

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA

GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARA

PROCESO CAS TRANSITORIO N° 005-
2022/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP

BASES



**GOBIERNO REGIONAL
HUANCAMELICA**

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS –
CAS TRANSITORIO 2022

“CONVOCATORIA CAS TRANSITORIO - 2022”.

DICIEMBRE – 2022

Carolina V. Condcha Jirihua
BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

Gustavo Santiago Jayo
Lic. en Enfermería
C. P. N° 42500

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

CAS TRANSITORIO N° 005-2022/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 2022 de la Unidad Operativa Red de Salud – Huaytará.

COSTO TOTAL DEL SERVICIO

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Rubro : Recursos Ordinarios

REGIMEN DE CONTRATACION

Los postulantes seleccionados serán contratados dentro de la excepcionalidad de necesidad transitoria en el marco de la Ley 31131 – Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los 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 Especifica al cargo.

Experiencia Laboral al cargo que postula.

Entrevista Personal.

BASE LEGAL.

Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.

Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.

Ley N° 29849, Ley que Establece la Eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga Derechos Laborales.

Ley N° 31365 – Ley del Presupuesto del Sector Público año fiscal 2022.

D.L. N° 1057, que aprueba el Régimen Especial de contratación Administrativa de Servicios.

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

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

GIUSTINO LAYO
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARÁ

Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE.
 Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE.
 Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 108-2011-SERVIR/PE.
 Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 141-2011-SERVIR/PE.
 Ley N° 26771 de Nepotismo y su reglamento.
 Ley N° 27050 Ley General de la Persona con Discapacidad.
 Norma sobre el registro de Sanciones de Destitución y Despido, creado por D.S. N° 089-2006-PCM.
 Ley N° 27815 Código de Ética de la Función Pública
 D.S. N° 054-99-EF Texto Único Ordenado de la Ley del Impuesto a la Renta.
 Decreto Supremo N° 018-2007-TR-Disposiciones relativa al uso del documento denominado
 Ley N° 31131 – Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los regímenes laborales del sector público.

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

CAPITULO II

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

| CONVOCATORIA | | |
|---|---|--|
| 1 | Publicación en el Ministerio de Trabajo - HVCA. | 01 de diciembre de 2022. |
| 2 | Publicación de Convocatoria en el portal web del Gobierno Regional de Huancavelica. | 01 de diciembre de 2022. |
| 3 | Presentación curricular por mesa de partes de la Gerencia Sub Regional Huaytará, Calle Municipalidad S/N – Huaytará | 06 de Diciembre de 2022; de 08:00 a.m. a 05:00 p.m. |
| SELECCIÓN | | |
| 4 | Evaluación Curricular | 07 de Diciembre a partir de 08:00 – 10 a.m. |
| 5 | Publicación de resultados de la Evaluación Curricular | 07 de Diciembre de 2022 a partir de las 10:00 A 11:00 a.m. |
| 6 | Presentación de Recursos de Reconsideración | 07 de Diciembre de 11:00 A 12:00 p.m. |
| 7 | Absolución de Recursos de Reconsideración | 07 de Diciembre de 12:00 p.m. a 01:00 p.m. |
| 8 | Publicación del cuadro de Méritos Final de Evaluación curricular | 07 de Diciembre de 2022 de 01:00 p.m. |
| 9 | Entrevista Personal: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N – Huaytará | 07 de Diciembre de 2022 Hora: 02:30 a 4:00 p.m. |
| 10 | Publicación de resultados de la Evaluación entrevista personal | 07 de Diciembre de 2022 Hora: 4:00 a 4:30 p.m. |
| 11 | Publicación de Cuadro de Méritos Final | 07 de Diciembre de 2022.Hora: 04:30 a 5:00 p.m. |
| 12 | Adjudicación de Plazas: Gerencia Sub Regional Huaytará Calle: Municipalidad S/N – Huaytará | 07 de Diciembre de 2022.Hora 05:00 p.m. |
| INICIO DE LABORES Y SUSCRIPCION DE CONTRATO | | |
| 14 | Inicio de labores del Personal Administrativo. | 08 de Noviembre de 2022 |

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

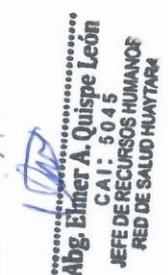
CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará

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


 BIÓLOGO
 C.B.P. N° 9001


 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62500


 Abg. Elmer A. Quispe León
 C.A.I.: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

| CONDICIONES | DETALLE |
|---|---|
| Lugar de prestación del servicio | GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ |
| Duración del contrato: | - Inicio : 08 de Diciembre de 2022 - Término : 31 de Diciembre del 2022 |
| 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. |


BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

Forma de Presentación y Contenido de Propuestas:

El Curriculum 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 - 2022, conforme al siguiente detalle:

Señores:
 GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ
 Comité de Evaluación 2022.
PROCESO CAS N° 005-2022/GOB.REG.HVCA/GSRH/CEP

Apellidos y Nombre Del Postulante:.....

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

Folios: Firma:


 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62500

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

2.2.1 CONTENIDO DEL SOBRE:

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


 Abg. Eimer A. Quispe León
 C.A.I: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARÁ

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará

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

SOBRE CURRICULAR:

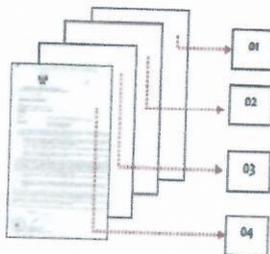
Documentación de presentación obligatoria:

- a) Solicitud dirigida al Gerente Sub Regional de Huaytará (con atención a la Comisión Especial de Evaluación CAS-2022), 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 (09/11/22).
- 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 (09/11/2022).
- 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° 009-2022/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) Currículum Vitae debidamente sustentado y documentado. (Anexo N°09).
- o) Ficha de Datos del Trabajador (Postulante). (Anexo N°10)
- p) Al momento de la adjudicación deberán de presentar el original del título profesional.

NOTA:

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

Modelo de Foliación:



GOBIERNO REGIONAL TUNJAVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI : 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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

EVALUACIÓN

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

La Evaluación Curricular
Entrevista Personal.

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

Evaluación Curricular : 60 puntos de acuerdo a los factores de evaluación
Evaluación de Entrevista Personal : 40 puntos.
Evaluación del Curriculum Vitae:

Formación Profesional y Capacitación.
Experiencia Laboral.
Méritos y/o Funciones Asignados.

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

EVALUACIÓN DEL POSTULANTE:

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

1RA. ETAPA : EVALUACIÓN CURRICULAR Y DE COMPETENCIA

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

DEBERÁ TOMARSE EN CUENTA LO SIGUIENTE:

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

Será descalificado aquel postulante:

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

Que presente documentos dudosos.

Que no cumpla con los requisitos solicitados.

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

2DA. ETAPA : ENTREVISTA PERSONAL

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

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

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

Abg. Elmer A. Quispe Leon
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANGAVELICA
Gorencia Sub Regional Huaytara

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

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

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

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

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

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

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

Adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.

Por lo tanto, es responsabilidad exclusiva del postulante cumplir con lo anteriormente señalado, a fin de obtener la bonificación respectiva.

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

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

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

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

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

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

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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

ADJUDICACIÓN DE PLAZAS

La adjudicación de plazas será en estricto orden de mérito.

DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

El ganador deberá tomar posesión del cargo desde el día de inicio de labores (08 de diciembre de 2022), 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.

[Firma]
BIÓLOGO
C.E.P. N° 9001

[Firma]
Stavo Abanga Jayo
LIC. en Enfermería
C. E. P. 62500

[Firma]
Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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.

CARACTERISTICAS DEL PUESTO

**PROFESIONALES DE LA SALUD (ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS),
PARA LA RED DE SALUD DE HUAYTARÁ
PROCESO CAS N° 005-2022/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 | 0001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 0012 | 23 DIAS |
| 04 | LICENCIADO/A ENFERMERIA | COD. N° 04 | P. S PELAPATA | 1 | 2,600.00 | 0001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 0012 | 23 DIAS |
| 05 | LICENCIADO/A ENFERMERIA | COD. N° 05 | P. S. PICCHCAHUAS I | 1 | 2,600.00 | 0001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 0012 | 23 DIAS |
| | PSICOLOGO | COD. N° 06 | C. S PILPICHACA | 1 | 2300.00 | 0131. CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL | 077 | 23 DIAS |
| 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 08 de diciembre de 2022 al 31 de diciembre de 2022.

FORMA DE PAGO

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

GOBIERNO REGIONAL HUANGAVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

Clínica y Centro de Diagnóstico y Tratamiento
 Biológico
 C.A.P. N° 9001
 Gustavo Atunaga Jayo
 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62500

Abg. Elmer A. Quispe Leon
 CAI: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

TERMINO DE REFERENCIA PROFESIONALES DE LA SALUD Y ADMINISTRATIVOS

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO COD. N°001

UNIDAD ORGÁNICA: 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; ASÍ 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

[Handwritten signature and stamp]
 C. E. P. 12360
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORÉ

[Handwritten signature]
 C. E. P. 12360
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORÉ

[Handwritten signature]
 Abg. Elmer A. Quispe León
 C.A.I. 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

| | |
|----|---|
| | 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 HUAYTARA.

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"/> EGREDASO | <input type="checkbox"/> TITULADO |
| <input type="checkbox"/> DOCTORADO | <input type="checkbox"/> |
| <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 |

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 HUANGAVELICA
Gerencia S.m. Regional Huaytara

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

BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001
Clotilde J. Contrata Pachana

Lic. Edgar P. Pachana
C.E. P. 1000

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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 |
| 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.

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

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

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

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

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

SÍ, EL PUESTO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

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

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

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


 Cecilia J. Contreras Juchima
 BIÓLOGO
 C.B.P. N° 9001


 Abg. Elmer A. Quispe León
 CAI: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUANCAYANA

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

COD. N°004

UNIDAD ORGÁNICA:

DENOMINACIÓN:

GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ

NOMBRE DEL PUESTO:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD -
CENTRO DE SALUD

MISIÓN DEL PUESTO

P.S PELAPATA

REALIZAR LA FUNCION DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES A SU CARGO ATRAVEZ DE LA FORMULACION, EJECUCION Y SUPERVICION DEL PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA DERIVADO DEL DIACNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO Y EVALUACION DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE DEL SERVICIO Y UN ADECUADO USO DE LOS RECURSOS, PROCURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DER LA UNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DE SU PROFECION DEL PRESENTE PROCESO, ASI COMO LAS NORMAS Y DIRECTIVAS VIGENTES DE LA ENTIDAD, QUE RESULTEN APLICABLES A ESTA MODALIDAD.
- 2 PARTICIPAR EN LAS INTERVENCIONES INTRA Y EXTRAMURALES EN EL AMBITO DE SU COMPETENCIA.
- 3 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION Y EDUCACION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PREVENCION DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASI COMO PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
- 4 PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE SALUD A FAVOR DE MANEJAR LA SALUD PUBLICA SEGÚN LO REQUIERA.
- 5 PARTICIPAR EN EL DESARROLLO D ACTIVIDADES A FAVOR DE LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA Y DESNUTRICION INFANTIL.
- 6 REGISTRÓ DE NOTAS DE ENFERMERIA EN LA HISTORIA CLINICA.
- 7 PLANIFICAR, EJECUTAR, CONTROLAR Y EVALUAR EL PLAN DE ANTENCION DE ENFERMERIA DERMADA DEL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO Y DIAGNOSTICO Y EVALUACION DE ENFERMERIA.
- 8 REALIZAR LA EVALUACION, CONTROL, EVOLUCION DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA DE LOS PACIENTES A SU CARGO
- 9 MANTENER LA EXISTENCIA Y CONTROL DEL USO DE LOS EQUIPOS, MATERIALES E INSUMOS E INFORMACION OPORTUNA DE DETERIORO Y FALENCIAS.
- 10 MANTENER INFORMADO A SUS JEFATURAS DE NOVEDADES OCURRIDAS DURANTE EL DESARROLLO DEL TURNO.
- 11 VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.
- 12 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

TODOS LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCION.

COORDINACIONES EXTERNAS

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARÁ.

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"/> INCOMPLETA | <input type="checkbox"/> COMPLETA |
| <input type="checkbox"/> EGREDADO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
| | | <input type="checkbox"/> NO |

GOBIERNO REGIONAL HUANGAVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

BIÓLOGO
 C.B.P. N° 9001
 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 62580
 Jefe de Recursos Humanos
 RED DE SALUD HUAYTARÁ
 Abg. Elmer A. Quispe León
 CAI: 5045

| | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 O 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BACHILLER | LICENCIADA EN ENFERMERIA | ¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | TITULO /LICENCIATURA | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MAESTRIA | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <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 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 SIS Y LLENADO DE FUAS

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 CURSO EN GESTION PUBLICA MODERNA
- ACREDITAR CAPACITACIÓN Y/O DIPLOMADO EN GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD
- ACREDITAR CURSO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- CURSOS EN SALUD PÚBLICA Y OTROS

C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMATICA E IDIOMAS. (REQUIERE DOCUMENTACION SUSTENTATORIA).

| OFIMATICA | NIVEL DE DOMINIO | | | |
|-------------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| WORD | | X | | |
| EXCEL | | X | | |
| POWER POINT | | X | | |

| IDIOMAS | NIVEL DE DOMINIO | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| INGLES | 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 ESPECIFICA

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

Candela J. Condalia Pacheco
BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

Edgar Lenin Hernández Ore
Lic. en Informática
E. P. 62500

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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; EN EL SECTOR PÚBLICO.-

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


 Claudia J. Condella
 BIÓLOGO
 C.B.P. N° 9001


 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62500


 Abg. Elmer A. Quispe León
 C.A.I: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Subregional Huaytara

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

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

COD. N°005

UNIDAD ORGÁNICA:

DENOMINACIÓN:

GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ

NOMBRE DEL PUESTO:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD -
CENTRO DE SALUD

MISIÓN DEL PUESTO

P.S PICHCCAHUASI

REALIZAR LA FUNCION DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES A SU CARGO ATRAVEZ DE LA FORMULACION, EJECUCION Y SUPERVISION DEL PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA DERIVADO DEL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO Y EVALUACION DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE DEL SERVICIO Y UN ADECUADO USO DE LOS RECURSOS, PROCURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DER LA UNIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DE SU PROFECION DEL PRESENTE PROCESO, ASI COMO LAS NORMAS Y DIRECTIVAS VIGENTES DE LA ENTIDAD, QUE RESULTEN APLICABLES A ESTA MODALIDAD.
- 2 PARTICIPAR EN LAS INTERVENCIONES INTRA Y EXTRAMURALES EN EL AMBITO DE SU COMPETENCIA.
- 3 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION Y EDUCACION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PREVENCION DE LA SALUD Y OTROS DIRIGIDOS A LA FAMILIA Y COMUNIDAD ASI COMO PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
- 4 PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE SALUD A FAVOR DE MANEJAR LA SALUD PUBLICA SEGÚN LO REQUIERA.
- 5 PARTICIPAR EN EL DESARROLLO D ACTIVIDADES A FAVOR DE LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA Y DESNUTRICION INFANTIL.
- 6 REGISTRÓ DE NOTAS DE ENFERMERIA EN LA HISTORIA CLINICA.
- 7 PLANIFICAR, EJECUTAR, CONTROLAR Y EVALUAR EL PLAN DE ANTENCION DE ENFERMERIA DERIVADA DEL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO Y DIAGNOSTICO Y EVALUACION DE ENFERMERIA.
- 8 REALIZAR LA EVALUACION, CONTROL, EVOLUCION DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA DE LOS PACIENTES A SU CARGO
- 9 MANTENER LA EXISTENCIA Y CONTROL DEL USO DE LOS EQUIPOS, MATERIALES E INSUMOS E INFORMACION OPORTUNA DE DETERIORO Y FALENCIAS.
- 10 MANTENER INFORMADO A SUS JEFATURAS DE NOVEDADES OCURRIDAS DURANTE EL DESARROLLO DEL TURNO.
- 11 VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.
- 12 OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

TODOS LOS SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD BAJO LA JURISDICCION.

COORDINACIONES EXTERNAS

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD HUAYTARÁ.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.

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

C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SECUNDARIA

INCOMPLETA

COMPLETA

EGREDADO

X

SI

NO

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

BIÓLOGO
 C.B.P. N° 9001
 Clínica de Salud Pública Pichcca Huasi

LIC. EN ENFERMERIA
 C.B.P. 62500

Abg. Elmer A. Quispe Leon
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARÁ

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|----|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | TECNICA BASICA (1 O 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BACHILLER | LICENCIADA EN ENFERMERIA | ¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL? | | |
| <input type="checkbox"/> | TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X | TITULO /LICENCIATURA | | X | SI | <input type="checkbox"/> |
| X | UNIVERSITARIO | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> | MAESTRIA | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | EGREDASO | <input type="checkbox"/> | TITULADO | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | DOCTORADO | <input type="checkbox"/> | TITULADO | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | EGREDASO | <input type="checkbox"/> | TITULADO | | |

Handwritten signature and stamp
BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

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 SIS Y LLENADO DE FUAS

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 CURSO EN GESTION PUBLICA MODERNA
- ACREDITAR CAPACITACIÓN Y/O DIPLOMADO EN GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD
- ACREDITAR CURSO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- CURSOS 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 | | | |
| ***** | | | | |
| ***** | | | | |

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 ESPECIFICA

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

Handwritten signature and stamp
Abg. Eimer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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

B.) INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO; EN EL SECTOR PÚBLICO-

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


 Patricia J. Contreras
 C.E.P. 1150


 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62500


 Abg. Elmer A. Quispe León
 C.A.I.: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAVELICA
 Gerencia Subregional Huaytara

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

FORMATO DEL PERFIL DEL PUESTO

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO COD. N° 006

UNIDAD ORGÁNICA:

DENOMINACIÓN:

GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ

NOMBRE DEL PUESTO:

PSICOLOGO(A)

DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:

PSICOLOGO(A)

DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:

UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

MISIÓN DEL PUESTO

C.S. PILPICHACA

BRINDAR ATENCION PSICOLOGICA 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

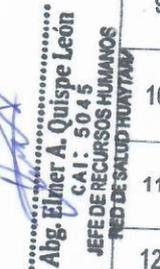
COORDINACIONES INTERNAS

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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


 Claudia P. Cambria S. Sotomayor
 BIÓLOGO
 C.B.P.N.° 9001


 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 61500


 Abg. Elmer A. Quispe Leon
 C.A.I. : 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARÁ

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

BIÓLOGO
C.B.R.P. N° 9001

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

ARTIFICADO DE CURSOS TEÓRICOS O PRÁCTICOS EN CASO DE CONSUMO DE DROGAS, ADICCIONES, SUICIDIO Y DIFUSIÓN FAMILIAR,

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

C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS.

| OFIMÁTICA | NIVEL DE DOMINIO | | | |
|-----------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| WORD | | X | | |

| IDIOMAS | NIVEL DE DOMINIO | | | |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| | NO APLICA | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| INGLES | X | | | |

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

Abg. ... V. Quispe León
CAI: 5045
SEDE DE RECURSOS HUMANOS
REDA HUAYTARA
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62800

| | | | | | | | |
|-------------|--|---|--|--|--|--|--|
| EXCEL | | X | | | | | |
| POWER POINT | | X | | | | | |

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

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

EXPERIENCIA 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 DFTO
 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


 BIÓLOGO
 C.B.P.A. 0001


 Lic. en Enfermería
 E.P. 02900


 Abg. Elmer A. Quispe León
 C.A.I.: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANGVELISA
 Gerencia Sub Regional Huaytara

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

EVALUACION CURRICULAR (60 PTOS)

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

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


BIÓLOGO
 C.B.R.N°9001


 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62800


 Abg. Elmer A. Quispe León
 CAI: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Subregional Huaytara


 Lic. Edgardo Lenin HERNÁNDEZ ORÉ
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

ENTREVISTA PERSONAL (40 PTOS)

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

FORMULARIO DE EVALUACION PARA LA ENTREVISTA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES :

CARGO AL CUAL POSTULA:

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

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

| FACTORES A EVALUAR | TOTAL | |
|---|-----------|--|
| I. ASPECTO PERSONAL Y PUNTUALIDAD - SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL MIDE LA PRESENCIA, LA NATURALEZA EN EL VESTIR Y LA LIMPIEZA DEL POSTULANTE. MIDE EL GRADO DE SEGURIDAD Y SERENIDAD DEL POSTULANTE PARA EXPRESAR SUS IDEAS, TAMBIÉN EL APLOMO Y CIRCUNSPECCIÓN PARA ADAPTARSE A DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS. MODALES. | 10 MÁX. | |
| I. CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL MIDE EL GRADO DE CAPACITACIÓN QUE HA DESARROLLADO EL SERVIDOR DE ACUERDO AL CARGO A DESEMPEÑAR EN EL ÁREA REQUERIDA, ASIMISMO LA EXPERIENCIA LABORAL PONDRÁ EN CONOCIMIENTO QUE TIEMPO HA DESEMPEÑADO EN CARGO SIMILARES CON ANTERIORIDAD. | 15 MÁX. | |
| II. CAPACIDAD DE 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 | |

[Handwritten signature]
 BIÓLOGO
 C.E.P. N° 9001

[Handwritten signature]
 Gabriela Murga Jayo
 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 62500

[Handwritten signature]
 Abg. Elmer A. Quispe León
 C.A.I.: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARÁ

GOBIERNO REGIONAL HUANCÁVELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará
[Handwritten signature]
 Lic. Edgardo Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

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

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

PRESENTE.-

DE MI 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 | | | |

HUAYTARÁ, _____ DE NOVIEMBRE DE 2022



FIRMA

HUELLA
DIGITAL

DNI N°: _____

[Handwritten signature]
BIÓLOGO
C.A.P. N° 9001

[Handwritten signature]
Griselda Arriaga Jayo
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

[Handwritten signature]
Abg. Elmer A. Quispe León
CAI : 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARÁ

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gorancia Sub Regional Huaytará
[Handwritten signature]
Lic. Artn. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

ANEXO N° 01

| | |
|---|------------------|
|  PERÚ Ministerio de Salud 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 | <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 : | |

[Handwritten signature]
BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

[Handwritten signature]
 Lic. en Enfermería
 C. E. P. 62500

[Handwritten signature]
Abg. Elmer A. Quispe León
 CAI : 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytará
[Handwritten signature]
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS

[Handwritten signature]
BIÓLOGO
C.E.P. N° 9001

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

| | | |
|--|--------------|-----------|
| Nombre de la zona: | Número : | |
| | Interior : | |
| Ubicación geográfica: | 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 / ACADÉMICOS

| | |
|---|----------------------|
| Profesión | |
| Fecha de Colegiatura | Lugar de Colegiatura |
| Fecha hasta la cual se encuentra habilitado | Nº de Colegiatura |

Estudios Superiores (Universitario - Técnico)

| Centro de Estudios | Especialidad | Inicio/Término | Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/ Estudiante)* |
|--------------------|--------------|----------------|--|
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |

[Handwritten signature]
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

[Handwritten signature]
Abg. Elmer A. Quispe León
CAI : 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
[Handwritten signature]
Lic Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORE
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

* 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 |
|-------------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | |

ARSA
BIÓLOGO
C.E.P. N° 9001

Edgar
Lic. en Enfermería
C.E.P. 62600

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL JUANCAMELICA
 Gerencia Sub Regional Huaytara

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

REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES

SI NO

TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSCC)

ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)

ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)

ESTAR INSCRITO EN LA RELACIÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE

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

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

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.

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

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: |
| | DÍA | MES | AÑO | |

[Signature]
BIÓLOGO
 C.B.P. N° 9001

[Signature]
 Lic. en enfermería
 C. E. P. 62500

[Signature]
Abg. Elmer A. Quispe Leon
 C.A.I.: 5045
 JEFE DE RECURSOS HUMANOS
 RED DE SALUD HUAYTARA

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

ANEXO N° 02
CARTA DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

SEÑORES:

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

PRESENTE.-

DE MI 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° 04-2021/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO
JURAMENTO:

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

HUAYTARÁ, ____ DE NOVIEMBRE DE 2022

FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA
DIGITAL


BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001


Lic. en Enfermería
C. E. P. 62800


Abg. Elmer A. Quispe León
C.A.I.: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCANELISA
Gerencia Sub Regional Huaytara

Lic Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ 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° 04-2022/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° 04-2022/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO
JURAMENTO:

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

HUAYTARÁ, ____ DE NOVIEMBRE DE 2022

FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA
DIGITAL

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

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

BIÓLOGO
C.B.P.N° 9001

Lic. en Informática
C. E. P. 62500

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° 04-2022/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° 04-2022/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO JURAMENTO:

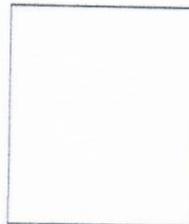
- ☐ QUE NO ME ENCUENTRO INMERSO DENTRO DE LA INCOMPATIBILIDAD DE INGRESOS ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO N° 7 DEL DECRETO DE URGENCIA N° 020-2006 "NORMAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD EN EL GASTO PÚBLICO", EL CUAL PRECISA QUE EN EL SECTOR PÚBLICO NO SE PODRÁ PERCIBIR SIMULTÁNEAMENTE REMUNERACIÓN Y PENSIÓN, INCLUIDOS HONORARIOS POR SERVICIOS NO PERSONALES.
- ☐ LAS CONSULTORÍAS, SALVO POR FUNCIÓN DOCENTE Y LA PERCEPCIÓN DE DIETAS POR PARTICIPACIÓN DE UNO (1) DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS PÚBLICAS, EL CUAL SE ENCUENTRA CONCORDANTE CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 3 DE LA LEY N° 28175 - LEY MARCO DEL EMPLEO PÚBLICO.

HUAYTARÁ, ____ DE NOVIEMBRE DE 2022

FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA DIGITAL



Abg. Elmer A. Quispe León
C.A.I.: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub-Regional Huaytará
Lic. Adm. Edgar Lenin HERNANDEZ ORÉ
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
RECURSOS HUMANOS

BIÓLOGO
C.A.P. N° 9001

Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

**ANEXO Nº 05
LEY Nº 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

SEÑORES:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN PROCESOS DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS
Nº 04-2022/GOB.REG.HVCA/ G.S.R.H.**

PRESENTE.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE _____, IDENTIFICADO CON DNI
Nº _____, CON RUC Nº _____, DOMICILIADO EN _____
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 04-2022/GOB.REG.HVCA/GSR-H. DECLARO BAJO
JURAMENTO:

QUE NO ME UNE PARENTESCO ALGUNO DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O POR RAZÓN DE MATRIMONIO O
UNIONES DE HECHO, CON PERSONA QUE A LA FECHA SON INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE LA GERENCIA SUB REGIONAL DE 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.

HUAYTARÁ, _____ DE NOVIEMBRE DE 2022

[Handwritten signature]
BIÓLOGO
C.A.P. N° 9001

[Handwritten signature]
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

FIRMA

DNI Nº: _____

HUELLA DIGITAL

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 NOVIEMBRE DE 2022

[Handwritten signature]
Abg. Elmer A. Quispe León
C.A.I. 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARÁ

FIRMA

DNI Nº: _____

HUELLA DIGITAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará
[Handwritten signature]
Lic. Abel Edson Lenin HERNANDEZ 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° 04-2022/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° 04-2022/GOB.REG. HVCA/ GSR-H., DECLARO BAJO
JURAMENTO:

➤ GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL.

HUAYTARÁ, _____ DE NOVIEMBRE DE 2022

FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA
DIGITAL

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

BIÓLOGO
C.A.P. N° 9001



Handwritten signature and stamp of the biologist

Handwritten signature and stamp of the official

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° 04-2022/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° 04-2022/GOB.REG.HVCA/GSR-H, DECLARO BAJO
JURAMENTO

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

HUAYTARÁ, ____ DE NOVIEMBRE DE 2022

FIRMA

DNI N°: _____

HUELLA
DIGITAL

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARA

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELICA
Gerencia Sub Regional Huaytará

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

Cl. de A. Condición Profesional
BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

Cecilia Amigo Jayo
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

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° 04-2022/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° 04-2022/GOB.REG.HVCA/GSR-H, DECLARO BAJO
 JURAMENTO:

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

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

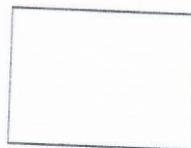
BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD
(MARQUE CON UN "X" LA RESPUESTA)

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

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

HUAYTARÁ, _____ DE NOVIEMBRE DE 2022

 FIRMA
 DNI N°: _____



HUELLA
 DIGITAL

Cl. J. Cardona
BIÓLOGO
C.B.P. N° 9001

Gustavo Alvinga Jayo
Lic. en Enfermería
C. E. P. 62500

Abg. Elmer A. Quispe León
CAI: 5045
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
RED DE SALUD HUAYTARÁ

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA
 Gerencia Subregional Huaytará
[Signature]
 Lic. Adm. Edgar Lenin HERNÁNDEZ ORE
 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I
 RECURSOS HUMANOS