

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA

**GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA**  
**UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA**

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 001-  
2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP

**BASES**

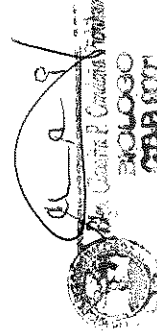


GOBIERNO REGIONAL DE  
**HUANCAMELICA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS -  
CAS TRANSITORIO 2023

“CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO - 2023”.

MARZO - 2023



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

Emil Gustavo ATUNGA JATO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
C.P.C. ARON GUSTAVO ZALONETA ANTONIO  
MAT. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO.  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
Lic. AGRI. CALISTO ANASTASIO  
ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS

# CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

**CAS TRANSITORIO N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP**

## CAPITULO I

### GENERALIDADES

La presente Base norma el Procedimiento del Proceso para la selección y Contratación Administrativa de Servicios, previsto por el Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen especial CAS de Selección Abierta para profesionales, técnicos y auxiliares de la salud y administrativos y otros en la condición de Contrato CAS en el ámbito de la Unidad Ejecutora de la 007 - Salud Huancavelica.

### ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Gerencia Sub Regional Huaytará.  
RUC N° : 20494643473.

### DOMICILIO LEGAL

Calle Municipalidad S/N, Huaytará, Huaytará, Huancavelica.

### DEPENDENCIA A CARGO DE LA CONTRATACION

El órgano encargado es el Comité Especial Permanente de Proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de Servicios - CAS para el Año Fiscal 2023 de la Red Integrada de Salud – Huaytará.

### COSTO TOTAL DEL SERVICIO

El Costo Total del Servicio objeto de la presente convocatoria se encuentra detallado en el Capítulo III de la presente Base, los cuales incluyen los impuestos de Ley.

### FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Rubro : Recursos Ordinarios

### REGIMEN DE CONTRATACION

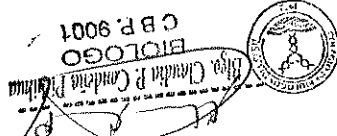
Los postulantes seleccionados serán contratados dentro de la excepcionalidad de necesidad transitoria en el marco de la Ley 31131 – Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los regimenes laborales del sector público; en concordancia con el análisis del Informe Técnico N° 000357-2021-SERVIR-GPGSC, numeral 2.17.

### CRITERIO DE CALIFICACION DEL PERSONAL

Formación General – Perfil para el cargo que postula.  
Capacitación Especifica al cargo.  
Experiencia Laboral al cargo que postula.  
Entrevista Personal.

### BASE LEGAL.

Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.  
Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.  
Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.  
Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.  
Ley N° 29849, Ley que Establece la Eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga Derechos Laborales.  
Ley N° 31638 – Ley del Presupuesto del Sector Público año fiscal 2023.  
D.L. N° 1057, que aprueba el Régimen Especial de contratación Administrativa de Servicios.  
Decreto Supremo N° 075-2008-PCM- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM



GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Adm. Em. Luis SERNÁNDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Em. Gustavo TUNGA JAYO  
LIC. EN INGENIERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
CPC ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
MAX. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
ORIGINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE.  
 Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE.  
 Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 108-2011-SERVIR/PE.  
 Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 141-2011-SERVIR/PE.

Ley N° 26771 de Nepotismo y su reglamento.

Ley N° 27050 Ley General de la Persona con Discapacidad.

Norma sobre el registro de Sanciones de Destitución y Despido, creado por D.S. N° 089-2006-PCM.

Ley N° 27815 Código de Ética de la Función Pública

D.S. N° 054-99-EF Texto Único Ordenado de la Ley del Impuesto a la Renta.

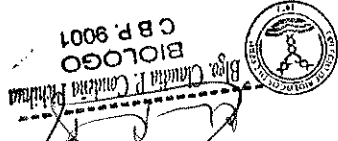
Decreto Supremo N° 018-2007-TR-Disposiciones relativa al uso del documento denominado Ley N° 31131 – Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los regímenes laborales del sector público.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

## CAPITULO II

### CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

CONVOCATORIA		03 de Marzo de 2023
1	Publicación en el Ministerio de Trabajo - HVCA.	03 de Marzo de 2023
2	Publicación de Convocatoria en el portal web del Gobierno Regional de Huancavelica.	03 de Marzo de 2023
3	Presentación curricular por mesa de partes de la Gerencia Sub Regional Huaytará, Calle Municipalidad S/N – Huaytará	10 y 13 de Marzo de 2023. de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
<b>SELECCIÓN</b>		
4	Evaluación Curricular	14 de Marzo a partir de 08:00 – 10 a.m.
5	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular	14 de Marzo de 2023 a partir de las 10:00 A 11:00 a.m.
6	Presentación de Recursos de Reconsideración	14 de Marzo de 11:00 A 12:00 p.m.
7	Absolución de Recursos de Reconsideración	14 de Marzo de 12:00 p.m. a 01:00 p.m.
8	Publicación del cuadro de Méritos Final de Evaluación curricular	14 de Marzo de 2023 de 01:00 p.m.
9	Entrevista Personal: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N – Huaytará	15 de Marzo de 2023 Hora: 02:30 a 4:00 p.m.
10	Publicación de resultados de la Evaluación entrevista personal	15 de Marzo de 2023 Hora: 4:00 a 4:30 p.m.
11	Publicación de Cuadro de Méritos Final	15 de Marzo de 2023. Hora: 04:30 a 5:00 p.m.
12	Adjudicación de Plazas: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N – Huaytará	15 de Marzo de 2022. Hora 05:00 p.m.
<b>INICIO DE LABORES Y SUSCRIPCION DE CONTRATO</b>		
14	Inicio de labores del Personal Administrativo.	16 de Marzo de 2023



**Nota: Los que no cumplan los requisitos mínimos según los perfiles no podrán participar y/o serán descalificados en el presente proceso.**

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytará  
 Lic. ADRIANA FLORES HERNANDEZ ORE  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 CARGOS BUENOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA  
 Red Integrada de Salud Huaytará  
 Emilio GUSTAVO ATUNGA JAYO  
 LIC. EN FARMACIA  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytará  
 C.P. ARON GUSTAVO ZACONERA ANTONIO  
 MAGISTER ADMINISTRATIVO - I  
 DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS  
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:**

CONDICIONES		DETALLE
Lugar de prestación del servicio	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ	
Duración del contrato:	- Inicio	: 16 de Marzo de 2023
	- Término	: 30 de Junio de 2023
Otras condiciones esenciales del contrato	No tener impedimentos para contratar con el Estado. No encontrarse registrado en el Cuaderno de Deudores Alimentistas. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener Antecedentes Judiciales, Policiales, Penales ni proceso(s) judicial(es) por alimentos u otros. No haber renunciado en los últimos 03 meses a un puesto y/o cargo en la Unidad Operativa Red de Salud Huaytará. No haber tenido juicios y/o denuncias contra la Unidad Operativa Red de Salud Huaytará. En caso de haber laborado en la unidad Operativa Red de Salud Huaytará contar con el Acta de entrega de cargo No tener procedimiento administrativo disciplinario.	

**Forma de Presentación y Contenido de Propuestas:**

El Currículum Vitae se presentará en sobre cerrado, en cuya parte externa deberá indicar claramente el nombre completo del postulante, código de la plaza y nombre del cargo al que postula. Este documento deberá de presentarse con solicitud dirigida al Gerente Sub Regional de Huaytará, con atención a la Comisión Especial de Evaluación CAS - 2023, conforme al siguiente detalle:

Señores:  
 GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ  
 Comité de Evaluación 2023.  
**PROCESO CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP**

Apellidos y Nombre Del Postulante: .....

Código de la Plaza: ..... Nombre del Cargo al que postula: .....


Folios: ..... Firma: .....

Los formatos/anexos podrán ser llenados por cualquier medio incluido el manual, debiendo llevar la rúbrica del postulante en todos y cada uno de ellos.

**2.2.1 CONTENIDO DEL SOBRE:**

Los documentos deberán presentarse en copias legibles debidamente foliados y fedateados por el fedatario de la Unidad Operativa Red de Salud Huaytará, con excepción del título profesional, y el DNI, estos deben ser legalizados por la Institución de Origen o ante Notario Público; estos documentos no deben tener más de tres (03) meses de antigüedad a la fecha de la presentación (09/11/2022).

B. P. 9001  
 BIÓLOGO  
 B. P. 9001



GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytará

.....  
 LIC. AMAR EMMILIANO FERNÁNDEZ ORÉ  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 REG. CAS N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
 Red Integrada de Salud Huaytará

.....  
 EMILIO GUSTAVO ATUNGA SAAO  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytará

.....  
 C.P.C. ARÓN GUSTAVO ZACARIAS ANTONIO  
 MAT. N.º 14348 ADMINISTRATIVO - I  
 DIRECTOR DE SUB GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN

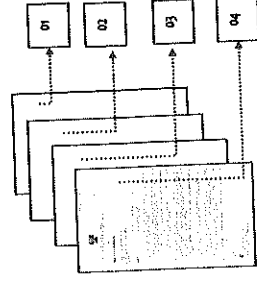
## **SOBRE CURRICULAR:**

Documentación de presentación obligatoria:

- a) Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional de Huaytará (con atención a la Comisión Especial de Evaluación CAS-2023), comunicando el deseo de participar en la presente Convocatoria, nombre completo del postulante, código de la plaza y nombre del cargo al que postula.
- b) Copia del Documento de Identidad Nacional legalizado por notario, no debiendo tener una antigüedad mayor a tres (03) meses a la fecha de la presentación (24/02/23).
- c) Copia del Título Profesional legalizado por notario público o la Institución de Origen, no debiendo tener una antigüedad mayor a tres (03) meses a la fecha de la presentación (24/02/23).
- d) Resolución de término de SERUMS obligatorio (profesionales de Salud).
- e) Constancia de Habilidad Profesional vigente en original de los profesionales de la salud (indispensable).
- f) Declaración Jurada de los Datos del Postulante. (Anexo N° 1).
- g) Carta de Declaración Jurada de Cumplimiento de prestaciones, para el **personal Asistencial** no deben Haber Renunciado en los últimos tres meses, a un Puesto y/o Centro de Salud, en La Unidad Operativa Red De Salud Huaytará. No contar con documentos de llamada de atención y/o incumplimiento de funciones el postulante que tenga dicho documento no será admitido.
- h) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado. (Anexo N°03).
- i) Ley N° 26771 - Declaración Jurada sobre Prohibición de Doble Percepción. (Anexo N°04).
- j) Declaración Jurada en la que el postulante declare no tener parentesco con los miembros del Comité de Evaluación del Contrato Administrativo de Servicios N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP, y/o funcionarios de la institución de acuerdo a Normas. (Anexo N°05).
- k) Declaración Jurada de contar con Buena Salud Físico Mental. (Anexo N° 06).
- l) Declaración Jurada de No estar Registrado en el REDAM. (Anexo N° 07).
- m) Declaración Jurada de Persona Licenciada de las Fuerzas Armadas y/o Persona Con Discapacidad. (Anexo 08).
- n) Curriculum Vitae debidamente sustentado y documentado. (Anexo N°09).
- o) Ficha de Datos del Trabajador (Postulante). (Anexo N°10)
- p) Al momento de la adjudicación deberán de presentar el original del título profesional.

### **NOTA:**

- 1) Todos los anexos deberán ser llenados de acuerdo al modelo adjunto, caso contrario serán causal de descalificación;
- 2) Toda la documentación presentada incluido el Currículum deberá estar **FOLIADO (Enumerar literal y numéricamente, de manera ascendente iniciando de la última página además con huella en cada folio) Y ORDENADO, caso contrario no serán considerados para la evaluación curricular.**



Modelo de Foliación:

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional de Salud Huaytará

Lic. Abel ESPINOZA HERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional de Salud Huaytará

Lic. Abel ESPINOZA HERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional de Salud Huaytará  
C.P.C. ARON GUSTAVO ZACARIETA ANTONIO  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

3) Los postulantes con discapacidad que presenten el Certificado de CONADIS tendrán la Bonificación del 15% del puntaje final obtenido.

## **EVALUACIÓN**

El proceso de evaluación se realizará en Dos (02) etapas que son:

- **La Evaluación Curricular**
- **Entrevista Personal.**

Los máximos puntajes asignados en cada evaluación, es la siguiente:

Evaluación Curricular : 60 puntos de acuerdo a los factores de evaluación

Evaluación de Entrevista Personal : 40 puntos.

### **Evaluación del Curriculum Vitae:**

Formación Profesional y Capacitación.

Experiencia Laboral.

Méritos y/o Funciones Asignados.

Se verificará que el Curriculum vitae cumpla con los requerimientos mínimos de la presente base, de observarse documentos con enmendadura, no será evaluado.

### **EVALUACIÓN DEL POSTULANTE:**

La evaluación del Postulante es objetiva, relacionada con las necesidades del servicio, la misma que incluye 02 etapas:

#### **1RA. ETAPA : EVALUACIÓN CURRICULAR Y DE COMPETENCIA**

En esta etapa se evaluará el cumplimiento del perfil solicitado por parte del postulante. Para dicho efecto se tomará en cuenta únicamente aquello que se encuentre debidamente acreditado.

#### **DEBERÁ TOMARSE EN CUENTA LO SIGUIENTE:**

Se considerará admitido a todo postulante que acredite cumplir con el perfil solicitado.

**Será descalificado aquel postulante:**

Que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener el sobre curricular.

Que presente documentos dudosos.

Que no cumpla con los requisitos solicitados.

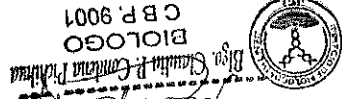
Para efectos de las acreditaciones de capacitación se tomará en cuenta Especializaciones, Diplomados, Cursos y Certificados; para efectos de experiencia laboral se tomará en cuenta Contratos Administrativos de Servicios (CAS), Resoluciones 276 y Contratos por Locación de Servicios, de acuerdo al cargo al que postula.

#### **2DA. ETAPA : ENTREVISTA PERSONAL**

En la presente etapa se realizará la entrevista de acuerdo a la fecha establecida en el cronograma.

En dicha entrevista se considerará los criterios como son: **ASPECTO PERSONAL Y PUNTUALIDAD - SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL (10 puntos), RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y EXPERIENCIA PROFESIONAL (15 puntos), CAPACIDAD DE PERSUASION Y TOMA DE DECISIONES (05 puntos) Y CONOCIMIENTO DE CULTURA GENERAL (10 puntos).**

De conformidad con la normativa del Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, no existe la posibilidad de cuestionar los resultados de evaluación de esta etapa.



GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Subregional Huaytara

Lic. ADM. E. V. LUIS PERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

EMP. GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
G.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Subregional Huaytara  
C.P.C. ARON GUSTAVO ZACON BARRANCONO  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
ORIGINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

La entrevista se podrá realizar en forma grupal o individual de acuerdo a la cantidad de postulantes o competencias personales requeridas para el puesto. Si dos o más convocatorias solicitan el mismo tipo de competencias por la similitud de los puestos, estas podrán ser agrupadas.

Con respecto a los puntajes en la Etapa de Entrevista Personal:

- El puntaje máximo aprobatorio es de **40** puntos.
- El puntaje mínimo aprobatorio es de **28** puntos.

En el caso de que algún postulante obtenga un puntaje inferior al puntaje mínimo aprobatorio, el postulante quedará **DESCALIFICADO**.

En el caso de que todos los postulantes obtengan un puntaje inferior al puntaje mínimo aprobatorio, la convocatoria será declarada **DESIERTA**.

Si el postulante no se presenta a la etapa de Entrevista Personal en el lugar, la fecha y hora señalada, se le considerará como retirado del proceso de selección.

Adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.  
Por lo tanto, es responsabilidad exclusiva del postulante cumplir con lo anteriormente señalado, a fin de obtener la bonificación respectiva.

#### **BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD**

Se otorgará una bonificación por Discapacidad del quince por ciento (15%) sobre el Puntaje Total obtenido, siempre que el postulante cumpla obligatoriamente con los siguientes requisitos:

1. Indicar en su Ficha de Postulación su condición de **DISCAPACITADO**, con su respectivo número de folio.
2. Adjuntar copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el **CONADIS**. Por lo tanto, es responsabilidad exclusiva del postulante cumplir con lo anteriormente señalado, a fin de obtener la bonificación respectiva.

#### **BONIFICACIÓN PARA EL PERSONAL LICENCIADO DEL SERVICIO MILITAR NO ACUARTELADO DE LAS FUERZAS ARMADAS Ley N° 29248**

El personal licenciado del servicio militar no acuartelado de las Fuerzas Armadas cuenta con el beneficio de una bonificación del diez por ciento (10%) en los concursos para puestos de trabajo en la Administración Pública. El postulante que hubiese acreditado documentalmente esta condición y supere las etapas del concurso debe recibir una bonificación de diez por ciento (10%) en la última etapa (entrevista).

Bonificación de diez por ciento (10%) en concursos para puestos de trabajo en la administración pública.  
Los postulantes deben presentar la L.M. del Ministerio de Defensa, Certificado de especialidad del Ministerio de Defensa, constancia de servicio militar.

#### **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

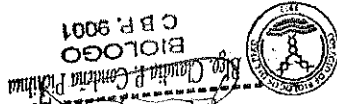
- Los resultados parciales y finales se publicarán en el mural de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.  
En caso de empate se priorizará al que tenga mayor experiencia laboral, de persistir el empate se priorizará al que tenga mayor antigüedad del título.

#### **ADJUDICACIÓN DE PLAZAS**

La adjudicación de plazas será en estricto orden de mérito.

#### **DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**

El ganador deberá tomar posesión del cargo desde el día de inicio de labores (16 de Marzo de 2023) vencido dicho plazo, se procederá a notificar al que quedó elegible en segundo puesto en orden de mérito para que tome posesión del cargo, de la misma manera, si no se hiciera presente el segundo se procederá a notificar a los que se encuentran en el cuadro de méritos en orden de prelación, hasta que se culmine con el cuadro de mérito, luego se declarará desierta la plaza, para realizar nueva convocatoria.



GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

LIC. DR. EDUARDO LÓPEZ HERNÁNDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Red Integrada de Salud Huaytará

EMILY GUERRA TALUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

C.P.C. ARON GUERRA ZACONES ANTONIO  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

**NOTA: EL POSTULANTE GANADOR QUE RENUNCIE A SU PLAZA, LA CUAL ESTARÁ REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS, QUEDARÁ IMPEDIDO DE VOLVER A POSTULAR EN ESTA INSTITUCIÓN EN CONVOCATORIAS POSTERIORES EN EL PRESENTE AÑO FISCAL. TODOS LOS PARTICIPANTES DEBERÁN ESPECIFICAR EL CÓDIGO DE LA PLAZA A POSTULAR CASO CONTRARIO SERÁ CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN.**

**CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO**

PROFESIONALES DE LA SALUD PARA LA RED INTEGRADA DE SALUD DE HUAYTARA								
PROCESO CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSRHICEP								
ITEM	CARGO	CODIGO	AREA LABORAL	CANT.	MENSUAL S/.	PROGRAMA PRESUPUESTAL	META	PLAZO DE CONTRATO
01	MEDICO CIRUJANO	COD. N° 001	C. S. SANTIAGO DE CHOCORVOS	1	5,064.19	0001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	0012	3 MESES
02	ORSTETRA	COD. N° 002	P. S. QUISHUARPAMPA	1	2,364.19	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	0006	2 MESES
03	ORSTETRA	COD. N° 003	P. S. SAN JAUN DE OCCORO	1	2,364.19	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	0012	03 MESES
04	PILOTO DE AMBULANCIA	COD. N° 004	C. S. SANTA ROSA DE TAMBO	1	1,364.19	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	0006	3 MESES
<b>TOTAL DE PLAZAS</b>				<b>04</b>				

**CONDICIONES DE TRABAJO.**

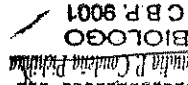
Las condiciones de trabajo, se rige de acuerdo a la normatividad CAS vigente y sus modificatorias. El personal Asistencial será durante el periodo del contrato, según el logro de los resultados esperados en las metas e indicadores de salud. Según Directiva de Evaluación del Desempeño Laboral del Recurso Humano de la Red, el incumplimiento en el logro de los resultados y/o inadecuado desempeño laboral demandará rescindir el contrato de ser necesario.

**VIGENCIA DEL CONTRATO**

La suscripción del contrato será del 16 de Marzo de 2023 al 30 de Junio de 2023

**FORMA DE PAGO**

Al finalizar el mes trabajado, previa presentación de informes de actividades.



GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Superior Regional Huaytara

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

Lic. Alim. Evaristo FERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA SALUD FISICOTOL  
RECURSOS HUMANOS

Emil Gustavo ATUNGA MAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA  
Gerencia Superior Regional Huaytara

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONE LANTONIO  
NAT. N° 1819

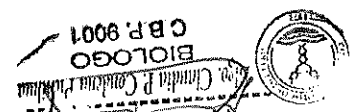
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION



**TERMINO DE REFERENCIA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS**

**FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO**

<b>PERFIL DEL PUESTO</b>		<b>COD. N°001</b>
<b>IDENTIFICACION DEL PUESTO</b>		
<b>UNIDAD ORGANICA:</b>	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA	
<b>DENOMINACION:</b>	MEDICO CIRUJANO	
<b>NOMBRE DEL PUESTO:</b>	MEDICO CIRUJANO	
<b>DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL:</b>	RED INTEGRADA DE SALUD HUAYTARA	
<b>DEPENDENCIA JERARQUICA FUNCIONAL:</b>	C.S. SANTIAGO DE CHOCORVOS	
<b>MISION DEL PUESTO</b>		
CUMPLIR CON LA ATENCION MEDICA INTEGRAL; ASI COMO TAMBIEN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION.		
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>		
1	SUPERVISAR LA APLICACION ADECUADA DEL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUIAS DE ATENCION APROBADA; TANTO EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS COMO POR ETAPAS DE VIDA.	
2	EXAMINAR, DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS MEDICOS.	
3	PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCION Y EDUCACION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASI COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	
4	DETECTAR OPORTUNAMENTE MORBILIDADES EN EL NIÑO; ASI COMO EL SEGUIMIENTO DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ADULTO MAYOR.	
5	PARTICIPAR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE INVESTIGACION DEL PERSONAL DE SU CARGO PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO.	
6	REALIZAR ANALISIS SITUACIONAL Y DETERMINACION DEL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES, BROTES EPIDEMICOS Y DE AQUELLOS DAÑOS QUE PUEDAN SIGNIFICAR AMENAZAS A LA SALUD DE LA POBLACION EN SU AMBITO.	
7	GARANTIZAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EL AMBITO DE SU JURISDICCION.	
8	LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACION EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR).	
9	GARANTIZAR LA ATENCION ADECUADA DE LAS IRAS Y SUS COMPLICACIONES IDENTIFICANDO CASOS DE SINOTMATICOS RESPIRATORIOS, EDAS Y SUS COMPLICACIONES, PARASITOSIS INTESTINAL, ANEMIAS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.	
10	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS	
11	PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y EDUCACION PARA LA SALUD ASI COMO LAS VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS PRIORIZANDO EN EL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL Y MATERNO NEONATAL.	
12	ELABORAR HISTORIAS CLINICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS, DEFUNCIONES Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES.	
13	GARANTIZAR EL REGISTRO DE DATOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE SALUD (HIS, FUAS, SIS, SIEN, HECHOS VITALES, SISMED, NOTI, SIP 2000 PADRON NOMINADO DE NIÑOS Y NIÑAS, GESTANTES, RECURSOS HUMANOS ENTRE OTROS)	
14	IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LA GESTION DE LA CALIDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE PROYECTOS DE MEJORA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE REGISTROS.	
15	ATENCION DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTETRICAS Y NEONATALES; ATENCION DEL PUERPERIO, ORIENTACION Y CONSEJERIA EN PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA MAS FRECUENTES, DIAGNOSTICO Y MANEJO SINDROMICO DE LAS ITS/VIH.	



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic. Adm. E. C. L. E. RIVERANDEZORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
REGISTROS HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

Lic. E. GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. EN FARMACIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic. E. GUSTAVO ZACONETA SANTIAGO  
MAXIMO LAZARINI  
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

16	DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE FOMENTEN EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONALES, ADECUACION CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASI COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS Y TENER UN CONOCIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA
17	REALIZAR LA ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN LOS TIPOS DE CÁNCER PRIORIZADOS GARANTIZANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD.
18	GARANTIZAR EL TRABAJO ARTICULADO CON LAS AUTORIDADES E INSTITUCIONES LOCALES.
19	OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR, ACORDE A LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.
20	

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**COORDINACIONES INTERNAS**  
 TODOS LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCION.  
**COORDINACIONES EXTERNAS**  
 UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) FORMACIÓN ACADÉMICA. B) GRADO(S) SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO. C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

	INCOMPLETA	COMPLETA	EGREDADO	¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?	SI	NO
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TÉCNICA BÁSICA (1 O 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TÉCNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			MEDICO CIRUJANO			
			MAESTRIA			
			EGREDADO			
			DOCTORADO			
			EGREDADO			
			TITULADO			
			TITULADO			

**CONOCIMIENTOS**  
 A.) CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (NO REQUIERE DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA):

CONOCIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS VIGENTES DEL MINSA  
 CONOCIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL POR ETAPAS DE VIDA (NIÑO, ADOLESCENTE, ADULTO, ADULTO JOVEN Y ADULTO MAYOR)  
 CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD CON ENFOQUE INTERCULTURAL  
 CONOCIMIENTO EN AIEPI COMUNITARIO Y/O CLÍNICO

**B.) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.**

NOTA: CADA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DEBEN TENER NO MENOS DE 24 HORAS DE CAPACITACIÓN Y LOS DIPLOMADOS NO MENOS DE 90 HORAS.

**INDIQUE LOS CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS:**  
 ACREDITAR CAPACITACIÓN EN EMERGENCIAS.

BIÓLOGO  
 C.B.P. 8001

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. ADRIANA FERNÁNDEZ ORÉ  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 REGISTRO PROFESIONAL 102

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. GUSTAVO ALFONSO JAYO  
 LICENCIADO EN FARMACIA  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
 MAT. N° 1374  
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

ACREDITAR CAPACITACIÓN EN CUALQUIER ESTRATEGIA SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.  
DIPLOMADO EN SALUD PÚBLICA Y OTROS

**C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS. (REQUIERE DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA).**

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO		
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO		AVANZADO	BÁSICO	INTERMEDIO
WORD		X		INGLÉS	X		
EXCEL		X		*****			
POWER POINT		X		*****			

**EXPERIENCIA**

**EXPERIENCIA GENERAL**

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; EN EL SECTOR PÚBLICO.  
EXPERIENCIA MÍNIMA 01 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), Y RESOLUCIONES 276.

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

A.) MARQUE EL NIVEL MÍNIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; EN EL SECTOR PÚBLICO:

B.) INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO, YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

EXPERIENCIA MÍNIMA 01 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), Y RESOLUCIONES 276

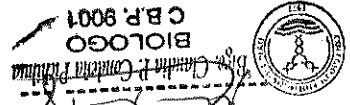
C.) EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE B), MARQUE SI ES O NO NECESARIO CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:

SÍ, EL PUESTO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO  NO, EL PUESTO NO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

\* EN CASO SE REQUIERA EXPERIENCIA, INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO Y/O FUNCIONES EQUIVALENTES.

EXPERIENCIA MÍNIMA 01 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), Y RESOLUCIONES 276

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
CAPACIDAD ANALÍTICA Y ORGANIZATIVA  
CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL  
CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESIÓN  
COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA  
CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO  
ÉTICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ



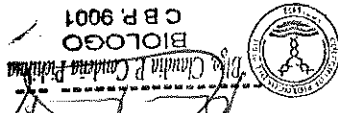
GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
LIC. ANA EMILIA GARCÍA BERNÁNDEZ ORE  
EDUCACIÓN Y ADMINISTRACIÓN  
REG. N.º 3088 - HUAYTARA 1971

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
EMILIA GARCÍA BERNÁNDEZ ORE  
LIC. EDUCACIÓN Y ADMINISTRACIÓN  
C.E.P. N.º 2300

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
C.P.C. ARÓN GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
MAT. N.º 1019  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

### FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

<b>PERFIL DEL PUESTO</b>	<b>COD. N° 002</b>
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>	
<b>UNIDAD ORGANICA:</b>	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA
<b>DENOMINACIÓN:</b>	OBSTETRA
<b>NOMBRE DEL PUESTO:</b>	OBSTETRA
<b>DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL:</b>	RED INTEGRADA DE SALUD HUAYTARA
<b>DEPENDENCIA JERARQUICA FUNCIONAL:</b>	P.S. QUISUARPAMPA
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>	
BRINDAR ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE SALUD EN EL ÁMBITO DE SUS COMPETENCIAS A LA MUJER, FAMILIA Y LA COMUNIDAD ENMARCADAS EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS, SIS, FED Y OTROS. DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL	
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>	
1	BRINDAR ATENCIÓN DEL PARTO INMEDIATO NORMAL.
2	PLANIFICAR, PROGRAMAR, COORDINAR Y EJECUTAR TODAS LAS ACTIVIDADES DE OBSTETRICIA. PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD, ASÍ COMO PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y REALIZAR CONSEJERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.
3	EJECUTAR LA DETECCIÓN Y MANEJO DE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y REALIZAR EL CUMPLIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVA VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA A UN ESTABLECIMIENTO DE MAYOR COMPLEJIDAD.
4	EJECUTAR LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE GESTACIÓN EN EL I TRIMESTRE DE GESTACIÓN. ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA, ATENCIÓN DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES; ATENCIÓN DEL PUERPERIO, CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.
5	REALIZAR EXAMEN DE MAMA, TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU.
6	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS Y FED AL 100 %
7	BRINDAR ATENCIÓN GENERAL A LAS MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y MENOPAUSIA; TENIENDO EN CUENTA EL ENFOQUE DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD.
8	ELABORAR LA HISTORIA CLÍNICA EN LA ATENCIÓN GENERAL A LAS MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, REGISTRAR Y FIRMAR LAS ATENCIONES, EVOLUCIONES, PROCEDIMIENTOS, FICHAS DE CONTROL OBSTÉTRICO Y OTROS DOCUMENTOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN.
9	FOMENTAR EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONALES, ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO EN LA VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS.
10	REALIZAR ACTIVIDADES INTRAMURALES (40%), ACTIVIDADES EXTRAMURALES (30%), VISITAS DOMICILIARIAS (20%) Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (10%).
11	ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA DE LA GESTANTE DE ACUERDO A LA NORMATIVA Y NIVEL DE ATENCIÓN EN UN 100%, APLICACIÓN DE LA FICHA DE PLAN DE PARTO EN EL 100% DE LA GESTANTE, FAMILIA Y COMUNIDAD.
12	MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LA GESTANTE Y PUERPERAS AL 100% PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA SUPLEMENTACIÓN DE SULFATO FERROSO AL 100%; ASÍ COMO LA DIFUSIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL 100% DE LA POBLACIÓN, PRIORIZANDO A LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN LA COMUNIDAD.
13	DIAGNÓSTICO, ESTABILIZACIÓN Y REFERENCIA OPORTUNA DE LAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y RECIÉN NACIDO; SEGÚN NORMATIVA VIGENTE Y NIVEL DE ATENCIÓN.
14	ATENCIÓN.



D B O L O G O  
 O B P P 9001

GOBIERNO REGIONAL HUANCABVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. Edm. Fernando Pérez Ose  
 ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
 REG. N° 554 HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCABVELICA  
 Red Integrada de Salud Huaytara  
 Lic. En Enfermería  
 EMIL GUSTAVO TUNCA JAYO  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCABVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. En Enfermería  
 EMIL GUSTAVO TUNCA JAYO  
 C.E.P. N° 62500

16	CONSOLIDAR, ANALIZAR Y EVALUAR LA INFORMACIÓN MENSUAL, TRIMESTRAL Y ANUAL DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES, PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES, PARA SU ENVÍO A LOS NIVELES QUE CORRESPONDE.
17	REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACION EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR), SIS Y OTROS CONVENIOS DE SALUD.
18	OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR, ACORDE A LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**COORDINACIONES INTERNAS**  
TODOS LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCION.

**COORDINACIONES EXTERNAS**  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.	B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO.	C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?
-------------------------	---	------------------------------

<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	INCOMPLETA	COMPLETA	<input type="checkbox"/>	EGREDADO	<input type="checkbox"/>	OBSTETRA	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
	<input type="checkbox"/>	TECNICA BASICA (1 O 2 años)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				BACHILLER		
<input type="checkbox"/>	TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TITULO /LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MAESTRIA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
				<input type="checkbox"/>	EGREDASO	<input type="checkbox"/>	TITULADO				
				<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>					
				<input type="checkbox"/>	EGREDASO	<input type="checkbox"/>	TITULADO				

**CONOCIMIENTOS**

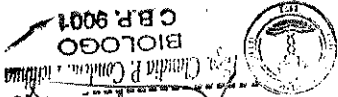
A.) CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (NO REQUIEREN DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA):

CONOCIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS VIGENTES DEL MINSA.  
CONOCIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL POR ETAPAS DE VIDA (NIÑO, ADOLESCENTE, ADULTO, ADULTO JOVEN Y ADULTO MAYOR).  
ACREDITAR CAPACITACIÓN DE SIS.  
CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD CON ENFOQUE INTERCULTURAL.

**B.) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.**

**NOTA:** CADA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DEBEN TENER NO MENOS DE 24 HORAS DE CAPACITACIÓN Y LOS DIPLOMADOS NO MENOS DE 90 HORAS.

**INDIQUE LOS CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS:**  
CERTIFICADOS EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES.  
ACREDITAR CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Regional Huaytara  
Lic. Agn. E. María FERNÁNDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
REG. Nº 308-00000101

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Regional Huaytara  
Emil Gustavo ALINGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.F. Nº 62300

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub-Regional Huaytara  
CFC ARÓN GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
NAT. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO-I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

ACREDITAR CAPACITACIÓN EN CUALQUIER ESTRATEGIA SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.

**C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS.**

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO		
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO		AVANZADO	BÁSICO	INTERMEDIO
WORD		X		INGLÉS	X		
EXCEL		X		.....			
POWER POINT		X		.....			

**EXPERIENCIA**

**EXPERIENCIA GENERAL**

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL, YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO. EXPERIENCIA MÍNIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), CONTRATOS 728 Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

A.) MARQUE EL NIVEL MÍNIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA, YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

B.) INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO, YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

EXPERIENCIA MÍNIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), CONTRATOS 728 Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

C.) EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE B), MARQUE SI ES O NO NECESARIO CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:

SÍ, EL PUESTO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO  NO, EL PUESTO NO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO


\* EN CASO SE REQUIERA EXPERIENCIA, INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO Y/O FUNCIONES EQUIVALENTES.

EXPERIENCIA MÍNIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), CONTRATOS 728 Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- CAPACIDAD ANALÍTICA Y ORGANIZATIVA
- CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL
- CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESIÓN
- COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA
- CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO
- ÉTICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ

Bo. Claudia E. Contreras  
BIÓLOGO  
C.B.P. 9001



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

LIC. ABEL CÉSAR LÓPEZ HERNÁNDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

Emil Gustavo Atilanga Jayo  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.F. N° 62500

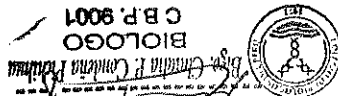
GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

DR. GUSTAVO ZACORERA ANTONIO  
C.P.C. XIRON GUSTAVO N° 1319

DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO.  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

## FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

<b>PERFIL DEL PUESTO</b>	<b>COD. N° 003</b>
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>	
<b>UNIDAD ORGÁNICA:</b>	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA
<b>DENOMINACION:</b>	OBSTETRA
<b>NOMBRE DEL PUESTO:</b>	OBSTETRA
<b>DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:</b>	RED INTEGRADA DE SALUD HUAYTARA
<b>DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:</b>	P.S.SAN JUAN DE OCCORO
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>	
BRINDAR ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE SALUD EN EL ÁMBITO DE SUS COMPETENCIAS A LA MUJER, FAMILIA Y LA COMUNIDAD ENMARCADAS EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS, SIS, FED Y OTROS. DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD MATERNA PERINATAL	
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>	
1	BRINDAR ATENCIÓN DEL PARTO INMINENTE NORMAL.
2	PLANIFICAR, PROGRAMAR, COORDINAR Y EJECUTAR TODAS LAS ACTIVIDADES DE OBSTETRICIA.
3	PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD, ASÍ COMO PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y REALIZAR CONSEJERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.
4	EFECTUAR LA DETECCIÓN Y MANEJO DE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y REALIZAR EL CUMPLIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVA VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA A UN ESTABLECIMIENTO DE MAYOR COMPLEJIDAD.
5	EFECTUAR LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE GESTACIÓN EN EL I TRIMESTRE DE GESTACIÓN.
6	ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA, ATENCIÓN DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES; ATENCIÓN DEL PUERPERIO, CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.
7	REALIZAR EXAMEN DE MAMA, TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU.
8	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS Y FED AL 100 %
9	BRINDAR ATENCIÓN GENERAL A LAS MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y MENOPAUSIA; TENIENDO EN CUENTA EL ENFOQUE DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD.
10	ELABORAR LA HISTORIA CLÍNICA EN LA ATENCIÓN GENERAL A LAS MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, REGISTRAR Y FIRMAR LAS ATENCIONES, EVOLUCIONES, PROCEDIMIENTOS, FICHAS DE CONTROL OBSTÉTRICO Y OTROS DOCUMENTOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN.
11	FOMENTAR EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONALES, ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO EN LA VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS.
12	REALIZAR ACTIVIDADES INTRAMURALES (40%), ACTIVIDADES EXTRAMURALES (30%), VISITAS DOMICILIARIAS (20%) Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (10%).
13	ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA DE LA GESTANTE DE ACUERDO A LA NORMATIVA Y NIVEL DE ATENCIÓN EN UN 100%, APLICACIÓN DE LA FICHA DE PLAN DE PARTO EN EL 100% DE LA GESTANTE, FAMILIA Y COMUNIDAD.
14	MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LA GESTANTE Y PUÉRPERAS AL 100% PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA SUPLEMENTACIÓN DE SULFATO FERROSO AL 100%; ASÍ COMO LA DIFUSIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL 100% DE LA POBLACIÓN, PRIORIZANDO A LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN LA COMUNIDAD.
15	DIAGNOSTICO, ESTABILIZACIÓN Y REFERENCIA OPORTUNA DE LAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y RECIÉN NACIDO; SEGÚN NORMATIVA VIGENTE Y NIVEL DE ATENCIÓN.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic. ABM. EMILIO FERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Reg. Integrada de Salud Huaytara

Emil Gustavo ATUNGA JATO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
DIRECTOR DE SALUD ADMINISTRATIVO I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

16	CONSOLIDAR, ANALIZAR Y EVALUAR LA INFORMACIÓN MENSUAL, TRIMESTRAL Y ANUAL DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES, PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES, PARA SU ENVÍO A LOS NIVELES QUE CORRESPONDE.
17	REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACIÓN EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR), SIS Y OTROS CONVENIOS DE SALUD.
18	OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR, ACORDE A LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**COORDINACIONES INTERNAS**

TODOS LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCIÓN.

**COORDINACIONES EXTERNAS**

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.	B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO.		C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?
-------------------------	---	--	------------------------------

<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	INCOMPLETA	COMPLETA	<input type="checkbox"/> EGREDADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> TÉCNICA BÁSICA (1 O 2 años)			<input type="checkbox"/> BACHILLER	<input type="checkbox"/> ¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> TÉCNICA SUPERIOR (3 O 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO /LICENCIATURA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MAESTRIA		
			<input type="checkbox"/> EGREDADO		
			<input type="checkbox"/> DOCTORADO		
			<input type="checkbox"/> EGREDADO		

**CONOCIMIENTOS**

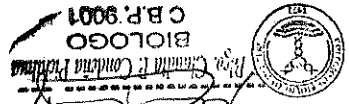
A.) CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (NO REQUIEREN DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA):

DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA):  
 CONOCIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS VIGENTES DEL MINSA.  
 CONOCIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL POR ETAPAS DE VIDA (NIÑO, ADOLESCENTE, ADULTO, ADULTO JOVEN Y ADULTO MAYOR).  
 ACREDITAR CAPACITACIÓN DE SIS.  
 CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD CON ENFOQUE INTERCULTURAL.

B.) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DEBEN TENER NO MENOS DE 24 HORAS DE CAPACITACIÓN Y LOS DIPLOMADOS NO MENOS DE 90 HORAS.

INDIQUE LOS CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS:  
 CERTIFICADOS EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES.  
 ACREDITAR CAPACITACIÓN EN ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO.

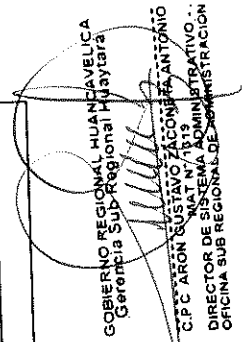


GOBIERNO REGIONAL HUANCavelica  
 Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic. Adm. EUGENIO FERNÁNDEZ ORTEGA  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 REG. PROF. HUANC. N.º 2500

GOBIERNO REGIONAL HUANCavelica  
 Red Integrada de Salud Huaytara

EMERSON GUSTAVO ZACORERA ANTONIO  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.F. N.º 2500





ACREDITAR CAPACITACIÓN EN CUALQUIER ESTRATEGIA SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.

**C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS.**

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO		AVANZADO	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO
WORD		X		INGLES	X			
EXCEL		X		*****				
POWER POINT		X		*****				

**EXPERIENCIA**

**EXPERIENCIA GENERAL**

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO. EXPERIENCIA MÍNIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), CONTRATOS 728 Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

A.) MARQUE EL NIVEL MÍNIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

B.) INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

EXPERIENCIA MÍNIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), CONTRATOS 728 Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

C.) EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE B), MARQUE SI ES O NO NECESARIO CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:

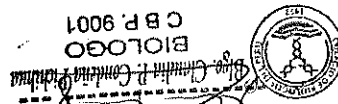
SÍ, EL PUESTO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO  NO, EL PUESTO NO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

\* EN CASO SE REQUIERA EXPERIENCIA, INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO Y/O FUNCIONES EQUIVALENTES.

EXPERIENCIA MÍNIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), CONTRATOS 728 Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

CAPACIDAD ANALÍTICA Y ORGANIZATIVA  
 CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL  
 CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESIÓN  
 COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA  
 CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO  
 ÉTICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. Adm. ESPECIALIDAD EN FERNANDEZ ORÉ  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 REG-15353-1-2017-03

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
 Red Integrada de Salud Huaytara  
 Emh. GUSTAVO AJUNIGA JAYO  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 C.P.C. ARÓN GUSTAVO ZACOMETA ANTONIO  
 M.N.T. N° 1319  
 DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS - I  
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

## FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

<b>PERFIL DEL PUESTO</b>		<b>P/L AMB-04</b>
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>		
<b>UNIDAD ORGÁNICA:</b>	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA	
<b>DENOMINACIÓN:</b>	PILOTO DE AMBULANCIA	
<b>NOMBRE DEL PUESTO:</b>	PILOTO DE AMBULANCIA	
<b>DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:</b>	RED INTEGRADA DE SALUD HUAYTARA	
<b>DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:</b>	CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE TAMBO	
<b>MISIÓN DEL PUESTO</b>		
GARANTIZAR EL TRASLADO OPORTUNO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA, VELAR POR LA OPERATIVIDAD TÉCNICA DE LAS UNIDADES MÓVILES Y AMBULANCIA EN LAS IPRESS.		
<b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>		
1	GARANTIZAR EL TRASLADO DEL PACIENTE EN LA AMBULANCIA, EN FORMA OPORTUNA, EN CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS VIGENTES.	
2	CUMPLIMIENTO DE LA DIRECTIVA REGIONAL SOBRE EL USO DE LAS UNIDADES MÓVILES.	
3	CUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS DE TRANSITO, PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE CALIDAD.	
4	REGISTRAR EL HORARIO ESTABLECIDO, SEGUN EL REGLAMENTO DE CONTROL DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA.	
5	MANTENER EN PERFECTO ESTADO, ORDEN Y LIMPIEZA LA AMBULANCIA ASIGNADA POR EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	
6	VELAR POR EL BUEN USO DE ACUERDO A LAS NORMAS Y MANTENIMIENTO QUE SE LE DEBE HACER A LA AMBULANCIA ASIGNADO POR EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD; CAMBIO DE ACEITE, REVISIÓN DE LÍQUIDOS, FRENSOS, MOTOR, ETC.	
7	DESCRIBIR EN EL RECIBO DE GASOLINA, EL KILOMETRAJE CON EL CUAL CUENTA LA AMBULANCIA ASIGNADO POR EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, EN EL MOMENTO DE LLENAR EL TANQUE.	
8	INFORMAR DE MANERA INMEDIATA AL JEFE INMEDIATO, CUALQUIER IRREGULARIDAD, PERCANCE, O INCONVENIENTE QUE SE PRESENTE DENTRO DEL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES, TANTO DE MANERA PERSONAL COMO CON LA AMBULANCIA ASIGNADO POR EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	
9	LLEVAR UN REGISTRO DETALLADO DEL COMBUSTIBLE UTILIZADO, EL KILOMETRAJE Y MEDIR LOS NIVELES DE F LUIDOS (AGUA COMBUSTIBLE, LÍQUIDO DE FRENO Y OTROS) AL RECIBIR SU TURNO Y VERIFICAR LA PRESIÓN DEL AIRE DE LAS LLANTAS AL INICIAR SUS LABORES.	
10	INFORMAR POR ESCRITO EN EL MOMENTO DEL RELEVO (BITACORA), SOBRE TODO DESPERFECTO, DAÑO O PÉRDIDA QUE SUFRA LA UNIDAD A LA CUAL ESTÁ ASIGNADO.	
11	ASISTENCIA OBLIGATORIA A TODAS LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y CAPACITACIÓN CONVOCADAS POR EL PERSONAL DE SALUD.	
12	DISPONIBILIDAD INMEDIATA ANTE CUALQUIER OCURRENCIA DE EMERGENCIA MASIVA Y DESASTRES.	
13	COORDINAR Y MANTENER INFORMADO AL JEFE INMEDIATO SOBRE LAS ACTIVIDADES Y OCURRENCIAS SUSCITADOS DENTRO SU TURNO.	
14	OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### COORDINACIONES INTERNAS

TODOS LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCION.

#### COORDINACIONES EXTERNAS

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA.

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

*[Firma]*

Lic. Adm. ESCOBAR FERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

*[Firma]*

Emil GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

*[Firma]*

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACORNE TRANTONIO  
DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Claudia P. Cornejo Pineda  
 Psicóloga  
 C.P.P. 9001



**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.		B) GRADO(S) SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO.		C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?	
<input checked="" type="checkbox"/>	SECUNDARIA	INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TECNICA BASICA (1 O 2 años)	COMPLETA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)		<input type="checkbox"/>	¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO		<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
				NO	<input type="checkbox"/>

EGREDADO	<input checked="" type="checkbox"/>	SECUNDARIA COMPLETA
BACHILLER	<input type="checkbox"/>	
TITULO LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	
MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	
EGREDASO	<input type="checkbox"/>	TITULADO
DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	
EGREDASO	<input type="checkbox"/>	TITULADO

**CONOCIMIENTOS**

A.) CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (NO REQUIEREN DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA):

CONOCIMIENTO DE PRIMEROS AUXILIOS.

CONOCIMIENTO EN MECÁNICA.

CONOCIMIENTO EN NORMAS DE TRANSITO.

**B.) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.**

NOTA: CADA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DEBEN TENER NO MENOS DE 10 HORAS DE CAPACITACIÓN Y LOS DIPLOMADOS NO MENOS DE 50 HORAS.

INDIQUE LOS CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS:

CERTIFICADO DE ESTUDIOS - SECUNDARIA COMPLETA

LICENCIA DE CONDUCIR VIGENTE A-II

RECORD DE CONDUCIR

ACREDITAR CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS

ACREDITAR CAPACITACIÓN EN MECÁNICA AUTOMOTRIZ

**C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS. (REQUIERE DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA)**

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
WORD	X			
EXCEL	X			
POWER POINT	X			

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
*****				
*****				

**EXPERIENCIA GENERAL**

**EXPERIENCIA LABORAL**

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL, YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub-Regional Huaytara

Lic. ADM. EMILIO ALBA PERVAÑANDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
REGISTROS NUM. 405

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Reg. Integrada de Salud Huaytara

Emil Castro YONGA-JAYS  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub-Regional Huaytara

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
MAT. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN



EXPERIENCIA MINIMA 1 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS) Y RESOLUCIONES 276.

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A.) MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO :

PROFESIONAL   
  AUXILIAR O ASISTENTE   
  ANALISTA/ ESPECIALISTA   
  SUPERVISOR/ COORDINADOR   
  JEFE DE AREA O DPTO   
  GERENTE ODIRECTOR

B.) INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO:

EXPERIENCIA MINIMA 6 MESES EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS) Y RESOLUCIONES 276.

C.) EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE B), MARQUE SI ES O NO NECESARIO CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:


SÍ, EL PUESTO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO   
  NO, EL PUESTO NO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

\* EN CASO SE REQUIERA EXPERIENCIA, INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO Y/O FUNCIONES EQUIVALENTES.

EXPERIENCIA MINIMA 06 MESES EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS) Y RESOLUCIONES 276.

<b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>
CAPACIDAD ANALITICA Y ORGANIZATIVA
CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE A CUALQUIER NIVEL
CAPACIDAD PARA TRABAJAR BAJO PRESIÓN
COMPROMISO INSTITUCIONAL BUSCANDO LA EXCELENCIA
CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO Y LIDERAZGO
ÉTICA Y VALORES: SOLIDARIDAD Y HONRADEZ

Bgto. Cynthia R. Condessa Pichler  
 BIOL 060  
 C B P 901



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. ABIM. ERMI LUISA BERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Red Integrada de Salud Huaytará

ERMI GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONERA ANTONIO  
MAT N° 1419  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO - I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

**EVALUACION CURRICULAR (60 PTOS)**

CRITERIO DE EVALUACION CURRICULAR PARA PROFESIONALES DE LA SALUD CON FUNCION ASISTENCIAL	PUNTAJE MAXIMO
<b>EVALUACION CURRICULAR</b>	<b>60</b>
<b>1. INFORMACION:</b>	<b>25</b>
TITULO PROFESIONAL A NOMBRE DE LA NACION	20
CERTIFICADO DE ESPECIALIZACION	2
CONSTANCIA DE TERMINO DE ESPECIALIZACION	1
CERTIFICADO DE MAESTRIA CON TITULO	3
CONSTANCIA DE TERMINO DE MAESTRIA	1.5
<b>2. EXPERIENCIA LABORAL</b>	<b>20</b>
RESOLUCION DE TÉRMINOS DE SERUMS-SECIGRA / 1 AÑO EXPERIENCIA.	5
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PUBLICO, MAXIMO HASTA 5 AÑOS (3 PUNTOS POR AÑO)	15
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PRIVADO, MAXIMO HASTA 5 AÑOS (1.5 PUNTOS POR AÑO)	7.5
<b>3. CAPACITACIÓN</b>	<b>12</b>
DIPLOMADO EN SALUD DE ACUERDO AL PERFIL (1 PUNTOS POR CADA DIPLOMA IGUAL O MAYOR A 90 HORAS EN CAPACITACIÓN DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS A LA FECHA DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR).	6
CURSOS DE CAPACITACIÓN EN SALUD DE ACUERDO AL PERFIL (0.5 PUNTO POR CADA CURSO IGUAL O MAYOR A 24 HORAS EN CAPACITACIÓN Y/O DE DOS DÍAS A MÁS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS A LA FECHA DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR).	6
<b>4. RECONOCIMIENTOS:</b>	<b>3</b>
RESOLUCIONES, CARTAS, CONSTANCIAS Y OTROS DOCUMENTOS DE RECONOCIMIENTO/FELICITACIONES (0.5 PUNTO C/U MÁX. 6)	3

CRITERIO DE EVALUACION CURRICULAR PARA PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	PUNTAJE MAXIMO
<b>EVALUACION CURRICULAR</b>	<b>60</b>
<b>1. INFORMACION:</b>	<b>25</b>
TITULO PROFESIONAL A NOMBRE DE LA NACION	25
<b>2. EXPERIENCIA LABORAL</b>	<b>20</b>
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PUBLICO, MAXIMO HASTA 5 AÑOS (3 PUNTOS POR AÑO)	15
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PRIVADO, MAXIMO HASTA 5 AÑOS (1.5 PUNTOS POR AÑO)	7.5
<b>3. CAPACITACIÓN</b>	<b>12</b>
DIPLOMADO EN SALUD DE ACUERDO AL PERFIL (1 PUNTOS POR CADA DIPLOMA IGUAL O MAYOR A 90 HORAS EN CAPACITACIÓN DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS A LA FECHA DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR).	6
CURSOS DE CAPACITACIÓN EN SALUD DE ACUERDO AL PERFIL (0.5 PUNTO POR CADA CURSO IGUAL O MAYOR A 24 HORAS EN CAPACITACIÓN Y/O DE DOS DÍAS A MÁS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS A LA FECHA DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR).	6
<b>4. RECONOCIMIENTOS:</b>	<b>3</b>
RESOLUCIONES, CARTAS, CONSTANCIAS Y OTROS DOCUMENTOS DE RECONOCIMIENTO/FELICITACIONES (0.5 PUNTO C/U MÁX. 6)	3

## ENTREVISTA PERSONAL (40 PTOS)

LA PRESENTE ETAPA ES UN COMPLEMENTO DE LA ETAPA ANTERIOR, EXPLORÁNDOSE EN EL POSTULANTE SU PERSONALIDAD, CONOCIMIENTOS GENERALES, EXPERIENCIA EN EL CARGO, RASGOS DE CARÁCTER, ASPIRACIONES E INTERÉS ENTRE OTROS, ASPECTOS.

### FORMULARIO DE EVALUACION PARA LA ENTREVISTA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES : .....

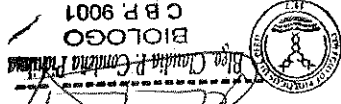
CARGO AL CUAL POSTULA: .....

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARÁ - UNIDAD EJECUTORA 007 GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ

FECHA: ...../...../.....

FACTORES A EVALUAR	TOTAL
I. ASPECTO PERSONAL Y PUNTUALIDAD - SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL MIDE LA PRESENCIA, LA NATURALEZA EN EL VESTIR Y LA LIMPIEZA DEL POSTULANTE. MIDE EL GRADO DE SEGURIDAD Y SERENIDAD DEL POSTULANTE PARA EXPRESAR SUS IDEAS, TAMBIÉN EL APLOMO Y CIRCUNSPECCIÓN PARA ADAPTARSE A DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS, MODALES.	10 MÁX.
I. CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL MIDE EL GRADO DE CAPACITACIÓN QUE HA DESARROLLADO EL SERVIDOR DE ACUERDO AL CARGO A DESEMPEÑAR EN EL ÁREA REQUERIDA, ASIMISMO LA EXPERIENCIA LABORAL PONDRÁ EN CONOCIMIENTO QUE TIEMPO HA DESEMPEÑADO EN CARGO SIMILARES CON ANTERIORIDAD.	15 MÁX.
II. CAPACIDAD DE PERSUASION Y TOMA DE DECISIONES MIDE LA HABILIDAD, EXPRESIÓN ORAL Y PERSUASIÓN DEL POSTULANTE PARA EMITIR ARGUMENTOS VÁLIDOS, A FIN DE LOGRAR LA ACEPTACIÓN DE SUS IDEAS, CON EL FIN DE CONSEGUIR RESULTADOS OBJETIVOS.	5 MÁX.
IV. CONOCIMIENTO DE CULTURA GENERAL MIDE LA MAGNITUD DE LOS CONOCIMIENTOS DEL POSTULANTE RELACIONADOS CON EL CARGO, LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD CULTURA GENERAL.	10 MÁX.

PUNTAJE TOTAL	40
---------------	----



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Amilcar Luis Hernandez ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECARGOS AUBUNANT

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Red Integrada de Salud Huaytará

Emilia Gustavo Atencio JATO  
LIC. EN ENFERMERIA  
- C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Emilia Gustavo Atencio JATO  
C.E.P. ARON SUYATOZACONE LLANTONIO  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
OFICINA SUB REGIONAL ADMINISTRACION

**ANEXO N° 01  
CARTA DE DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

SEÑORES:  
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS  
N° 04-2022/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H.

PRESENTE:-

DE MI CONSIDERACION:  
EL SUSCRITO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE SUJETA A LA VERDAD:

<b>APELLIDO PATERNO</b>			
<b>APELLIDO MATERNO</b>			
<b>NOMBRES</b>			
<b>DOMICILIO LEGAL</b>			
<b>ANEXO:</b>	<b>DISTRITO:</b>	<b>PROV.:</b>	<b>DEP.:</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			
<b>N° DE DNI</b>			
<b>N° DE RUC</b>			
<b>TELÉFONO FIJO</b>			
<b>TELÉFONO MÓVIL</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

HUAYTARA, \_\_\_\_\_ DE FEBRERO DE 2023

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

LIC. ADM. EMILIO SOLÍS HERNÁNDEZ ORE  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
REGISTROS SUBALF. 77

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
HUELLA  
DIGITAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

EMILIO GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
CPC ARON GUSTAVO ZACONERA ANTONIO  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO - I  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION



Gerencia Sub Regional Huaytará

Foto actualizada

### Ficha Única de Datos

El Comité de la Convocatoria CAS de la Gerencia Sub Regional, solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

#### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:			
DNI N°		RUC N°	
Fecha de nacimiento	/ /	Distrito-Provincia-Departamento	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo	
Enfermedades /Alergias			
En caso de emergencia contactar a:			
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia	
Estado Civil	( ) Soltero (a) ( ) Casado (a) ( ) Viudo (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Conviviente		
Discapacidad	( ) Si ( ) No		
Tipo de discapacidad	( ) Físicas ( ) Sensoriales ( ) Mentales ( ) Intelectuales		
<b>DOMICILIO</b>			
Tipo de Vía (marcar con "X")			
( ) Avenida ( ) Jirón ( ) Calle ( ) Pasaje ( ) Alameda ( ) Malecón ( ) Óvalo			
( ) Parque ( ) Plaza ( ) Carretera ( ) Trocha ( ) Otros: Especificar			
Nombre de la vía :		Número :	
		Interior :	

Bioce Claudia P. Concha Pichay  
 BIÓLOGO  
 C.B.P. 9001

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Arm. Edgar Luis REYANDEZ ORE  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 REG. COG. HUANCÁVELICA

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
 Red Integrada de Salud Huaytará

Emil Gustavo AYUNGA JAYO  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytará

ESTAVO ZACONÉ LANTONIO  
 C.P.C. ARÓN GUSMÁN N° 1319  
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I  
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN



**Tipo de Zona (marcar con "X")**  
 Urbanización  Pueblo Joven  Unidad Vecinal  Conjunto Habitacional  
 Asentamiento Humano  Cooperativa  Residencial  Zona Industrial  
 Grupo  Caserío  Fundo  Otros especificar

Nombre de la zona:	Número :
	Interior :
Ubicación geográfica:	Provincia
	Distrito
Departamento	

Referencia:  
 (Indicar Avenida/Calle y/o  
 Institución cercana)

**DATOS FAMILIARES**

Apellidos y Nombres:	Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco	Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			

**DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS**

Profesión	Lugar de Colegiatura	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/ Estudiante)*
Fecha de Colegiatura	Nº de Colegiatura	
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado		
<b>Estudios Superiores (Universitario - Técnico)</b>		
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término
		/
		/
		/
		/

Bio. Claudia P. Combarro Pineda  
 BIÓLOGO  
 C.B.P. 9001



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. Emil Gustavo Atunga Jayo  
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
 REGISTRO SUBRAYA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 Lic. Emil Gustavo Atunga Jayo  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
 Gerencia Sub Regional Huaytara  
 C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
 NAT. N° 1974 ADMINISTRATIVO I I  
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I I  
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION





**REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES**

SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRACTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso correspondida)
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTAR INSCRITO EN LA RELACION DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CONTRATAR CON EL ESTADO
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCIÓN O CARGO CONVOCADO POR EL M.V.C.S.
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SER CÓNYUGE, CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTICULO 11 DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO
SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PERCIBIR SIMULTÁNEAMENTE REMUNERACIÓN, PENSIÓN U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS, ASESORÍAS O CONSULTORÍAS, O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCIÓN O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN DOCENTE EFECTIVA PERCEPCIÓN DE DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ÓRGANOS COLEGIADOS

LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

Fecha	/ /	DIA	MES	AÑO	Firma:
-------	-----	-----	-----	-----	--------

Gobierno Regional Huancavelica  
Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic. Adm. Evaristo FERNÁNDEZ ORE  
ESPECIALISTA EN SERVICIOS (SERVIOT)  
REGISTRADOS (RNSCC)

Gobierno Regional Huancavelica  
Red Integrado de Salud Huaytara

Emil Gustavo AYUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

Gobierno Regional Huancavelica  
Gerencia Sub Regional Huaytara

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
MAJ. N° 1 ADMINISTRATIVO .1  
DIRECTOR DE SISTEMA DE ADMINISTRACION  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

Clayton P. Cruz  
BIÓLOGO  
C.P.F. 9001



ANEXO N° 02  
CARTA DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

SEÑORES:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS  
N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H.

PRESENTE-

DE MI CONSIDERACIÓN:

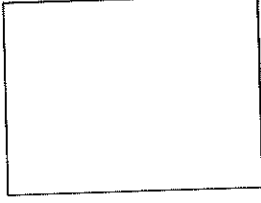
EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO CON DNI \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CON RUC N° \_\_\_\_\_ DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_  
QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA  
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO  
JURAMENTO:

➤ QUE CUMPLIRE CON LAS PRESTACIONES A MI CARGO RELACIONADAS AL OBJETO DE LA  
CONTRATACION.

HUAYTARÁ, \_\_\_\_\_ DE MARZO DE 2023

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Emi. Gustavo Atungga Jayo  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
REG. PROF. Nº 62500



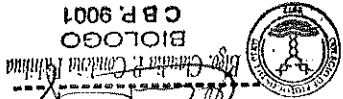
FIRMA

HUELLA  
DIGITAL

DNI N°: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytará  
Emi. Gustavo Atungga Jayo  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
C.F.C. ARON GUSTAVO ATUNGA JAYO  
MAT. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION



**ANEXO N° 03**  
**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO**

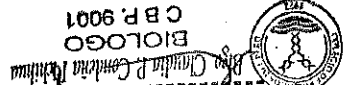
SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS**  
**N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H.**

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO CON DNI \_\_\_\_\_,  
N° \_\_\_\_\_, CON RUC N° \_\_\_\_\_, DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_,  
QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA  
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR.H. DECLARO BAJO  
JURAMENTO:



➤ QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA CONTRATAR  
CON EL ESTADO.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
Lic. Adm. Egoil Hernández Orellana  
Especialista Administrativo I  
RECURSOS HUMANOS

HUAYTARÁ, \_\_\_\_\_ DE MARZO DE 2023



FIRMA

HUELLA  
DIGITAL

DNI N°: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Red Integrada de Salud - Huaytará  
Emil Gustavo ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
C.P.C. ARON CUSANO ZACONETA ANTONIO  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

**ANEXO N° 04**  
**LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS**  
**N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H.**

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

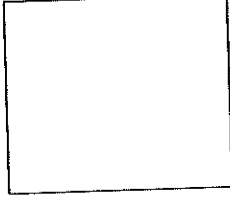
EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO CON DNI \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CON RUC N° \_\_\_\_\_ DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_  
QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA  
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO  
JURAMENTO:

☐ QUE NO ME ENCUENTRO INMERSO DENTRO DE LA INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO N° 7 DEL DECRETO DE URGENCIA N° 020-2006 "NORMAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD EN EL GASTO PÚBLICO", EL CUAL PRECISA QUE EN EL SECTOR PÚBLICO NO SE PODRÁ PERCIBIR SIMULTÁNEAMENTE REMUNERACIÓN Y PENSIÓN, INCLUIDOS HONORARIOS POR SERVICIOS NO PERSONALES.

☐ LAS CONSULTORÍAS, SALVO POR FUNCIÓN DOCENTE Y LA PERCEPCIÓN DE DIETAS POR PARTICIPACIÓN DE UNO (1) DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS PÚBLICAS, EL CUAL SE ENCUENTRA CONCORDANTE CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 3 DE LA LEY N° 28175 - LEY MARCO DEL EMPLEO PÚBLICO.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
LIC. ADRIANA HERNÁNDEZ ORE  
Especialista Administrativo  
ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS

HUAYTARÁ, \_\_\_\_ DE MARZO DE 2023



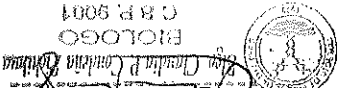
HUELLA  
DIGITAL

FIRMA

DNI N°: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
C.P.C. ARON GUSTAVO ZACARIETA ANTONIO  
M.A.N. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
LIC. ENFERMERA  
EMILY GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. C.E.P. N° 62500



**ANEXO N° 05  
LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS  
N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H.**

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_, CON RUC N° \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO CON DNI N° \_\_\_\_\_, DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_

QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE NO ME UNE PARENTESCO ALGUNO DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O UNIONES DE HECHO, CON PERSONA QUE A LA FECHA SON INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA, BAJO CUALQUIER DENOMINACIÓN QUE INVOLUCRE LA MODALIDAD DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS. RATIFICO LA VERACIDAD DE LO DECLARADO, SOMETIÉNDOME DE NO SER ASI A LAS CORRESPONDIENTES ACCIONES ADMINISTRATIVAS Y DE LEY.

HUAYTARÁ, \_\_\_\_\_ DE MARZO DE 2023

BIOLAGO  
C.P.F. 9001



FIRMA

HUELLA DIGITAL

DNI N°: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EN LA GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA, PRESTA SERVICIOS LA(S) PERSONA(S) CUYO(S) APELLIDO(S) INDICO, A QUIEN O QUIENES ME UNE LA RELACION O VINCULO DE AFINIDAD (A) O CONSANGUINIDAD (C), VINCULO MATRIMONIAL (M) Y UNION DE HECHO (UH), SEÑALADOS A CONTINUACIÓN:

RELACION	APELLIDOS Y NOMBRES	OFICINA DONDE PRESTA SERVICIOS
1		
2		
3		

HUAYTARÁ, \_\_\_\_\_ DE MARZO DE 2023



FIRMA

HUELLA DIGITAL

DNI N°: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara

*Emil Gustavo Atunga Jayo*  
Emil Gustavo ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara

*Gustavo Zacone*  
C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONE XANTONIO  
VAT. N° 1319  
DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytara  
LIC. ADM. EDUARDO HERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS



**ANEXO N° 06**  
**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL**

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS**  
**N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H**

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO CON DNI \_\_\_\_\_,  
N° \_\_\_\_\_, CON RUC N° \_\_\_\_\_, DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_,

QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA  
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG. HVCA/ GSR-H., DECLARO BAJO

JURAMENTO:

- GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL.

HUAYTARÁ, \_\_\_\_\_ DE MARZO DE 2023

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub-Regional Huaytara  
*[Firma]*  
Lic. Adm. Edgar Lima Hernandez Ore  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
RECURSOS HUMANOS



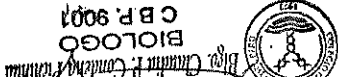
FIRMA

HUELLA  
DIGITAL

DNI N°: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Red Integrada de Salud Huaytara  
*[Firma]*  
Emil GUSTAVO ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub-Regional Huaytara  
*[Firma]*  
CPC GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
C.P.C. ARON QUIMAT N° 1315  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO - I  
ORICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION



**ANEXO N° 07**  
**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR REGISTRADO EN EL REDAM**

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H.**

PRESENTE.

DE MI CONSIDERACIÓN:

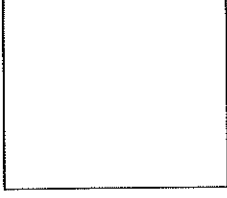
EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO CON DNI N° \_\_\_\_\_, CON RUC N° \_\_\_\_\_, DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H, DECLARO BAJO JURAMENTO

- **NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS, YA SEA POR OBLIGACIONES ALIMENTARIAS ESTABLECIDAS EN SENTENCIAS O EJECUTORIAS O ACUERDO CONCILIATORIO CON CALIDAD DE COSA JUZGADA, ASÍ COMO TAMPOCO MANTENER ADEUDOS POR PENSIONES ALIMENTARIAS DEVENGADAS SOBRE ALIMENTOS, QUE AMERITEN LA INSCRIPCIÓN EN EL REDAM.**

HUAYTARÁ, \_\_\_\_ DE MARZO DE 2023

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
Lic. Adm. Egoiztegui BERNANDEZ ORE  
ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS  
C.B.P. 9001



HUELLA  
DIGITAL

FIRMA

DNI N°: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Red Integrada de Salud Huaytará  
Emil Gustavo ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará  
C.P.C. ANTONIO GUSTAVO ZAGONETA ANTONIO  
MAT. N° 4319  
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

**ANEXO N° 08  
DECLARACION JURADA DE PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS Y/O  
PERSONA CON DISCAPACIDAD**

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS  
N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H**

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO CON DNI  
N° \_\_\_\_\_, CON RUC N° \_\_\_\_\_, DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA  
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H, DECLARO BAJO

JURAMENTO:

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS  
(MARQUE CON UN "X" LA RESPUESTA)**

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
USTED ES UNA PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS Y CUENTA CON LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD  
(MARQUE CON UN "X" LA RESPUESTA)**

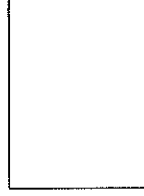
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
USTED ES UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY N° 29973, LEY GENERAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CUENTA CON LA ACREDITACIÓN CORRESPONDIENTE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES VERDADERA, SOMETIÉNDOME AL PROCESO DE FISCALIZACIÓN POSTERIOR.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Adm. Edgar Leiva Hernández ORE  
ESPECIALISTA EN CURSOS HUMANOS

HUAYTARÁ, \_\_\_\_\_ DE MARZO DE 2023



FIRMA

HUELLA  
DIGITAL

DNI N°:

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

C.P.C. ANTON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO  
MAT. N° 3368 ADMINISTRATIVO  
DIRECTOR DE SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN  
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA  
Gerencia Sub Regional Huaytará

Emil Gustavo ATUNGA JAYO  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 62500

