

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA

GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 003-
2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP

BASES

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Eduil GARCIA
L.C. EN EMERGENCIA
C.E.P. N° 62100



GOBIERNO REGIONAL DE
HUANCAMELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
C.P. ARON ALVARO ZARONETA ANTONIO
LIC. EN ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE ADMINISTRACION
DIRECCION SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS -
CAS TRANSITORIO 2023

"CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO - 2023".

JUNIO - 2023

[Signature]
SANTLEY N. ESPINOZA CARRERA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
[Signature]
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

CAS TRANSITORIO N° 003-2023/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, el cual está reconocido mediante la Resolución Gerencial Sub Regional N° 051-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/G, de fecha 08 de febrero de 2023.

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 regímenes 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 Específica 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.

GOBIERNO REGIONAL HUANCavelica
Red Integrada de Salud Huaytará
Ente: GUSTAVO AYUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62500

GOBIERNO REGIONAL HUANCavelica
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.F.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
N° 1319
MAQUINA ADMINISTRATIVA
DIRECTOR DE REGISTRO ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCavelica
Gerencia Sub Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCavelica
CIRILIANO DENTONA
C.O.P. 17200

Decreto Supremo N° 075-2008-PCM- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM

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 Público

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.

Resolucion Gerencial Sub Regional N° 051-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/G, de fecha 08 de febrero de 2023.

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

CAPITULO II

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

CONVOCATORIA		
1	Publicación de Convocatoria en el portal web del Gobierno Regional de Huancavelica.	08 de Junio de 2023
2	Publicación de Convocatoria en el portal web de TALENTO PERÚ - servir.	08 de Junio de 2023
3	Presentación curricular por mesa de partes de la Gerencia Sub Regional Huaytará, Calle Municipalidad S/N – Huaytará	13 de Junio de 2023. de 08:00 a.m. a 01:00 p.m.
SELECCIÓN		
4	Evaluación Curricular	13 de Junio a partir de 03:00 p.m. – 05:00 p.m.
5	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular	13 de Junio de 2023 a partir de las 05:00 p.m.
6	Presentación de Recursos de Reconsideración	14 de Junio de 08:00 a.m. al 09:00 a.m.
7	Absolución de Recursos de Reconsideración	14 de Junio de 10:00 a.m. al 11:00 a.m.
8	Publicación del cuadro de Méritos Final de Evaluación curricular	14 de Junio de a partir de las 12:00 p.m.
9	Entrevista Personal: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N – Huaytará	14 de Junio de a partir de las 03:00 p.m.
10	Publicación de resultados de la Evaluación entrevista personal	14 de Junio de a partir de las 04:00 p.m.
11	Publicación de Cuadro de Méritos Final	14 de Junio de a partir de las 04:30 p.m.
12	Adjudicación de Plazas: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N – Huaytará	14 de Junio de a partir de las 05:00 p.m.
INICIO DE LABORES Y SUSCRIPCION DE CONTRATO		
14	Inicio de labores del Personal Administrativo.	15 de junio de 2023

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

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
Rodríguez Salcedo, Salcedo Huaytará
Emitir Gustavo ATUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62300

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

Shirley N. Espinoza
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17230

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P.C. ARQ. GUSTAVO ATUNGA JAYO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ
Duración del contrato:	- Inicio : 15 de Junio de 2023 - Término : 31 de Diciembre 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:

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Red Integrada de Salud Huaytará
Lic. Gustavo AYURIGA JAYO
LIC. EN FARMACIA
C.E.P. N° 62300

Señores:
GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ
Comité de Evaluación 2023.
PROCESO CAS N° 003-2023/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 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

Willy N. Espinoza Cruz
SERJIANO OERTSINK
C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
DIRECCIÓN DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

SOBRE CURRICULAR:

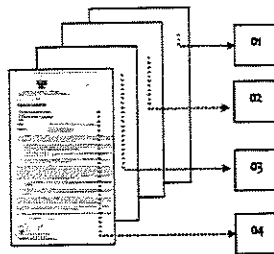
Documentación de presentación obligatoria:

- 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.
- 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.
- 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.

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:



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

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
Rodríguez de la Cruz, Huaytará
EMILIO GUSTAVO ZACONETA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 02300

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
CIRUJANO DENTISTA
C.E.P. N° 7235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P.C. ARÓN GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
(MAT. N° 1319)
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I
GERENCIA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

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.

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.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
ETHA GUSTAVO AYUNGA SAIYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62600

GIJUANNO DENTISTA
C.O.P. 17285

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
G.P. CAROLINA MARIAM TACONE TA ANTONIO
DIRECCIÓN DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

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 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.

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 DEBERAN ESPECIFICAR EL CODIGO DE LA PLAZA A POSTULAR CASO CONTRARIO SERA CAUSAL DE DESCALIFICACION.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

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

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17236

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P.C. ARON GUSTAVO SACONETA ANTONIO
MAT. N° 13119
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

CARACTERISTICAS DEL PUESTO

PROFESIONALES DE LA SALUD PARA LA RED INTEGRADA DE SALUD DE HUAYTARA								
PROCESO CAS N° 003-2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP								
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	5,000.00	1001. PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	0077	06 MESES
02	PSICOLOGO	COD. N° 002	C. S. PILPICHACA	1	2,300.00	0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	0061	06 MESES
03	TECNICA EN ENFERMERIA	COD. N° 003	P. S. INGAHUASI	1	1,600.00	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	0012	06 MESES
04	PILOTO DE AMBULANCIA	COD. N° 004	P. S. INGAHUASI	1	1,400.00	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	0012	06 MESES
TOTAL DE PLAZAS				04				

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 15 de JUNIO de 2023 al 31 de Diciembre de 2023

FORMA DE PAGO

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

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 Emili (GUSTAVO ATUNGA JAYO)
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 62800

CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
 IMA N. 1345
 DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

TERMINO DE REFERENCIA PROFESIONALES DE LA SALUD

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO		COD. N°001
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		
UNIDAD ORGANICA:	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA	
DENOMINACIÓN:	MÉDICO CIRUJANO	
NOMBRE DEL PUESTO:	MÉDICO CIRUJANO	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	RED DE SALUD DE HUAYTARA	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:	C.S. SANTIAGO DE CHOCORVOS	
MISIÓN DEL PUESTO		
CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL; ASI COMO TAMBIÉN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.		
FUNCIONES DEL PUESTO		
1	SUPERVISAR LA APLICACIÓN ADECUADA DEL TRATAMIENTO MÉDICO ESTABLECIDO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO A NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN APROBADA; TANTO EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS COMO POR ETAPAS DE VIDA.	
2	EXAMINAR, DIAGNOSTICAR Y PRESCRIBIR TRATAMIENTOS MÉDICOS.	
3	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.	
4	DETECTAR OPORTUNAMENTE MORBILIDADES EN EL NIÑO; ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DEL ADOLESCENTE, ADULTO Y ADULTO MAYOR.	
5	PARTICIPAR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL DE SU CARGO PROGRAMADOS POR EL ESTABLECIMIENTO.	
6	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.	
7	GARANTIZAR LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL ÁMBITO DE SU JURISDICCIÓN.	
8	LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y METAS SANITARIAS, PROYECTADO A FAVOR DE LA POBLACIÓN EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PPR).	
9	GARANTIZAR LA ATENCIÓN ADECUADA DE LAS IRAS Y SUS COMPLICACIONES IDENTIFICANDO CASOS DE SINTOMÁTICOS 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 EDUCACIÓN PARA LA SALUD ASÍ COMO LAS VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS PRIORIZANDO EN EL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL Y MATERNO NEONATAL.	
12	ELABORAR HISTORIAS CLÍNICAS, 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 INFORMACIÓN DE SALUD (HIS, FUAS, SIS, SIEN, HECHOS VITALES, SISMED, NOTI, SIP 2000 PADRÓN NOMINADO DE NIÑOS Y NIÑAS, GESTANTES, RECURSOS HUMANOS ENTRE OTROS)	
14	IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LA GESTIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE MEJORA Y AUDITORIA DE LA CALIDAD DE REGISTROS.	
15	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 SINDRÓMICO DE LAS ITS/VIH.	
16	DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE FOMENTEN EL INCREMENTO DE PARTOS INSTITUCIONALES , ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS , ASÍ COMO EL ADECUADO SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA	

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Rod Integridad y Justicia Huaytara
 Emilio Gustavo ALUNGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 62300

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Rod Integridad y Justicia Huaytara
 Shirley N. ESPINOZA CARRERA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara

C.P. FREDY ESTEBAN ZACONETA ANTONIO
 LIC. EN ADMINISTRACION
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

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

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 O 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO.

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

C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?	
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytará
Emil GUSTAVO ATUNCA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62900

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

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P. CARÓN GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P. CARÓN GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

DIPLOMADO EN SALUD PÚBLICA Y OTROS

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
INGLÉS	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 (INCLUYENDO SERUMS).

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 (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 01 AÑO EN LA PROFESIÓN SUSTENTADO CON CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS (CAS), 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. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
C.P.C. ARMANDO GONZALEZ ANTONIO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

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

SECRETARÍA DENTISTA
C.O.P. 17235
Marilyn N. Espinoza Cabello

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO		COD. N° 002
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		
UNIDAD ORGÁNICA:	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ	
DENOMINACIÓN:	PSICOLOGO(A)	
NOMBRE DEL PUESTO:	PSICOLOGO(A)	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:	C.S. PILPICHACA	
MISIÓN DEL PUESTO		
BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA Y SOCIAL Y COMUNITARIA A TODO NUESTROS USUARIOS, MEDIANTE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES; EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD.		
FUNCIONES DEL PUESTO		
1	BRINDAR ATENCIÓN EN SALUD MENTAL A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIA Y COMUNIDAD INCLUYENDO POBLACIÓN AFECTADA POR LA VIOLENCIA POLÍTICA Y DEMÁS USUARIOS QUE ACUDAN O NO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN META PROGRAMADA.	
2	EFECTUAR PROCESOS DE ENTREVISTA, EVALUACIÓN, INTERVENCIÓN, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO AMBULATORIO 3.- IMPLEMENTAR EL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD BASADO EN FAMILIA Y COMUNIDAD.	
3	BRINDAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS A FIN DE CULMINAR/CERRAR LOS PAQUETES INTEGRALES DE ATENCIÓN DE PACIENTES IDENTIFICADOS POSITIVOS CON ALGÚN TIPO DE TRASTORNOS Y/O TRASTORNOS MENTALES.	
4	ELABORAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LA ATENCIÓN GENERAL AL USUARIO, REGISTRAR Y FIRMAR LAS ATENCIONES, EVOLUCIONES, PROCEDIMIENTOS, FICHAS DE CONTROL Y OTROS DOCUMENTOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL. DE IGUAL MODO ÉSTAS DEBEN ESTAR REGISTRADOS EN EL HIS Y FUAS.	
5	- REALIZAR LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRAMURALES A USUARIOS POR ETAPA DE VIDA, A LA FAMILIA Y A LA COMUNIDAD CON PERTINENCIA INTERCULTURAL Y EN EL MARCO DEL MAIS BFC DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN DE LOS EESS DE SU JURISDICCIÓN.	
6	DESARROLLAR Y APLICAR DE FORMA DINÁMICA LAS EVALUACIONES PSICOMÉTRICAS QUE PERMITAN TENER ELEMENTOS SUFICIENTES PARA PERMITIR UN JUICIO DIAGNÓSTICO ADECUADO.	
7	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL A NIVEL DE LOS TRABAJADORES DE SALUD, LÍDERES COMUNALES, CONDECO, ACS Y OTROS	
8	SISTEMATIZAR, ANALIZAR Y EVALUAR LA INFORMACIÓN MENSUAL, TRIMESTRAL Y ANUAL DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES, PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES EN SALUD MENTAL.	
9	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), SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS).	
10	DESARROLLAR Y FORTALECER LAS CAPACIDADES TÉCNICAS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL ATENCIÓN DE SALUD MENTAL DE SU JURISDICCIÓN, A TRAVÉS DE SESIONES TEÓRICAS, PRÁCTICAS Y ENTRENAMIENTO IN SITU, SEGÚN META PROGRAMADA.	
11	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL INTRAMURAL Y EXTRAMURAL DE ACUERDO AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, SEGÚN META PROGRAMADA, REALIZAR TAMIZAJES DE DETECCIÓN EN ADICCIONES (PACIENTES CON RIESGO DE CONSUMO BAJO, MODERADO Y ALTO)	
12	OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL JEFE INMEDIATO SUPERIOR, ACORDE A LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.	

COORDINACIONES PRINCIPALES

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

[Firma]

Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORÉ
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

[Firma]

C.E. ADONIS/1319
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Red Integrada de Salud Huaytará

[Firma]

Lic. Gustavo AFUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62500

[Firma]

CIDJAJANO
C.O.P. 17235

COORDINACIONES INTERNAS

JEFATURA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, AREAS DE LA INSTITUCION Y OTROS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE INTEGRAN

COORDINACIONES EXTERNAS

ENTIDADES PUBLICOS Y PRIVADAS, ENTIDADES DEL SECTOR EDUCACION Y ENTIDADES DE LA SOCIEDAD CIVIL DEL GOBIERNO LOCAL

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.			B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO.		C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?	
<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EGREDADO	PSICOLOGO(A)	<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"/> NO
<input type="checkbox"/>	TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TITULO /LICENCIATURA		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA		<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/>	EGREDASO	<input type="checkbox"/>	TITULADO
			<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	TITULADO
			<input type="checkbox"/>	EGREDASO	<input type="checkbox"/>	TITULADO

CONOCIMIENTOS

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

CURSOS TEÓRICOS O PRÁCTICOS EN CASO DE CONSUMO DE DROGAS, ADICCIONES, SUICIDIO Y DIFUSIÓN FAMILIAR, INTERVENCIONES EN SALUD MENTAL EN PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA POLÍTICA, HABILIDADES SOCIALES, INTERVENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, DEPRESIÓN, ANSIEDAD, ESQUIZOFRENIA, ETC

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:

CERTIFICADO DE CURSOS TEÓRICOS O PRÁCTICOS EN CASO DE CONSUMO DE DROGAS, ADICCIONES, SUICIDIO Y DIFUSIÓN FAMILIAR, ACREDITAR CAPACITACIÓN EN CUALQUIER ESTRATEGIA SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.

C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS.

	NIVEL DE DOMINIO			
OFIMÁTICA	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO

	NIVEL DE DOMINIO			
IDIOMAS	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
[Firma]
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
[Firma]
C.A.C. ZAFONETA ANTONIO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
EMIL GUSTAVO ATUNGA-JAYO
E.C. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62500

SHIRLEY M. ESPINOZA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17235

WORD		X		
EXCEL		X		
POWER POINT		X		

INGLES	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 ESPECIFICA

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

- 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 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

- TRABAJO EN EQUIPO
- COMPORTAMIENTO ETICO
- ORIENTACION AL SERVICIO

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Rod Integridad Salud Huaytara
 Emil Gustavo THINGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 62500

CIBUANO DENTISTA
 C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Lic. Adm. Edgar I. emín HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 C.E.P. ARGON GUATAYO FACONETA ANTONIO
 WAT N° 1111
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO		COD. N°003
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO		
UNIDAD ORGÁNICA:	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ	
DENOMINACIÓN:	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	
NOMBRE DEL PUESTO:	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	RED DE SALUD DE HUAYTARÁ	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:	P.S.INGAHUASI	
MISIÓN DEL PUESTO		
CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL; ASÍ COMO TAMBIÉN ACCIONES PARA FORTALECIMIENTO DE APOYO EN LOS PROCEDIMIENTOS BÁSICOS EN LA ASISTENCIA Y CONTROL DE PACIENTES DE ACUERDO A INDICACIONES DE LOS PROFESIONALES MÉDICOS, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA. CONTROL DE FUNCIONES VITALES Y REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES EN LA SALUD		
FUNCIONES DEL PUESTO		
1	REALIZAR CAPTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS DE SERVICIOS DE SALUD EN TODAS LAS ETAPAS DE VIDA; BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PROFESIONAL DE SALUD.	
2	REALIZAR EDUCACIÓN SANITARIA A LOS PACIENTES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.	
3	RECOGER INFORMACIÓN Y APOYAR EN LAS DIVERSAS ACTIVIDADES DEL ESTABLECIMIENTO.	
4	APOYAR A LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PREVENCIÓN DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD, BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE SALUD.	
5	PARTICIPAR EN LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS CUATRO ESCENARIOS (FAMILIAS, COMUNIDADES, INSTITUCIONES Y MUNICIPIOS SALUDABLES).	
6	PARTICIPAR EN LA REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	
7	EFECTUAR VISITAS DOMICILIARIAS EN CASOS DE AUSENCIA DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y CUANDO LA GRAVEDAD DE PACIENTES ASÍ LO REQUIERA, BAJO SU SUPERVISIÓN DE PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD.	
8	CONTROLAR EL MATERIAL E INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN AL PACIENTE.	
9	PARTICIPAR EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN SITUACIONES DE URGENCIA Y EMERGENCIA.	
10	APOYAR EN LA PREPARACIÓN DE LA ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL EMPLEADO EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS U OTRAS ATENCIONES.	
11	APOYAR LAS ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN Y CUIDADO DE SALUD.	
12	PREPARA APOSITOS DE GASA, TORUNDAS DE ALGODÓN Y OTROS MATERIALES, ASÍ COMO MANTENER ABASTECIDO LOS DIFERENTES SERVICIOS Y LA LIMPIEZA CORRESPONDIENTE.	
13	DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.	
14	PARTICIPAR EN EL SEGUIMIENTO DEL CONTROL DE LOS RECIÉN NACIDOS NORMALES.	
15	MANTENER ABASTECIDO, LIMPIO, ORDENADO, VERIFICAR FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS, EN EL SERVICIO DE TRIAJE Y TÓPICO Y REALIZAR EL CORRECTO LLENADO DE LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES, EN LA HISTORIA CLÍNICA, SIEN, HIS, FUAS, OTROS.	
16	REALIZAR EL REGISTRO DE DATOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SALUD, SEGÚN LA RESPONSABILIDAD ASIGNADA.	
17	REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS EFECTIVAS POR ETAPAS DE VIDA.	
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.

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

C.P. ARCONI JUSTINO ANTONIO
DIRECTOR DE LA UNIDAD 1119
SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA
Red Integrada de Salud Huaytará
Emil Gustavo YUNGA JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62508

CIBARRO DENTISTA
C.O.B. 1723

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		TÉCNICO EN ENFERMERÍA	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EGREDADO		¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?	
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 O 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BACHILLER			
<input checked="" type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TITULO /LICENCIATURA		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EGREDASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EGREDASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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 CURSOS DE PRIMEROS AUXILIOS
- 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 DOCUMENTACION 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			
.....				
.....				

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 C.E.P. N° 02500
 Lic. Gustavo ALUNGA JAYO
 LIC-EN ENFERMERIA

CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 17233
 Shirley N. Espinoza Casco

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 C.P. ARIBY ZACONETA ANTONIO
 (MAT. N° 1319)
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; EN EL SECTOR PÚBLICO.

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA

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 06 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 MÍNIMA 06 MESES 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 HUANCAYELICA
Red Integrada de Salud - Huayara
Emil Gustavo ALONSO JAYO
LIC. EN INGENIERÍA
C.E.P. N° 62500

Shirley N. Espinoza Gutiérrez
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huayara
Lic Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huayara
C.P.C ARON GUSTAVO ZACORERA ANTONIO
MAT. N° 1319
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO		PIL AMB-04
IDENTIFICACION DEL PUESTO		
UNIDAD ORGÁNICA:	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ	
DENOMINACIÓN:	PILOTO DE AMBULANCIA	
NOMBRE DEL PUESTO:	PILOTO DE AMBULANCIA	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	RED INTEGRADA DE SALUD HUAYTARÁ	
DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:	P.S. INGAHUASI	
MISIÓN DEL PUESTO		
GARANTIZAR EL TRASLADO OPORTUNO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA, VELAR POR LA OPERATIVIDAD TÉCNICA DE LAS UNIDADES MÓVILES Y AMBULANCIA EN LAS IPRESS.		
FUNCIONES DEL PUESTO		
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 MOVILES.	
3	CUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS DE TRANSITO, PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE CALIDAD.	
4	REGIRSE AL HORARIO ESTABLECIDO, SEGÚN 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, FRENOS, 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 FLUIDOS (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

GOBIERNO REGIONAL HUAYTARÁ
Gerencia Sub Regional Huaytará

[Firma]

Lic Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUAYTARÁ
Gerencia Sub Regional Huaytará

[Firma]

C.P. ARAN GUSTAVO ZACORA ANTONIO
DIRECTOR DE PERSONAL ADMINISTRATIVO
OFICINA SUBREGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

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

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

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

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 C.P.C. ARON GUSTAVO ZACOMETA ANTONIO
 DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYVELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 ENTIDAD TECNICA HUANCAYVELICA
 LIC. EN INGENIERIA
 C.E.P. N° 6200

OSWALDO GARCIA
 C.O.P.
 OSWALDO GARCIA
 C.O.P.

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

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A.) MARQUE EL NIVEL MÍNIMO 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 MÍNIMA 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 MÍNIMA 06 MESES 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 HUANCAYELICA
Red Insurgida de Salyd Huaytara

EDM. GUSTAVO ALFONSO JACO
LIC. EN EXPERIENCIA
C.E.P. N° 62300

SALVADOR N. ESPINOZA CUSCO
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORÉ
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
C.P.C. ARON GUSTAVO ZACONETA ANTONIO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

EVALUACION CURRICULAR (60 PTOS)

CRITERIO DE EVALUACION CURRICULAR PARA PROFESIONALES DE LA SALUD CON FUNCIÓN ASISTENCIAL	PUNTAJE MAXIMO
EVALUACION CURRICULAR	60
1. INFORMACIÓN:	25
TÍTULO PROFESIONAL A NOMBRE DE LA NACIÓN	20
CERTIFICADO DE ESPECIALIZACION	2
CONSTANCIA DE TERMINO DE ESPECIALIZACION	1
CERTIFICADO DE MAESTRIA CON TITULO	3
CONSTANCIA DE TERMINO DE MAESTRIA	1.5
2. EXPERIENCIA LABORAL	20
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
3. CAPACITACIÓN	12
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 CAPACITACION 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
4. RECONOCIMIENTOS:	3
RESOLUCIONES, CARTAS, CONSTANCIAS Y OTROS DOCUMENTOS DE RECONOCIMIENTO/FELICITACIONES (0.5 PUNTO C/U MÁX. 6)	3

CRITERIO DE EVALUACION CURRICULAR PARA TECNICO ASISTENCIAL	PUNTAJE MAXIMO
EVALUACION CURRICULAR	60
1. INFORMACIÓN:	25
TÍTULO TECNICO A NOMBRE DE LA NACIÓN / SECUNDARIA COMPLETA	25
2. EXPERIENCIA LABORAL	20
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
3. CAPACITACIÓN	12
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 CAPACITACION 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
4. RECONOCIMIENTOS:	3
RESOLUCIONES, CARTAS, CONSTANCIAS Y OTROS DOCUMENTOS DE RECONOCIMIENTO/FELICITACIONES (0.5 PUNTO C/U MÁX. 6)	3

GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Red Integrada de Salud Huaytara
Empleados Públicos
Lic. EN ENT. G. M. P. S. A.
C.E.P. N° 62300

GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
C.I.R. N° 17239
C.O.P. 17239

GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
C.E.C. ARON GUSTAVO ZAPATA ANTONIO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

ENTREVISTA PERSONAL (40 PTO)

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.

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 PERSUACION 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 HUANCAMELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 Emil Gustavo ATUNGA JAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 63300

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Cirujano Dentista
 E.O.P. 11222

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 C.P. CARON GUSTAVO FACION RE-ANTONIO
 M.A.T. N° 8319
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

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

SEÑORES:
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS
N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ GSRH/CEP.

PRESENTE.-

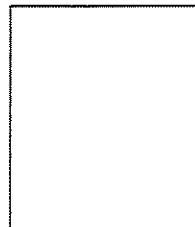
DE MI CONSIDERACIÓN:
EL SUSCRITO, **DECLARO BAJO JURAMENTO** QUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE SUJETA A LA VERDAD:

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			

HUAYTARA, ____ DE JUNIO DE 2023

FIRMA

DNI N°: _____



HUELLA
DIGITAL


GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Rod Integrada P.S. CUIU Huaytara

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gorencia Sub Regional Huaytara
Lic Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gorencia Sub Regional Huaytara
C.F.C. ARON SUAREZ
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

CHIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17239

ANEXO N° 01

 PERÚ Ministerio de Salud	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	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Conviviente		
Discapacidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Tipo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> 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 :	

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Rod Integrada de Oficinas Huaytará
 Lic. EN ENT GERMERIA
 C.E.P. N° 62500

Lic. Adm. N. EDUARDO ORTEGA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 17239

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORÉ
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará
 Lic. Adm. N. ARON GONZALEZ ANTONIO
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

Tipo de Zona (marcar con "X") <input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional <input type="checkbox"/> Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar				
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	Institución/ Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
DATOS PROFESIONALES / ACADEMICOS				
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)*	
		/		
		/		
		/		
		/		

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 ERIK GUSTAVO ARON MATOS JAYO
 LIC. EN FISIOTERAPIA
 C.E.P. N° 83550

* 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)*
		/	
		/	
		/	
		/	

* 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

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Red Integrada de Salud Huaytara
 ERIK GUSTAVO ARON MATOS JAYO
 LIC. EN FISIOTERAPIA
 C.E.P. N° 83550

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 Lic Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara
 C.P.C. ARON GUSTAVO ARON MATOS JAYO
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION

DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Término
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

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

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

SI

NO

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

TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794

SI

NO

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

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

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	/ /	Firma:
	DIA MES AÑO	

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Red: Intagradá No Salud Huaytara
Eduardo Gustavo ALONSO JAYO
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 62500

Shirley N. Estigarribia
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Eduardo Gustavo ALONSO JAYO
DIRECTOR DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS
OFICINA SUBREGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

ANEXO N° 02
CARTA DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

SEÑORES:

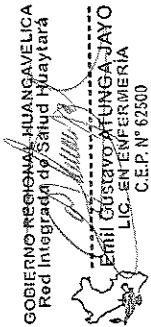
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS
N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ GSRH/CEP.

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° 03-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP. DECLARO BAJO
JURAMENTO:

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



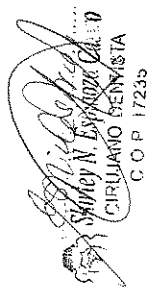
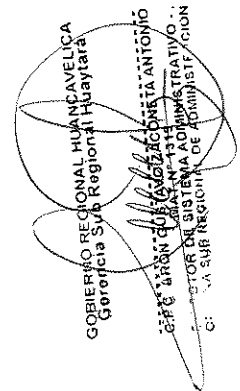
HUAYTARÁ, _____ DE JUNIO DE 2023



FIRMA

HUELLA
DIGITAL

DNI N°: _____



GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Lic Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

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

SEÑORES:

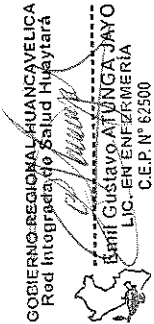
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS
N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ GSRH/CEP

PRESENTE.-

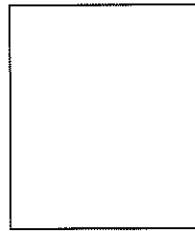
DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE _____, IDENTIFICADO CON DNI
N° _____, CON RUC N° _____, DOMICILIADO EN _____
_____, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP. DECLARO BAJO
JURAMENTO:

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



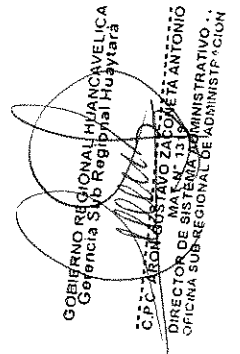
HUAYTARÁ, _____ DE JUNIO DE 2023



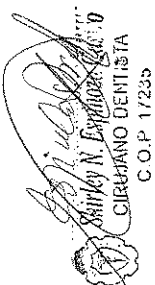
FIRMA

HUELLA
DIGITAL

DNI N°: _____



GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytara
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS



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° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ GSRH/CEP

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

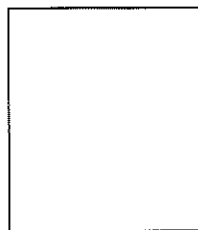
EL QUE SUSCRIBE _____, IDENTIFICADO CON DNI
N° _____, CON RUC N° _____, DOMICILIADO EN _____
_____, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP. DECLARO BAJO
JURAMENTO:

- ☞ QUE NO ME ENCUENTRO INMERSO DENTRO DE LA INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 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 ARTICULO 3 DE LA LEY N° 28175 - LEY MARCO DEL EMPLEO PÚBLICO.

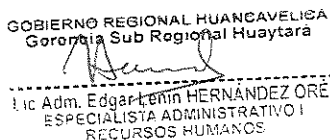
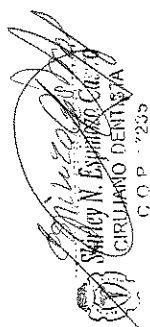
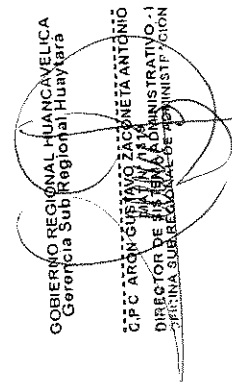
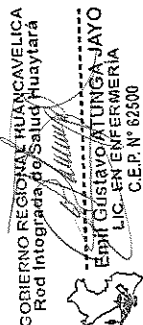
HUAYTARÁ, ____ DE JUNIO DE 2023

FIRMA

DNI N°: _____



HUELLA
DIGITAL



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

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS
N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ GSRH/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° 03-2023/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

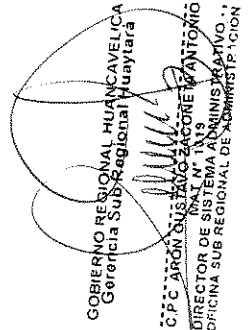
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EN LA GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARÁ, PRESTA SERVICIOS LA(S) PERSONA(S) CUYO(S) APELLIDO(S) INDICO, A QUIEN O QUIENES ME UNE LA RELACIÓN O VÍNCULO DE AFINIDAD (A) O CONSANGUINIDAD (C), VÍNCULO MATRIMONIAL (M) Y UNIÓN DE HECHO (UH), SEÑALADOS A CONTINUACIÓN:

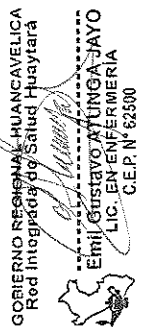
	RELACION	APELLIDOS Y NOMBRES	OFICINA DONDE PRESTA SERVICIOS
1			
2			
3			

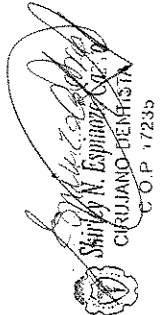
HUAYTARÁ, ____ DE JUNIO DE 2023

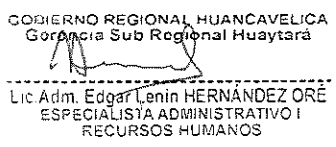
 FIRMA
 DNI N°: _____

 HUELLA
 DIGITAL


 GOBIERNO REGIONAL HUANCANELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará
 C.P.C. ARON GUSTAVO SACORE MONTORO
 DIRECTOR DE SUSAL N° 1119
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCANELICA
 Red Integrada de Salud Huaytará

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


 Shiny N. Espinoza
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCANELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará

 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

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

SEÑORES:

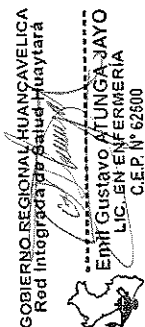
**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS
N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP.**

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° 03-2023/GOB.REG. HVCA/ GSR-H/CEP., DECLARO BAJO
JURAMENTO:

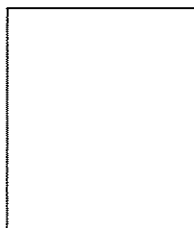
➤ GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL.



HUAYTARÁ, _____ DE JUNIO DE 2023

FIRMA

DNI N°: _____



HUELLA
DIGITAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
C.P.C. ARÓN GUSTAVO ALCONETA ANTONIO
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO -
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN



GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

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° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H.


PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

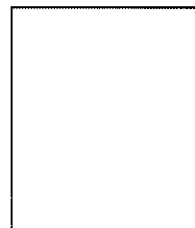
EL QUE SUSCRIBE _____, IDENTIFICADO CON DNI
N° _____, CON RUC N° _____, DOMICILIADO EN _____
_____, QUE SE PRESENTA COMO POSTULANTE DE LA
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 03-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP, DECLARO BAJO
JURAMENTO

- **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.

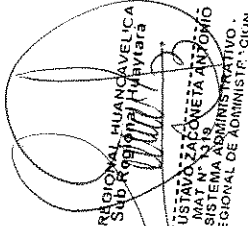
HUAYTARÁ, _____ DE JUNIO DE 2023

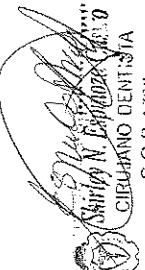
GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Red Integrada de Salud Huaytará

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

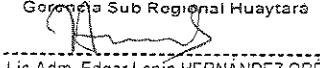
FIRMA
DNI N°: _____



HUELLA
DIGITAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

C.P.C. ARON GUSTAVO ZACCANETA ANTONIO
MAT. N° 1410
DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
GERENCIA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACION


Cirilano DENTISTA
C.O.P. 17235

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

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° 03-2023/GOB.REG.HVCA/ GSRH/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° 03-2023/GOB.REG.HVCA/GSR-H/CEP, DECLARO BAJO
 JURAMENTO:

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

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.

HUAYTARÁ, ____ DE JUNIO DE 2023

 FIRMA
 DNI N°: _____



HUELLA
 DIGITAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara

 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORÉ
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara

 C.P.C. ARON GUSTAVO ZACOMETA ANTONIO
 DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO
 OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Rod Integrada de Salud Huaytara

 EMH GUSTAVO ATUNGA MAYO
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 62600

 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 17236