado																																																			
		D) ¿Requiere Habilitación profesional?																																																						
		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																																						
		E) ¿Requiere N° RNE?																																																						
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																																						

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL CENTRAL DE MAJES

X. Sancillo

EN VIRTUD DEL CUESTIONARIO
MEDICO EN EJERCICIO FACULTAD VOLUNTARIA
COP. 12345

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere documentación sustentatoria):

- Conocimiento en pediatría
- Conocimiento en RCP básico y/o avanzado.
- En atención a emergencias prioridad I y II.
- Calidad de servicios de salud.
- Manejo Hospitalario, quirúrgico y emergencias estomatológicas.
- Conocimiento de curso de bioseguridad, Ofimática, cursos talleres afines

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

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

- Curso o talleres a fines a la especialidad, Capacidad analítica y organizativa, tener capacitaciones relacionadas al cargo posterior a la fecha de titulación y hasta los últimos cinco años.

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 (Word, Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc. Etc)		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc)		X			Otros:	X			
Otros:	X				Otros:				
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Experiencia general en el sector público y/o privado mínimo de tres (03) años. **La experiencia deberá ser posterior a la obtención del título profesional.**

Experiencia específica

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

Experiencia específica en el área del servicio y/o desempeñando funciones similares al puesto (experiencia de 03 años en el departamento de pediatría)

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

Tres(03) años

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

<input type="checkbox"/>											
Practicante profesional		Auxiliar o Asistente		Analista		Especialista		Supervisor/ Coordinador		Jefe de Área o dpto.	Gerente o Director

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

NO

ANOTE EL SUSTENTO:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Orientación de servicio al paciente.
- Facilidad de palabra.
- Ética y valores: honradez, transparencia y pro actividad.
- Disposición para trabajar en equipo.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Vocación de servicio.

REQUISITOS ADICIONALES

- Habilitación Profesional vigente del colegio profesional.
- Copia de Resolución de Término de Serums.
- Copia de Resolución de Término de Residentado.
- Documento Nacional de Identidad (vigente)
- Ficha RUC activo y habido.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

5,464.19 (cinco mil doscientos sesenta y cuatro con 19/100 soles) incluye los incrementos realizados de acuerdo a ley así como toda deducción aplicable al contrato según modalidad.

DURACION DEL CONTRATO

03 meses, sujeto a renovación de acuerdo a la evaluación de desempeño y disponibilidad presupuestal.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL CENTRAL DE AREQUIPA
Xefarandis
Dr. Jorge Alberto C. Villanueva
MÉDICO ESPECIALISTA DE FAMILIA Y COMUNITARIA
CMP 50268



**ANEXO N° 1
PERFIL DE PUESTO
ENFERMERA/O (SUPLENCIA) - 01 PLAZAS**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica	SERVICIO DE ENFERMERIA
Nombre del puesto	ENFERMERA/O
Dependencia Funcional	JEFE DE SERVICIO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo	-

MISION DEL PUESTO

"Brindar servicios de salud en el marco del Modelo de la Atención Integral, con calidad, equidad, eficiencia e interculturalidad mediante un trabajo concertado; con el fin de mejorar la calidad de vida del poblador, su familia y comunidad en armonía con el medio ambiente, con el fin de poder alcanzar el desarrollo integral en el ámbito de su jurisdicción."

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Aplicación de guías y normas de atención Integral por etapa de vida del niño y niña, inmunizaciones cadena de frío, tratamiento de anemia
- 2 Aplicación de guías y normas de la estrategia de TBC
- 3 Valoración y triaje de pacientes aplicando el proceso de atención de enfermería (PAE)
- 4 Brindar atención de enfermería en tópico, observación y en apoyo al proceso de recuperación del paciente
- 5 Coordinación del cuidado y seguimiento de pacientes junto con el equipo multidisciplinario
- 6 Coordinar y ejecutar actividades de educación para la salud y promoción de estilos de vida saludable al paciente y familia
- 7 Brindar apoyo de enfermería al médico en la atención integral a los usuarios, en complemento de esta
- 8 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS
CON EL JEFE INMEDIATO Y OTROS SERVICIOS PARA REALIZAR COORDINACIONES
COORDINACIONES EXTERNAS
-

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																										
<p>Marcar con una "X" su nivel de estudio</p> <table border="1"> <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"/>	<p>Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Título Profesional Licenciado/a en Enfermería.</p> </div> <table border="1"> <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" style="height: 20px;"></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>Titulado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado							<p>¿Requiere Colegiatura Profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>¿Requiere 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	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																							
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado																																							



CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere documentación sustentatoria):

- Conocimiento en bioseguridad
- Conocimiento en limpieza y desinfección
- Conocimiento en primeros auxilios.

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

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

- Cursos, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc afines al cargo.

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 (Word, Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc. Etc)		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc)		X			Otros:				
Otros:					Otros:				
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Experiencia general en el sector público y/o privado mínimo de un (01) año. La experiencia deberá ser posterior a la obtención del título profesional.

Experiencia específica

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

Experiencia específica mínima de un (01) año en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.

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

Experiencia específica mínima de un (01) año en el área

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

	Practicante profesional		Auxiliar o Asistente		Tecnico		Especialista		Supervisor/ Coordinador		Jefe de Area o dpto.		Gerente o Director
--	-------------------------	--	----------------------	--	---------	--	--------------	--	-------------------------	--	----------------------	--	--------------------

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI X NO

ANOTE EL SUSTENTO:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad de análisis, expresión y coordinación,
- Orientación de servicio al ciudadano,
- Facilidad de palabra,
- Disposición para trabajar en equipo,
- Actitud proactiva y asertiva,

REQUISITOS ADICIONALES

- Habilitación profesional emitido por el Colegio Profesional.
- Copia de Resolución del SERUMS (Indispensable)
- Documento Nacional de Identidad (vigente)

Ficha RUC activo y habido.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 3,164.19 (tres mil ciento sesenta y cuatro con 19/100 soles); incluye los incrementos realizados de acuerdo a ley así como toda deducción aplicable al contrato según modalidad.

DURACION DEL CONTRATO

Desde la adjudicación hasta el 26 de agosto del 2025 (por ausencia temporal del trabajador titular - SUPLENCIA).





**ANEXO N° 1
PERFIL DE PUESTO
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO (SUPLENCIA) - 01 PLAZA**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica	UNIDAD DE ADMINISTRACION
Nombre del puesto	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO
Dependencia Funcional	ADMINISTRACION
Puestos a su cargo	

MISION DEL PUESTO

"Brindar servicios en los procesos de Adquisiciones de la Entidad en el marco del Modelo de la Atención Integral, con calidad, equidad, eficiencia e interculturalidad mediante un trabajo concertado; con el fin de mejorar la calidad de vida del poblador, su familia y comunidad en armonía con el medio ambiente, con el fin de poder alcanzar el desarrollo integral en el ámbito de su jurisdicción."

FUNCIONES DEL PUESTO

- Proponer políticas, estrategias y políticas del proceso logístico en el ambito institucional
- Elaborar el Cuadro de necesidades Multianual de bienes y servicios; el Plan anual de Contrataciones PAC y la programación mensual y trimestral de compras.
- Efectuar los procesos de las adquisiciones y contrataciones que le competen en el marco de su competencia.
- Organizar, coordinar y efectuar la programación anual de bienes (patrimoniales, materiales o estrategicos) para las compras corporativas.
- Programar y ejecutar los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos, vehiculos oficiales, y demas equipamiento medico con recursos propios o servicios por terceros
- Proveer informacion logistica al SEACE, Contraloria General de la Republica, Ministerio Público, OCI Regionaly otros organismo competentes.
- Brindar asistencia Técnica, emitir opinión y absoler consultas en el ambito de su competencia.
- Organizar y conducir el archivo físico de los procesos de selección
- Realizar otras funciones al ámbito de su competencia y/o que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

CON EL JEFE INMEDIATO Y OTROS SERVICIOS/AREAS SEGÚN CORRESPONDA

COORDINACIONES EXTERNAS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?																														
<p>Marcar con una "X" su nivel de estudio</p> <table border="1"> <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"/>	<p>Marcar con una "X" su grado academico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <p>TÍTULO PROFESIONAL DE ADMINISTRADOR, ABOGADO, CONTADOR, INGENIERO o CARRERAS AFINES AL CARGO O PUESTO.</p> <table border="1"> <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>Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Requiere 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	<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																											
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Titulado																											

CONOCIMIENTOS

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

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitacion y los programas de especializacion no menos de 90 horas

• Cursos, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc afines al cargo.

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 (Word, Open Office Write, etc.)			X		Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc. Etc)			X		Quechua	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc)			X		Otros:				
Otros:					Otros:				
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Experiencia General: sector público y/o privado, mínimo 01 año.

Experiencia específica

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

Experiencia específica: sector público y/o privado, mínimo 01 año.



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

Experiencia específica mínima de un (01) año el cargo.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

	Practicante profesional		Auxiliar o Asistente		Analista	X	Especialista		Supervisor/ Coordinador		Jefe de Área o dpto.		Gerente o Director
--	-------------------------	--	----------------------	--	----------	---	--------------	--	-------------------------	--	----------------------	--	--------------------

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

X

NO

ANOTE EL SUSTENTO:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Facilidad de palabra y liderazgo
- Ética y valores: honradez, transparencia y pro actividad
- Disposición para trabajar en equipo
- Capacidad de servicio y atención

REQUISITOS ADICIONALES

- Ficha RUC activo y habido.
- Documento Nacional de Identidad (vigente)

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 3195.19 (Tres mil ciento noventa y cinco con 19/100 soles) incluye los incrementos realizados de acuerdo a ley, así como toda deducción aplicable al contrato según modalidad.

DURACION DEL CONTRATO

sujeto a retorno de la titular de la plaza (SUPLENCIA).





**ANEXO N° 1
PERFIL DE PUESTO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO - 01 PLAZA**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica	DIRECCION
Nombre del puesto	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Dependencia Funcional	JEFE DE ÁREA
Puestos a su cargo	-

MISION DEL PUESTO

"Garantizar la recepción, registro, clasificación, distribución y seguimiento oportuno de la documentación administrativa del Hospital Central de Majes, brindando un servicio eficiente, ordenado y confidencial que facilite la gestión institucional y la atención oportuna a los usuarios internos y externos."

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 RECEPCION DE DOCUMENTOS: Recibir documentos físicos o digitales provenientes de usuarios internos (personal del hospital) o externos (pacientes, familiares, proveedores, otras instituciones) y verificar que los documentos cumplan con los requisitos formales (firma, sellos, anexos, etc.).
- 2 REGISTRO DOCUMENTARIO: Registrar cada documento en el Sistema de Gestion Documental del Gobierno Regional de Arequipa (SIGGEDO), asignar número de expediente o correlativo y clasificar el tipo de documento: oficio, carta, solicitud, informe, etc.
- 3 DERIVACION Y DISTRIBUCION: Canalizar los documentos a las áreas correspondientes de manera oportuna y entregar la documentación a las oficinas destinatarias.
- 4 ATENCION AL PUBLICO: Brindar orientación al público sobre los trámites que se pueden realizar en el hospital, proporcionar formatos, formularios u otros documentos requeridos e informar sobre los plazos de atención.
- 5 Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS
• Con su jefe inmediato y con las diferentes áreas usuarias del Hospital Central de Majes
COORDINACIONES EXTERNAS
-

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?																														
<p>Marcar con una "X" su nivel de estudio</p> <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>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria			<input type="checkbox"/> Secundaria		X	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	X		<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	X		<input type="checkbox"/> Universitaria	X		<p>Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional</p> <p><input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> SECUNDARIA COMPLETA, EGRESADO DE EDUCACIÓN TÉCNICA Y/O BACHILLER EGRESADO UNIVERSITARIO EN CARRERAS AFINES. </div> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado				<p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Requiere Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/> Primaria																																
<input type="checkbox"/> Secundaria		X																														
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	X																															
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	X																															
<input type="checkbox"/> Universitaria	X																															
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																														
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado																														


 Xiomara M. Juárez Apaza
 81093239

CONOCIMIENTOS**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere documentación sustentatoria):**

- Conocimiento en ofimática y digitación.
- Redacción de documentos.
- Atención al usuario.
- Conocimiento en SISGEDO.

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

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

- Cursos, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc afines al cargo.

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 (Word, Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc. Etc)		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc)		X			Otros:				
Otros:					Otros:				
Otros:					Observaciones:				

EXPERIENCIA**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Experiencia General en el sector público y/o privado mínima de un (01) año.

Experiencia específica

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

Experiencia específica mínima de un (01) año.

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

Experiencia específica mínima de 06 meses en el área de mesa de partes.(Deseable)

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional	X	Auxiliar o Asistente		Analista		Especialista		Supervisor/ Coordinador		Jefe de Area o dpto.		Gerente o Director
-------------------------	---	----------------------	--	----------	--	--------------	--	-------------------------	--	----------------------	--	--------------------

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI X NO

ANOTE EL SUSTENTO:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Capacidad de análisis, expresión y coordinación,
- Orientación al usuario interno,
- Facilidad de palabra,
- Disposición para trabajar en equipo,
- Actitud proactiva y con orientación a resultados,
- Actitud pro Activa y Asertiva,
- Vocación de Servicio,

REQUISITOS ADICIONALES

- Ficha RUC activo y habido.
- Documento Nacional de Identidad (vigente)

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 1,914.19 (Mil novecientos catorce con 19/100 soles); incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al contrato según modalidad.

DURACION DEL CONTRATO

03 meses, sujeto a renovación de acuerdo a la evaluación de desempeño y disponibilidad presupuestal.


Xiomara M. Juarez Apaza
81093239