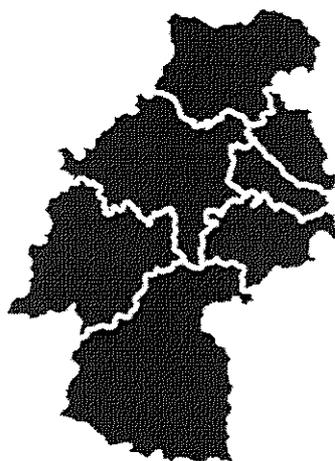


GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA



GERENCIA SUB REGIONAL DE
HUAYTARÁ



BASES

**CONVOCATORIA BAJO EL CONTRATO
ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DEL PERSONAL
DE SALUD EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 27 DE LA
LEY 31538**

(En Marco al artículo 27 de la Ley 31538)

MAYO - 2023



PROCESO CAS N°001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP

"BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO PARA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DESTINADOS A CUBRIR REGISTRO VACANTE EN EL AIRHSP, CREADOS EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 27 DE LA LEY N° 31538"

CAPITULO I. DISPOSICIONES GENERALES

1.1 OBJETO DE LA CONVOCATORIA

La Unidad Operativa Red de Salud de Huaytará, a través de la Gerencia Sub Regional de Huaytará como una Unidad Ejecutora (1302), requiere seleccionar y contratar bajo el régimen de Contratación Administrativa de servicios del Decreto Legislativo N° 1057, por necesidad de servicio, a través del presente proceso de selección CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP, a profesionales de la Salud que reúnan los requisitos y cumplan con el perfil establecido para ocupar los puestos vacantes en el AIRHSP creados en el Marco del Numeral 27.6 del Artículo 27 de la Ley N° 31538 :

1.2 DEPENDENCIA, ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA REQUIRENTE

ENTIDAD: Gerencia Sub Regional Huaytará
RUC N°: 20494643473.
Calle Municipalidad S/N, Huaytará, Huaytará, Huancavelica.

1.3 DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE SELECCIÓN

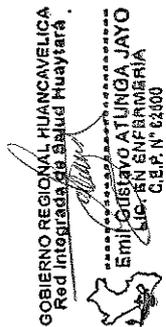
Gerencia Sub Regional de Huaytará, realizara el proceso CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP, con la conducción del proceso de selección estará representado por el comité de selección CAS.

1.4 BASE LEGAL

- a) Ley N° 31538, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas.
- b) Ley N° 31638, Ley del presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- c) Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información.
- d) Ley N° 31676, Ley que modifica el código penal, con la finalidad de reprimir las conductas que afectan los principios de mérito, idoneidad y legalidad para el acceso a la función pública.
- e) Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, reglamento y modificatorias.
- f) Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
- g) Decreto supremo N° 075-2008-PCM, reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, y su modificatoria.
- h) Directiva N° 0002-2023-EF-/50.01 "Directiva de programación Multianual Presupuestal y Formulación Presupuestaria" aprobada con Resolución Directoral N° 0005-2023-EF/50.01.
- i) Resolución Ministerial N° 387-2023/MINSA, aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos Generales para el desarrollo de los procesos de contratación de personal destinados a cubrir registros vacantes en el AIRHSP, creados en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538".
- j) disposiciones que regulen el contrato administrativo de servicio.

1.5 PERFIL DE PUESTO:

Los requisitos correspondientes al presente proceso de selección CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP, se encuentran detallados en el formato del perfil del puesto.





1.6 NUMERO DE VACANTES A CONVOCARSE:

Se convoca seis (06) ítems para las posiciones vacantes de los diferentes establecimientos de salud de las micro redes de salud que cuenta la unidad operativa red de salud de Huaytará, los mismos que se detallan a continuación:

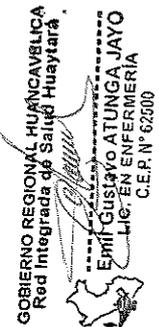
CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP								
ITE M.	CARGO	CÓDIGO AIRHSP	ÁREA LABORAL	CA NT.	PROGRAMA PRESUPUESTAL	META	PERIO DO	REMUNERACI ÓN MENSUAL S/.
01	MÉDICO CIRUJAN O	000592	C.S HUAYTARA	1	9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	0095	06 MESES	5,200.00
02	MEDICO CIRUJAN O	000607	C.S. HUAYTARA	1	9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	0095	06 MESES	5,200.00
03	MEDICO CIRUJAN O	000612	P.S. OCOBAMBA	1	9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	0095	06 MESES	5,200.00
04	MEDICO CIRUJAN O	000611	C.S. SANTIAGO DE CHOCORVOS	1	9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	0095	06 MESES	5,200.00
05	PSICÓLOG O	000616	C.S PILPICHACA	1	9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	0095	06 MESES	2,900.00
06	PSICÓLOG O	000618	C.S. HUAYTARA	1	9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	0095	06 MESES	2,900.00



1.7 CONDICIONES DEL PUESTO:

Las condiciones del puesto son las siguientes:

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación de servicio	PRESTARA SERVICIO EN LA UNIDAD ORGANICA DE LA UNIDAD EJECUTORA
Modalidad de trabajo	TRABAJO PRESENCIAL
Horario de trabajo	CONFORME LO ESTABLEZCA EL ÁREA USUARIA
Disponibilidad del puesto	CAS TEMPORAL
Duración del contrato	SEIS (06) MESES



CAPITULO II. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS DEL PROCESO

2.1 CRONOGRAMA DETALLADO:

El proceso de selección CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP (en adelante "proceso") para contratar personal destinados a cubrir registros vacantes en el AIRHSP, creados en el Marco del artículo 27 de la Ley N° 31538, se rige por el cronograma y etapas de proceso, publicado en el portal Institucional del Gobierno Regional de Huancavelica.

CRONOGRAMA DEL PROCESO CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP.

ETAPAS DE PROCESO	FECHA DE DESARROLLO	LUGAR	AREA RESPONSA B
-------------------	---------------------	-------	-----------------



	DEL PROCESO		LE
Aprobación de Bases de la Convocatoria	10/05/2023	Gerencia Sub Regional de Huaytará	COMITÉ CAS
CONVOCATORIA			
<ul style="list-style-type: none"> Publicación de la convocatoria en el portal web del Gobierno Regional de Huancavelica. Publicación en el Sistema de Difusión de Ofertas Laborales y Prácticas del Sector Público - Talento Perú: https://talentoperu.servir.gob.pe 	11 y 12 de Mayo del 2023	<ul style="list-style-type: none"> Portal web del Gobierno Regional de Huancavelica Talento Perú - servir 	COMITÉ CAS
Presentación curricular por mesa de partes de la Gerencia Sub Regional Huaytará. Calle Municipalidad S/N - Huaytará	25 y 26 de Mayo del 2023	Mesa de partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará 08:00 a.m. a 05:00 p.m.	POSTULANTE
SELECCION			
Evaluación curricular	29 al 31 de Mayo del 2023	Gerencia Sub Regional de Huaytará 08:00 a.m. a 01:00 p.m.	COMITÉ CAS
Publicación de los resultados de la evaluación curricular	31 de Mayo del 2023	En el periódico Mural de la Gerencia Sub Regional de Huaytará a partir de la 03:00 pm	COMITÉ CAS
Entrevista Personal: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N - Huaytará	05 de Junio del 2023	en las inmediaciones de la Gerencia Sub Regional de Huaytará 08:30 a.m. a 12:00 p.m.	COMITÉ CAS
Publicación de los resultados de la entrevista personal	05 al 07 de Junio del 2023	En el periódico Mural de la Gerencia Sub Regional de Huaytará a partir de la 03:00 p.m.	COMITÉ CAS
Publicación del resultado final	07 de Junio 2023	En el periódico Mural de la Gerencia Sub Regional de Huaytará a partir de la 08:30 a.m.	COMITÉ CAS
Presentación del Recurso de Reconsideración	08 de Junio 2023	Mesa de partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará 08:00 a.m. a 05:30 p.m.	POSTULANTE
Absolución del Recurso de Reconsideración	09 de junio 2023	Gerencia Sub Regional de Huaytará 08:00 a.m. a 05:30 p.m.	COMITÉ CAS
Verificación de impedimentos para contratar con el estado	08 al 13 de Junio 2023	RNSSC, REDAM, REDJUM, Antecedente Judiciales, Penales y Policiales, Plataforma de debida Diligencia, SUNEDU, RENIEC, entre otros.	COMITÉ DE EVALUACIÓN CON EL APOYO DE LA ORH
Validación de no estar registrado en el AIRHSP	08 al 13 de Junio 2023	Gerencia Sub Regional de Huaytará	COMITÉ DE EVALUACIÓN CON EL APOYO DE LA ORH
SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS E INICIO DE LABORES			
Suscripción de contrato	13 de Junio del 2023	Gerencia Sub Regional de Huaytará	
Inicio de labores del personal asistencial	14 de Junio del 2023	En la unidad orgánica de la unidad ejecutora (1302).	



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Red Integrada de Salud Huaytará
 Emitido por: ATUNGA JAYO
 Lic. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 62506

- El proceso de selección CAS N° 001-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H, se registrará por el cronograma establecido, el mismo que contiene fechas tentativas, que pueden ser modificadas por causa justificadas y serán comunicados oportunamente a los interesados a través del portal web institucional.
- El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales totales del presente proceso.
- Así mismo, siendo las etapas de carácter eliminatorio, es de absoluta responsabilidad del/ la postulante el seguimiento permanente en la instalación de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.
- Las publicaciones de los resultados de cada etapa se anunciarán fecha y hora y condiciones para su aplicación en las siguientes etapas.
- Las actividades indicadas en cada etapa se desarrollarán de forma presencial, las cuales podrán ser reprogramadas por causas debidamente justificadas.

2.2 CONSIDERACIONES PARA POSTULAR:

- Cada postulante deberá de revisar los requisitos del perfil de puesto y las bases del proceso de selección y someterse a las condiciones de las mismas señaladas en la presente base y/o en las comunicaciones expresadas por la comisión de selección durante el proceso.
- Así mismo se precisa que las etapas y evaluaciones de la convocatoria son obligatorias y eliminatorias, por lo que, si el postulante o candidato no se presenta a cualquiera de ellas a través del medio indicado en las bases, será automáticamente **DESCALIFICADO**.
- La oficina de Recursos Humanos realizara las consultas en la página web del módulo de consultas Ciudadano del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC de SERVIR, Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM; Registro de Deudores Judiciales Morosos - REDJUM, entre otros, previo a la suscripción del contrato.

2.3 DETALLE DE LA PRESENTACIÓN DE LAS HOJAS DE VIDA:

- Los postulantes deberán de presentar sus expedientes por mesa de partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, en horario de oficina, ubicado en calle Municipalidad S/N Huaytará con forme al siguiente detalle: las propuestas se presentaran 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.
 Los documentos deberán presentarse en copias legibles debidamente foliadas y fedateados por el fedatario de la Red Integrada 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.

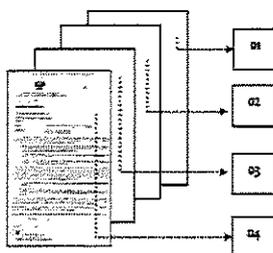
NOTA:

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 Curriculum 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.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Red Integrada de Salud Huaytará
 EDIF. GUSTAVO ATUNGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E. N° 63400

Modelo de Foliación:





2.4 LA DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN DEBERÁ DE CONTENER DE MANERA 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.
- 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.
- 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. **(Anexo N° 2).**
- 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° 002-2023/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) Al momento de la adjudicación deberán de presentar el original del título profesional.

Para la presentación del expediente el postulante deberá usar el siguiente rotulado.

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.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Red-Integrada de Salud Huaytará.
Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 82500



2.5 ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

Comprende un conjunto de actos orientados a la evaluación objetiva de todo postulante para determinar si reúne las condiciones exigidas por el área usuaria para la prestación de servicios en las funciones específicas en el requerimiento de contratación administrativa de servicio. Esta etapa se desarrolla respetando los principios de interés general, eficiencia y eficacia, igualdad de oportunidades, mérito provisión, presupuestaria, legalidad y especialidad normativa, transparencia, probidad, ética pública, imparcialidad y profesionalismo.

• REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS:

La comisión de selección CAS deberá revisar los rótulos y anexos, así como la presentación de expedientes, conforme a lo declarado en las mismas, considerando la información que corresponde al cumplimiento de los requisitos establecido en el perfil del puesto, por lo que es eliminatorio y no cuenta con puntaje.

Los/las postulantes obtendrán una de las siguientes condiciones luego de la revisión de cumplimiento de requisitos:

- ✓ **APTO:** postulante cumple con todos los requisitos mínimos exigidos en el perfil de puesto.
- ✓ **NO APTO:** postulante no cumple con alguno de los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto o el incumplimiento de los aspectos señalados para una adecuada presentación del expediente de postulación.
- ✓ Si la información no es llenada tal cual indica en los anexos serán causal de descalificación.

• 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.

➤ **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:

- ✓ 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.

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.

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.

2.6 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:

- Indicar en su Ficha de Postulación su condición de **DISCAPACITADO**, con su respectivo número de folio.
- 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.

2.7 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.
- 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.





2.8 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

Los resultados parciales y finales se publicarán en los murales informativos 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.

2.9 DECLARATORIA DE DESIERTO O DE CANCELACIÓN DEL PROCESO

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

- Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene Puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de la evaluación del proceso.
- Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios.

2.10 DE LOS RECURSOS IMPUGNATORIOS

El participante que no estuviera de acuerdo con los resultados finales, podrá interponer el recurso de reconsideración dentro de los días establecidos en el cronograma y etapas del proceso de la presente, el cual será resuelto por el Comité de Evaluación en el plazo más oportuno después de haber recibido el recurso.

De conformidad pertinente, el participante tiene expedito su derecho de interponer recurso de apelación para ser resuelto por el Tribunal del Servicio Civil, dentro de los plazos establecidos en el Reglamento del referido Tribunal y conforme los criterios establecidos por este. Solo será impugnabile (a Través de los recursos de reconsideración o apelación) el resultado final o cuadro de resultado final (Anexo N° 8), de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217 del Texto Único ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS Y MODIFICATORIA. La interposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de vinculación.

2.11 SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

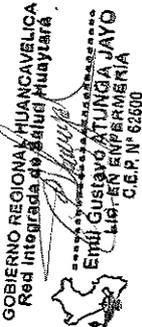
El/la participante debe suscribir el Contrato Administrativo de Servicios, así como el Formato de la Ficha Única de Datos Personales, Declaraciones Juradas y otros documentos que le sean requeridos por la unidad ejecutora contratante, en la oficina de Recursos Humanos o la que haga sus veces, en el horario de trabajo establecido dentro del plazo señalado en las bases del procedimiento de selección.

2.12 CONDICIONES DE TRABAJO

- Las condiciones de trabajo, se rige de acuerdo a la normatividad CAS vigente y sus modificatorias.
- Contrato será ampliado, según el logro de los resultados esperados en las metas de la Gerencia Sub Regional de Huaytará. Según Directiva de Evaluación del Desempeño Laboral de Recursos Humanos de la Sub Gerencia de Huaytará, el incumplimiento en el logro de los resultados y/o inadecuado desempeño laboral demandará rescindir el contrato.

NOTA:

- *Los/las participantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento obligatoriamente del contenido del proceso, sus etapas y anexos*





CAPITULO III. PERFIL DEL PUESTO

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO	
IDENTIFICACION DEL PUESTO	MC-1
Órgano o unidad orgánica:	GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA
Nombre del puesto:	MEDICO CIRUJANO (A)
Dependencia jerárquica lineal:	RED DE SALUD HUAYTARA
Dependencia funcional:	C.S HUAYTARA
Puestos a su cargo:	No aplica
MISIÓN DEL PUESTO	
CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL; ASÍ COMO TAMBIÉN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.	
FUNCIONES DEL PUESTO	
SUPERVISAR LA APLICACIÓN ADECUADA DEL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN APROBADA; TANTO EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS COMO POR ETAPAS DE VIDA.	
EXAMINAR DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS MÉDICOS	
PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASÍ COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	
DETECTAR OPORTUNAMENTE MORBILIDADES EN EL NIÑO; ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ADULTO MAYOR.	
PARTICIPAR EN EL DESARROLLO EN ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL DE SU CARGO PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO.	
REALIZAR ANÁLISIS SITUACIONAL Y DETERMINACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES, BROTES EPIDÉMICOS Y DE AQUELLOS DAÑOS QUE PUEDAN SIGNIFICAR AMENAZAS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN EN SU ÁMBITO.	
GARANTIZAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL ÁMBITO DE SU JURISDICCIÓN	
LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACIÓN EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR).	
GARANTIZAR LA ATENCIÓN ADECUADA DE LAS IRAS Y SUS COMPLICACIONES IDENTIFICADA CASOS DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIAS, EDAS Y SUS COMPLICACIONES, PARÁSITOS INTESTINAL ANEMIAS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.	
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS	
PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD ASÍ COMO LAS VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS PRIORIZANDO EN EL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL Y MATERNO NEONATAL.	
ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS, DEFUNCIONES Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES	
GARANTIZAR EL REGISTRO DE DATOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SALUD (HIS, FUAS,SIS, SIEN, HECHOS VITALES, SISMED, NOTI, SIP 2000 PADRÓN NOMINADOS DE NIÑOS Y NIÑAS, GESTANTES, RECURSOS HUMANOS ENTRE OTROS).	
IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LA GESTIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE MEJORA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE REGISTROS.	
ATENCIÓN DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES; ATENCIÓN DEL PUERPERIO, ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA MÁS FRECUENTES, DIAGNÓSTICO Y MANEJO SINDROMICO DE LAS ITS/VIH.	
DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS QUE FOMENTE EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONES, ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS Y TENER UN CONOCIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	
REALIZAR LA ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN LOS TIPOS DE CÁNCER PRIORIZADOS	



GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara.
Emil GUSTAVO ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA



GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD
GARANTIZAR EL TRABAJO ARTICULADO CON LAS AUTORIDADES E INSTITUCIONES LOCALES
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 DE HUAYTARÁ.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa	<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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> MEDICO CIRUJANO </div>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<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"/> Universitario	<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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> MEDICO CIRUJANO </div>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

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.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.
 ACREDITA CAPACITACIÓN EN EMERGENCIAS
 ACREDITAR CAPACITACIONES 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.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara.
 Emilio Gustavo ATUNGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.R.P. N° 63300



Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....			
Otros: _____									Observaciones.-

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

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

Experiencia específica

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

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

01 AÑO

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	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.

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI NO

Anote el sustento:

- 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

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 5 200,00 (CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES), LOS CUALES INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY, ASÍ COMO, TODA DEDUCCIÓN APLICABLE AL CONTRATADO BAJO ESTA MODALIDAD.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Bustigo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62800

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		MC-2
Órgano o unidad orgánica:	GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA	
Nombre del puesto:	MEDICO CIRUJANO (A)	
Dependencia jerárquica lineal:	RED DE SALUD HUAYTARA	
Dependencia funcional:	C.S HUAYTARA	
Puestos a su cargo:	No aplica	

MISIÓN DEL PUESTO



CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL; ASÍ COMO TAMBIÉN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

FUNCIONES DEL PUESTO

SUPERVISAR LA APLICACIÓN ADECUADA DEL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN APROBADA; TANTO EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS COMO POR ETAPAS DE VIDA.

EXAMINAR DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS MÉDICOS

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASÍ COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

DETECTAR OPORTUNAMENTE MORBILIDADES EN EL NIÑO; ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ADULTO MAYOR.

PARTICIPAR EN EL DESARROLLO EN ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL DE SU CARGO PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO.

REALIZAR ANÁLISIS SITUACIONAL Y DETERMINACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES, BROTES EPIDÉMICOS Y DE AQUELLOS DAÑOS QUE PUEDAN SIGNIFICAR AMENAZAS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN EN SU ÁMBITO.

GARANTIZAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL ÁMBITO DE SU JURISDICCIÓN

LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACIÓN EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR).

GARANTIZAR LA ATENCIÓN ADECUADA DE LAS IRAS Y SUS COMPLICACIONES IDENTIFICADA CASOS DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIAS, EDAS Y SUS COMPLICACIONES, PARÁSITOS INTESTINAL ANEMIAS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS

PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD ASÍ COMO LAS VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS PRIORIZANDO EN EL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL Y MATERNO NEONATAL.

ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS, DEFUNCIONES Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES

GARANTIZAR EL REGISTRO DE DATOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SALUD (HIS, FUAS,SIS, SIEN, HECHOS VITALES, SISMED, NOTI, SIP 2000 PADRÓN NOMINADOS DE NIÑOS Y NIÑAS, GESTANTES, RECURSOS HUMANOS ENTRE OTROS).

IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LA GESTIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE MEJORA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE REGISTROS.

ATENCIÓN DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTÈTRICAS Y NEONATALES; ATENCIÓN DEL PUERPERIO, ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA MÁS FRECUENTES, DIAGNÓSTICO Y MANEJO SINDROMICO DE LAS ITS/VIH.

DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS QUE FOMENTE EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONES, ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS Y TENER UN CONOCIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

REALIZAR LA ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN LOS TIPOS DE CÁNCER PRIORIZADOS

GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD

GARANTIZAR EL TRABAJO ARTICULADO CON LAS AUTORIDADES E INSTITUCIONES LOCALES

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 DE HUAYTARÁ.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
MEDICO CIRUJANO		



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Eduardo Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62600



<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input type="text"/>	¿Requiere habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Grado
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

- 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.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

- ACREDITA CAPACITACIÓN EN EMERGENCIAS
- ACREDITAR CAPACITACIONES 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.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	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			.....			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....			
Otros: _____					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

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

Experiencia específica

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

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

01 AÑO

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



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavó ATUNGA JAYO



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.

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

X

NO

Anote el sustento:

- 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 VALORE; SOLIDARIDAD Y HONRADEZ

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 5 200,00 (CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES), LOS CUALES INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY, ASI COMO, TODA DEDUCCIÓN APLICABLE AL CONTRATADO BAJO ESTA MODALIDAD.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

MC-3

Órgano o unidad orgánica: GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA
 Nombre del puesto: MEDICO CIRUJANO (A)
 Dependencia jerárquica lineal: RED DE SALUD HUAYTARA
 Dependencia funcional: P.S. OCOBAMBA
 Puestos a su cargo: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL; ASÍ COMO TAMBIÉN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

FUNCIONES DEL PUESTO

SUPERVISAR LA APLICACIÓN ADECUADA DEL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN APROBADA; TANTO EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS COMO POR ETAPAS DE VIDA.

EXAMINAR DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS MÉDICOS

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASÍ COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

DETECTAR OPORTUNAMENTE MORBILIDADES EN EL NIÑO; ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ADULTO MAYOR.

PARTICIPAR EN EL DESARROLLO EN ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL DE SU CARGO PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO.

REALIZAR ANÁLISIS SITUACIONAL Y DETERMINACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES, BROTES EPIDÉMICOS Y DE AQUELLOS DAÑOS QUE PUEDAN SIGNIFICAR AMENAZAS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN EN SU ÁMBITO.

GARANTIZAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL ÁMBITO DE SU JURISDICCIÓN

LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACIÓN EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR).

GARANTIZAR LA ATENCIÓN ADECUADA DE LAS IRAS Y SUS COMPLICACIONES IDENTIFICADA CASOS DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIAS, EDAS Y SUS COMPLICACIONES, PARÁSITOS INTESITINAL ANEMIAS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62300



- PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD ASÍ COMO LAS VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS PRIORIZANDO EN EL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL Y MATERNO NEONATAL.
- ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS, DEFUNCIONES Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES
- GARANTIZAR EL REGISTRO DE DATOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SALUD (HIS, FUAS,SIS, SIEN, HECHOS VITALES, SISMED, NOTI, SIP 2000 PADRÓN NOMINADOS DE NIÑOS Y NIÑAS, GESTANTES, RECURSOS HUMANOS ENTRE OTROS).
- IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LA GESTIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE MEJORA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE REGISTROS.
- ATENCIÓN DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES; ATENCIÓN DEL PUERPERIO, ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA MÁS FRECUENTES, DIAGNÓSTICO Y MANEJO SINDROMICO DE LAS ITS/VIH.
- DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS QUE FOMENTE EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONES, ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS Y TENER UN CONOCIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.
- REALIZAR LA ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN LOS TIPOS DE CÁNCER PRIORIZADOS
- GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD
- GARANTIZAR EL TRABAJO ARTICULADO CON LAS AUTORIDADES E INSTITUCIONES LOCALES
- 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 DE HUAYTARÁ.

FORMACION ACADEMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input checked="" type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Bachiller		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Maestría		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

- 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



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62800



B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

ACREDITA CAPACITACIÓN EN EMERGENCIAS

ACREDITAR CAPACITACIONES 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.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	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			.....			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....			
Otros: _____					Observaciones -				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

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

Experiencia específica

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

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

01 AÑO

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.

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	----

Anote el sustento:

- 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

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 5 200,00 (CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES), LOS CUALES INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY, ASÍ COMO, TODA DEDUCCIÓN APLICABLE AL CONTRATADO BAJO ESTA MODALIDAD.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62600



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	MC-4
Órgano o unidad orgánica:	GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA
Nombre del puesto:	MEDICO CIRUJANO (A)
Dependencia jerárquica lineal:	RED DE SALUD HUAYTARA
Dependencia funcional:	C.S. SANTIAGO DE CHOCORVOS
Puestos a su cargo:	No aplica
MISION DEL PUESTO	
CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL; ASÍ COMO TAMBIÉN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.	
FUNCIONES DEL PUESTO	
SUPERVISAR LA APLICACIÓN ADECUADA DEL TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN APROBADA; TANTO EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS COMO POR ETAPAS DE VIDA.	
EXAMINAR DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS MÉDICOS	
PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASÍ COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	
DETECTAR OPORTUNAMENTE MORBILIDADES EN EL NIÑO; ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ADULTO MAYOR.	
PARTICIPAR EN EL DESARROLLO EN ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL DE SU CARGO PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO.	
REALIZAR ANÁLISIS SITUACIONAL Y DETERMINACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES, BROTES EPIDÉMICOS Y DE AQUELLOS DAÑOS QUE PUEDAN SIGNIFICAR AMENAZAS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN EN SU ÁMBITO.	
GARANTIZAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL ÁMBITO DE SU JURISDICCIÓN	
LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACIÓN EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR).	
GARANTIZAR LA ATENCIÓN ADECUADA DE LAS IRAS Y SUS COMPLICACIONES IDENTIFICADA CASOS DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIAS, EDAS Y SUS COMPLICACIONES, PARÁSITOS INTESTINAL ANEMIAS Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA.	
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS	
PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD ASÍ COMO LAS VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS PRIORIZANDO EN EL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL Y MATERNO NEONATAL.	
ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, EXPEDIR CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS, DEFUNIONES Y OTROS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS VIGENTES	
GARANTIZAR EL REGISTRO DE DATOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SALUD (HIS, FUAS,SIS, SIEN, HECHOS VITALES, SISMED, NOTI, SIP 2000 PADRÓN NOMINADOS DE NIÑOS Y NIÑAS, GESTANTES, RECURSOS HUMANOS ENTRE OTROS).	
IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LA GESTIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE MEJORA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE REGISTROS.	
ATENCIÓN DEL PARTO, MANEJO DE LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Y NEONATALES; ATENCIÓN DEL PUERPERIO, ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA MÁS FRECUENTES, DIAGNÓSTICO Y MANEJO SINDROMICO DE LAS ITS/VIH.	
DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS QUE FOMENTE EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONES, ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DE GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS Y TENER UN CONOCIMIENTO ADECUADO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	
REALIZAR LA ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN LOS TIPOS DE CÁNCER PRIORIZADOS	
GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD	
GARANTIZAR EL TRABAJO ARTICULADO CON LAS AUTORIDADES E INSTITUCIONES LOCALES	
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	



GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara.
Erick Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P.N. 6250



Coordinaciones Externas									
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD DE HUAYTARÁ.									
FORMACIÓN ACADÉMICA									
A.) Nivel Educativo			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto				C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?		
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller			<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	¿Requiere habilitación profesional?		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría			<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado			Grado			
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado			Titulado			
CONOCIMIENTOS									
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):									
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.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.									
Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.									
ACREDITA CAPACITACIÓN EN EMERGENCIAS									
ACREDITAR CAPACITACIONES 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.									
OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	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			.....			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....			
Otros: _____					Observaciones.-				



GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud/Huaytara

EMI GUSTAVO ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62900



EXPERIENCIA													
Experiencia general													
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.													
EXPERIENCIA MÍNIMA UN (01) AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), Y RESOLUCIONES 276.													
Experiencia específica													
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:													
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:													
01 AÑO													
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	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.													
ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS.													

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Anote el sustento:

- 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

CONTRAPRESTACION MENSUAL
S/. 5 200,00 (CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES), LOS CUALES INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY, ASÍ COMO, TODA DEDUCCIÓN APLICABLE AL CONTRATADO BAJO ESTA MODALIDAD.

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO PSI-05

Órgano o unidad orgánica: GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA
 Nombre del puesto: PSICOLOGO (A)
 Dependencia jerárquica lineal: UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA
 Dependencia funcional: C.S. HUAYTARA
 Puestos a su cargo: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA Y SOCIAL A LOS PACIENTES, MEDIANTE LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN INDIVIDUALES Y GRUPALES, ENMARCADOS EN CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS CONVENIOS DE GESTIÓN Y FED EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- EFFECTUAR EVALUACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO DE PACIENTES AMBULATORIOS DE MANERA INDIVIDUAL GRUPAL.
- DEBERÁ PARTICIPAR EN LAS VISITAS DOMICILIARIAS, BRIGADAS PSICOLÓGICAS EN EL ÁMBITO DEL MICRO RED DE SALUD.
- DESARROLLAR PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS Y REALIZAR EL TAMIZAJE DE SALUD MENTAL EN VIOLENCIA, ALCOHOL, DROGAS PSICOSIS, DEPRESIÓN Y OTROS.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo AYUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 02500



GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES SIS, FED Y CONVENIOS DE GESTIÓN AL 100%
REALIZAR ACTIVIDADES INTRAMURALES (40%), ACTIVIDADES EXTRAMURALES (30%), VISITAS DOMICILIARIAS (20%), Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (10%).
ELABORAR INFORMES, DOCUMENTOS RELATIVOS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LA HISTORIA CLÍNICA Y OTROS QUE LE SEAN REQUERIDOS, EN COORDINACIÓN CON LAS INSTITUCIONES: (CEM, MINISTERIO PÚBLICO Y POLICÍA NACIONAL).
EFFECTUAR PROCESOS DE EVALUACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO AMBULATORIO EN EL ÁMBITO DE SU MICRO RED.
PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN TERRITORIAL; EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA, Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASÍ COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
DESARROLLAR Y APLICAR CUESTIONARIOS DE APTITUDES Y HABILIDADES.
APLICAR E INTERPRETAR INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS QUE PERMITAN TENER ELEMENTOS SUFICIENTES PARA EMITIR UN JUICIO EN EL DIAGNÓSTICO Y APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE REFERENCIAS A LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA EN CASO DE SER REQUERIDO.
REALIZAR VISITA FAMILIAR INTEGRAL
REALIZA EL ANÁLISIS SITUACIONAL Y DETERMINACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA POBLACIÓN
REALIZAR COORDINACIONES CON EL MÉDICO, PARA LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE TRATAMIENTOS POSITIVOS.
LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, FED, SIS, Y CONVENIOS DE GESTIÓN.
OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR, ACORDE A LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

TODOS LOS SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCIÓN

Coordinaciones Externas

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD DE HUAYTARÁ

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)		<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)		<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/> D) ¿Requiere habilitación profesional?
		<input type="checkbox"/> Doctorado	
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

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

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.



GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATUNCA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
O.E.P. N° 62300



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

CERTIFICADOS EN TERAPIAS DE TRASTORNOS MENTALES

DIPLOMADO EN SALUD PÚBLICA Y OTROS

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	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X			.....			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X			.....			
Otros: _____					Observaciones -				

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 SUSTENTADOS CON LOS CONTRATO ADMINISTRATIVOS DE SERVICIO (CAS) Y RESOLUCIONES 276 (INCLUYENDO SERUMS).

Experiencia específica

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

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

1 AÑO

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	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.

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Anote el sustento:

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 VALORE; SOLIDARIDAD Y HONRADEZ

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2 900,00 (DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES) LOS CUALES INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY, ASÍ COMO, TODA DEDUCCIÓN APLICABLE AL CONTRATADO BAJO ESTA MODALIDAD.



GOBIERNO REGIONAL HUAYTARA
Red Integrada de Salud Huaytara
LIC. EN INGENIERIA
EMIL GUSTAVO AYUNGA JAYO



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

PSI-06

Órgano o unidad orgánica: GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA
Nombre del puesto: PSICOLOGO (A)
Dependencia jerárquica lineal: UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA
Dependencia funcional: C.S. PILPICHACA
Puestos a su cargo: No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA Y SOCIAL A LOS PACIENTES, MEDIANTE LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN INDIVIDUALES Y GRUPALES, ENMARCADOS EN CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL SIS CONVENIOS DE GESTIÓN Y FED EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD.

FUNCIONES DEL PUESTO

EFFECTUAR EVALUACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO DE PACIENTES AMBULATORIOS DE MANERA INDIVIDUAL GRUPAL.
DEBERÁ PARTICIPAR EN LAS VISITAS DOMICILIARIAS, BRIGADAS PSICOLÓGICAS EN EL ÁMBITO DEL MICRO RED DE SALUD.
DESARROLLAR PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS Y REALIZAR EL TAMIZAJE DE SALUD MENTAL EN VIOLENCIA, ALCOHOL, DROGAS PSICOSIS, DEPRESIÓN Y OTROS.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES SIS, FED Y CONVENIOS DE GESTIÓN AL 100%
REALIZAR ACTIVIDADES INTRAMURALES (40%), ACTIVIDADES EXTRAMURALES (30%), VISITAS DOMICILIARIAS (20%), Y ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (10%).
ELABORAR INFORMES, DOCUMENTOS RELATIVOS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LA HISTORIA CLÍNICA Y OTROS QUE LE SEAN REQUERIDOS, EN COORDINACIÓN CON LAS INSTITUCIONES: (CEM, MINISTERIO PÚBLICO Y POLICÍA NACIONAL).
EFFECTUAR PROCESOS DE EVALUACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO AMBULATORIO EN EL ÁMBITO DE SU MICRO RED.
PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN TERRITORIAL; EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA, Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASÍ COMO EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
DESARROLLAR Y APLICAR CUESTIONARIOS DE APTITUDES Y HABILIDADES.
APLICAR E INTERPRETAR INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS QUE PERMITAN TENER ELEMENTOS SUFICIENTES PARA EMITIR UN JUICIO EN EL DIAGNÓSTICO Y APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE REFERENCIAS A LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA EN CASO DE SER REQUERIDO.
REALIZAR VISITA FAMILIAR INTEGRAL
REALIZA EL ANÁLISIS SITUACIONAL Y DETERMINACIÓN DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA POBLACIÓN
REALIZAR COORDINACIONES CON EL MÉDICO, PARA LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE TRATAMIENTOS POSITIVOS.
LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, FED, SIS, Y CONVENIOS DE GESTIÓN.
OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR, ACORDE A LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

TODOS LOS SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCIÓN

Coordinaciones Externas

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD DE HUAYTARA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

Incompleta Completa Egresado(a) Sí No
 Primaria Bachiller PSICOLOGO(A)



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



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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

X

NO

Anote el sustento:

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 VALORE; SOLIDARIDAD Y HONRADEZ

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2 900,00 (DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES) LOS CUALES INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY, ASÍ COMO, TODA DEDUCCIÓN APLICABLE AL CONTRATADO BAJO ESTA MODALIDAD.



CAPITULO IV. CRITERIOS DE EVALUACION

EVALUACION CURRICULAR (60 PTOS)

CRITERIO DE EVALUACION CURRICULAR PARA PROFESIONALES TECNICOS CON FUNCION ADMINISTRATIVO	PUNTAJE MAXIMO
1. INFORMACIÓN:	25
TÍTULO TÉCNICO O BACHILLER PROFESIONAL A NOMBRE DE LA NACIÓN	25
2. EXPERIENCIA LABORAL, MAXIMO	15
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PÚBLICO (03 pto. Por año máximo 05 años)	15
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PRIVADO (02 pto. Por año máximo 06 años)	12
3. CAPACITACIÓN	15
DIPLOMADO EN LA CARRERA DE ACUERDO AL PERFIL IGUAL O MAYOR A 180 HORAS (3.5 pto. por c/u)	7
CURSOS, SEMINARIOS Y/O ASISTENTE IGUAL O MAYOR A 24 HORAS EN CAPACITACIÓN (2.5 pto. por c/u)	5
CURSOS DE OFIMÁTICA (1.5 pto. por c/u)	3
4. RECONOCIMIENTOS:	5
RESOLUCIONES, CARTAS, CONSTANCIAS Y OTROS DOCUMENTOS DE RECONOCIMIENTO Y/O FELICITACIONES. (1 pto. por c/u)	5
PUNTAJE TOTAL	60 PTO.

EVALUACION CURRICULAR (40 PTOS)

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATINGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62500



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 2 PARA ADAPTARSE A DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS. MODALES.	10 MÁX.
II. 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.
III. CAPACIDAD DE PERSUACION, TOMA DE DECISIONES Y RESOLUCION DE PROBLEMAS.	MIDE LA HABILIDAD, EXPRESIÓN ORAL Y PERSUASIÓN DEL POSTULANTE PARA EMITIR ARGUMENTOS VALIDOS, 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 PTO.



GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara

Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62300



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

SEÑORES:
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS -
CAS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/ GSR-H/CEP.

PRESENTE -

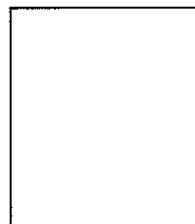
DE MI CONSIDERACIÓN:
EL SUSCRITO, **DECLARO BAJO JURAMENTO** QUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE SUJETA A LA VERDAD:

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



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62300

HUAYTARÁ, ____ DE MAYO DE 2023



FIRMA

HUELLA
DIGITAL

DNI N°: _____



ANEXO N° 01

 		Gerencia Sub Regional Huaytará		Foto actualizada
<h2>Ficha Única de Datos</h2>				
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				
DOMICILIO				
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 :		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
() Urbanización () Pueblo Joven () Unidad Vecinal () Conjunto Habitacional () Asentamiento Humano () Cooperativa () Residencial () Zona Industrial () Grupo () Caserío () Fundo () Otros especificar				



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



Nombre de la zona:		Número :	
		Interior :	
Ubicación geográfica:	Departamento	Provincia	
		Distrito	
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)			
DATOS FAMILIARES			
Apellidos y Nombres:	Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS			
Profesión			
Fecha de Colegiatura		Lugar de Colegiatura	
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado	/ /	N° de Colegiatura	
Estudios Superiores (Universitario - Técnico)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magíster/Doctorado/Egresado/Estudiante)*



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Emil Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62800



		/	
		/	
		/	
		/	

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Especialización - Diplomados

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Cursos - Seminarios

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	

* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

IDIOMAS

Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado

DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Término



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Red Integrada de Salud Huancavelica
 ENRI CUSTOVALINGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 S.I.S.F. N° 56900



		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

Labores de docencia

Centro de Enseñanza	Curso Dictado	Inicio	Término
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo juramento lo siguiente:

SI NO REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES

SI NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES

SI NO REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES

SI NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)

SI NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)

SI NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)

SI NO ESTAR INSCRITO EN LA RELACIÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 Gerencia Sub Regional de Huaytara
 Emil Gustavo ATUNGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 62500



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Rede Integrada de Salud Huaytara
Erick Gustavo Afunga Jayo
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62800

<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 ARTÍCULO 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 MVCS.
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 ARTÍCULO 11 DEL TEXTO ÚNICO 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
SI	NO	

LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

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



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/ GSR-H/CEP.

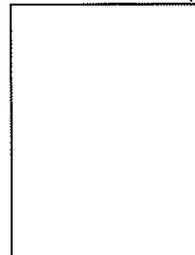
PRESENTE.-

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/CEP. DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

HUAYTARÁ, _____ DE MAYO DE 2023



FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA
DIGITAL





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/ GSR-H/CEP.

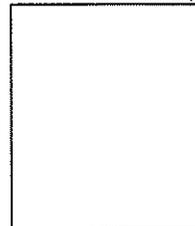
PRESENTE.-

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/CEP, DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

HUAYTARÁ, _____ DE MAYO DE 2023



FIRMA

HUELLA
DIGITAL

DNI N°: _____



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELIGA
Red Integrada de Salud Huaytara
EIMI GUSTAVO ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62500



ANEXO Nº 04 LEY Nº 26771 - DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

SEÑORES:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS Nº 01-2023/GOB.REG.HVCA/ GSR-H/CEP.

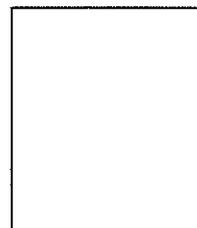
PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE _____, IDENTIFICADO CON DNI Nº _____, CON RUC Nº _____, DOMICILIADO EN _____, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP DECLARO BAJO JURAMENTO:

- QUE NO ME ENCUENTRO INMERSO DENTRO DE LA INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO Nº 7 DEL DECRETO DE URGENCIA Nº 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 Nº 28175 - LEY MARCO DEL EMPLEO PÚBLICO.

HUAYTARÁ, ____ DE MAYO DE 2023



FIRMA

HUELLA DIGITAL

DNI Nº: _____



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA Red Integrada de Salud Huaytara Emil Gustavo ATUNGA JAYO LIC. EN ENFERMERIA C.E.P. Nº 62300

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/ GSR-H/CEP.

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/CEP. 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 HUAYTARÁ, BAJO CUALQUIER DENOMINACIÓN QUE INVOLUCRE LA MODALIDAD DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS.

RATIFICO LA VERACIDAD DE LO DECLARADO, SOMETIÉNDOME DE NO SER ASÍ A LAS CORRESPONDIENTES ACCIONES ADMINISTRATIVAS Y DE LEY.

EN CASO DE TENER PARIENTES

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

	RELACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	OFICINA DONDE PRESTA SERVICIOS
1			
2			
3			

HUAYTARÁ, _____ DE ABRIL DE 2023

_____ FIRMA



HUELLA DIGITAL

DNI N°: _____



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



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

SEÑORES:

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

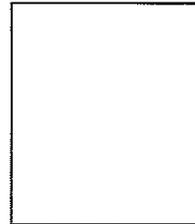
PRESENTE.-

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/CEP, DECLARO BAJO JURAMENTO:

➤ GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL.

HUAYTARÁ, ____ DE MAYO DE 2023



FIRMA
DNI N°: _____

HUELLA
DIGITAL



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/ GSR-H/CEP.

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

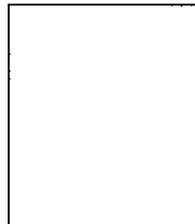
EL QUE SUSCRIBE _____, IDENTIFICADO CON DNI N° _____, CON RUC N° _____, DOMICILIADO EN _____, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 01-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP, DECLARO BAJO JURAMENTO

- 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.

HUAYTARA, ____ DE MAYO DE 2023



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA Red Integrada de Salud Huaytara Emit: Gustavo ATUNGA JAYO LIC. EN ENFERMERIA G.E.P. N° 62300



_____ FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA DIGITAL



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/ GSR-H/CEP.

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/CEP, DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Table with 3 columns: PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS, SI, NO. Row 1: USTED ES UNA PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS Y CUENTA CON LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE.

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

Table with 3 columns: PERSONA CON DISCAPACIDAD, SI, NO. Row 1: 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?

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

HUAYTARÁ, _____ DE MAYO DE 2023



FIRMA DNI N°: _____

HUELLA DIGITAL



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