

**“Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**GOBIERNO REGIONAL DE ÁNCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ÁNCASH  
UNIDAD EJECUTORA 408 – SALUD NUEVO CHIMBOTE  
RED DE SALUD PACIFICO SUR**




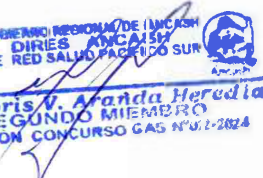
**RED DE SALUD  
PACÍFICO SUR**

**BASES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO (CAS II) PARA CUBRIR PLAZAS VACANTES EN EL AIRHSP, EN EL MARCO DEL ARTICULO 27 – LEY N° 31538, LEY N° 31131 y D.S. N° 049-2022-EF**

**Nuevo Chimbote, setiembre del 2024**

 **GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
**DIRES - ANCASH**  
**U.E RED SALUD PACIFICO SUR**  
  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
**PRIMER MIEMBRO**  
**COMISION CONCURSO CAS N°02-2024**

 **GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
**DIRES - ANCASH**  
**U.E RED SALUD PACIFICO SUR**  
  
**Mg. ANTONIA B. ROLDÁN ALVAREZ**  
**PRESIDENTE**  
**COMISION CONCURSO CAS N°02-2024**

 **GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
**DIRES - ANCASH**  
**U.E RED SALUD PACIFICO SUR**  
  
**Mg. Boris V. Aranda Heredia**  
**SEGUNDO MIEMBRO**  
**COMISION CONCURSO CAS N°02-2024**

**BASES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN ABIERTO PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO (CAS – N° 002-2024) DE LA RED DE SALUD PACIFICO SUR**

**I. GENERALIDADES.**

**1.1. OBJETIVO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DEL PERSONAL DE SALUD**

Establecer disposiciones para el desarrollo del proceso de contratación administrativa de servicio – CAS SEGUNDA CONVOCATORIA, con la finalidad de continuar con el fortalecimiento de la capacidad resolutive y mejorar las respuestas sanitarias de los establecimiento de salud, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primer y segundo nivel de atención en el ámbito de la unidad ejecutora 408 – salud nuevo Chimbote – red de salud pacifico sur, de la dirección regional de salud Ancash.

El contrato administrativo de servicio es de plazo determinado. La duración de contrato no puede ser mayor al periodo que corresponde al año fiscal, sin embargo, el contrato puede ser prorrogado o renovado cuantas veces considere la entidad contratante en función a sus necesidades.

**1.2. DEPENDENCIA, ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA REQUIRENTE.**

Oficina de Desarrollo Institucional de la Red de Salud Pacifico Sur.

**1.3. DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Unidad de Recursos Humanos de la Red de Salud Pacífico Sur – o la que haga las veces a través de la Comisión de Evaluación.

**1.4. BASE LEGAL**

- ✓ **Constitución Política del Perú.**
- ✓ **Ley N° 31538**, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las unidades ejecutoras del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas.
- ✓ **Decreto Legislativo N° 1057**, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.



- ✓ **Ley N° 31953**, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2024 y sus normas complementarias.
- ✓ **Ley N° 29849**, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N.º 1057 y otorga derechos laborales.
- ✓ **Ley N° 31131**, Ley que establece disposiciones para erradicar la discriminación en los regímenes laborales del Sector Público (primer y tercer párrafos del artículo 4º y su Única Disposición Complementaria Modificatoria).
- ✓ **Ley N° 29973**, Ley General de la Persona con Discapacidad, modificada por el Decreto Legislativo N°1417, que promueve la inclusión de las Personas con Discapacidad.
- ✓ **Ley N° 29248**, Ley de Servicio Militar y sus modificatorias.
- ✓ **Ley N° 28970**, Ley que crea el registro de Deudores Alimentarios Morosos, modificado por el Decreto Legislativo N.º 1377; y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 008-2019-JUS.
- ✓ **Ley N° 29733**, Ley de protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 003-2013-JUS.G.
- ✓ **Ley N° 30057**, ley del servicio SERVIR.
- ✓ **Ley N° 27815**, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- ✓ **Ley N° 27444**, Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N.º 004-2019-JUS, y sus modificatorias.
- ✓ **Ley N° 27674**, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- ✓ **Ley N° 31396**, Ley que reconoce las prácticas profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N° 1401.
- ✓ **Ley N° 27588**, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual; y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N°019-2002-PCM.
- ✓ **Ley N° 31573**, Ley del Teletrabajo.
- ✓ **Decreto Legislativo N° 1602**, que modifica la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, para fortalecer la gestión Pública a través del Tránsito de las Entidades Públicas y Promover el acceso meritocrático de los Servidores Civiles al Régimen del Servicio Civil, y dicta otras disposiciones.


- ✓ **Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057**, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- ✓ **Decreto Supremo N° 002-2023-TR**, Reglamento de la Ley del Teletrabajo.
- ✓ **Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE**, que formaliza la aprobación de la Directiva N° 001-2016-SERVIR/GDSRH “Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos – MPP”
- ✓ **Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000065-2020-SERVIR-PE**, que aprueba la Guía para la virtualización de concursos públicos del D.L. N° 1057.
- ✓ **Resolución Ministerial N° 763-2023/MINSA**, que aprueba la Directiva N° 346-MINSA/OGGRH-2023 “Directiva Administrativa para el Proceso de Selección y Contratación de Personal bajo el Régimen Laboral Especial de Contratación Administrativa de Servicios – CAS II en el Ministerio de Salud.
- ✓ **Resolución Ministerial N° 0387-2023/MINSA**, de fecha 17 de abril del 2023, que aprueba el Documento Técnico “Lineamientos generales para el desarrollo de los procesos de Contratación de personal destinados a cubrir los registros vacantes en el AIRHSP, creados en el marco del Art. 27° de la Ley N° 31538 y su Anexo del Cronograma de actividades del Proceso de Contratación.
- ✓ **Decreto Supremo N° 026-2024-EF**, que autoriza la Transferencia de Partidas en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024 a favor de diversos Pliegos del Gobierno Nacional y de los Gobiernos Regionales.
- ✓ **Decreto Supremo N°003-2013-DE**, que aprueba el Reglamento de la Ley N°29248, Ley del Servicio Militar.
- ✓ Instrumentos normativos de la unidad ejecutora 408 RED DE SALUD PACIFICO SUR.
- ✓ Las demás Disposiciones que regula el Contrato Administrativo de Servicios.



## II. COMISION DE EVALUACIÓN.

La Comisión a cargo del presente proceso de Selección, designados mediante Resolución Directoral N° 1099-2024-UE-RSPS-NCH/ADM.

La comisión estará conformada por miembros titulares y suplentes:

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E. RED DE SALUD PACIFICO SUR  
  
Abg. Luis Alberto Chuzado Abanto  
PRIMER MIEMBRO  
COMISION CONCURSO CAS N°02, 2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E. RED DE SALUD PACIFICO SUR  
  
MG. ANTONIA E. ROLDÁN ALVÁREZ  
PRESIDENTE  
COMISION CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E. RED DE SALUD PACIFICO SUR  
  
Mg. Boris P. Aranda H.  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISION CONCURSO CAS



### Titulares

- Un/a presidente
- Un/a primer miembro
- Un/a segundo miembro

### Suplentes

- Un/a presidente
- Un/a primer miembro suplente
- Un/a segundo miembro suplente

## **2.1. DE LA COMISIÓN EVALUADORA:**

- La Comisión estará conformada por (03) integrantes: Presidente, Primer Miembro y Segundo Miembro; Titulares y/o Suplentes.
- La Comisión cumplirá sus funciones de acuerdo a lo normado en las presentes Bases.
- Las decisiones emitidas por la Comisión de Selección serán autónomas, no teniendo injerencia ni los superiores jerárquicos ni los titulares de las dependencias usuarias a las que pertenecen.
- Las personas asignadas para conformar la Comisión de Selección, serán las mismas para todos los actos del Proceso de Selección y su condición de Miembros del Comité implica asistencia obligatoria a todas sus actividades.
- Los aspectos no contemplados en la presente Base serán resueltos por votación de los miembros de la Comisión, debiendo adoptar sus decisiones por mayoría de votos; no obstante, se dejará constancia del miembro con voto minoritario en el libro de actas.
- Los Miembros del Comité de Concurso no podrán ser parientes entre si hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, ni intervenir en la calificación de postulantes con los cuales tengan grados de parentesco; en caso de presentarse este supuesto evaluará el miembro suplente en orden prelativo.

## **2.2. OBLIGACIONES Y ATRIBUCIONES DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN:**

- Cumplir y hacer cumplir las Bases y Disposiciones Vigentes.
- La Oficina de Desarrollo Institucional, remitirán el requerimiento de las Plazas Presupuestadas a la Dirección Ejecutiva de la Red de Salud Pacífico Sur, quien remitirá la relación de plazas con los cargos y perfiles de las



plazas a convocar por necesidad de servicio a la Comisión de Selección CAS II - 2024.

- Convocar el proceso de selección; las cuales serán oficiadas a las entidades públicas pertinentes, así como a los veedores para el cumplimiento conforme al marco jurídico respecto del Cronograma de Actividades.
- Elaborar las Actas de Instalación, publicación de resultados de los Cuadros de Méritos y Acta Final; así mismo proceder con el lacrado de documentos en presencia de los representantes convocados conforme a ley.
- Fijar en base a la información proporcionada los requisitos mínimos a considerarse en el aviso de convocatoria.
- Realizar la calificación de los postulantes, de acuerdo con los criterios establecidos a los términos de referencia.
- Publicar los listados de postulantes aptos y observaciones, así como el resultado final del proceso de selección y la lista de ganadores en orden de prelación.
- Resolver los reclamos que formulen los postulantes, emitiendo fallos por escrito con un plazo de 24 horas para absolución de tachas.
- Descalificar a los postulantes que infrinjan las disposiciones de la presente base.
- Detallar las etapas del proceso selección de las reuniones suscritas por sus miembros en el libro de actas CAS II 2024.
- Fijar los requisitos mínimos que debe tener los postulantes para las plazas ofertadas.

### III. DE LOS REQUISITOS.

#### 3.1. REQUISITOS MINIMOS:

##### Profesional de la Salud:

- ✓ Título Profesional Universitario (**fedateado**)
- ✓ Constancia de Inscripción de Título en SUNEDU
- ✓ Habilidad Profesional (**original**)
- ✓ Resolución de término de SERUMS (**fedateado**)
- ✓ Copia del DNI (**fedateado**)

### Técnicos Asistenciales y Administrativos:

- ✓ Título Técnico Profesional del Instituto Superior Tecnológico (**fedateado**)
- ✓ Resolución de la DREA y/o GREA (**opcional**)
- ✓ Copia del DNI (**fedateado**)
- **CONSTANCIA DE SALUD MENTAL OTORGADO POR MINSA (PARA TODOS LOS CARGOS).**
- Solicitud de postulante dirigido al presidente de la comisión (**Anexo N° 1**) Cada postulante tendrá derecho a postular a una sola plaza, debiendo ser descalificado si incurre a la presente.
- Certificado Único Laboral para Personas Adultas. (**Certiadulto**), <https://www.gob.pe/9377-obtener-tu-certiadulto>.
- Certificado de no registrar Sanciones del Servicios Civil. <https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/acceso>
- Certificado de no tener deudas por alimentos. <https://casillas.pj.gob.pe/redam/#/>
- Declaración Jurada simple de no tener sanciones administrativas durante su experiencia laboral. **Anexo N° 4.**
- Currículo Vitae, legalizado y/o fedateado documentado y foliado. El foliado será en forma ASCEDENTE (la última hoja del expediente será foliado como número 01 y la primera hoja será el último del folio).
  - ❖ Título Profesional.
  - ❖ Tiempo de Servicios.
  - ❖ Experiencia Laboral en el Cargo.
  - ❖ Docencia.
  - ❖ Capacitaciones.
  - ❖ Méritos.

### 3.2. CONDICIONES:

- a. En caso los participantes no cumplan con lo dispuesto en los requisitos y condiciones descritas en los literales precedentes, serán considerados **NO APTOS.**
- b. No percibir más de una Remuneración, retribución, emolumento, o cualquier tipo de ingreso, entendiéndose por ingreso todo aquel concepto que pudiese ser pagado con fondos de carácter público, sin

importar la fuente de financiamiento, es incompatible la percepción simultanea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo excepción de la Ley.

- c. Acreditar documentalmente el cumplimiento de los requisitos exigidos para el puesto y de aquellos estudios y experiencias que hayan sido valorados para ser declarado **APTO.**
- d. Los expedientes deben cumplir con el orden establecido estrictamente de no ser así se le restara (-2) puntos del total de puntaje alcanzado en la evaluación de expedientes.
- e. La selección se efectuará por Líneas de Carrera y Grupos Ocupacionales. Se debe tener en cuenta la información de los requerimientos.
- f. Las plazas concursadas ganadas por el personal y que no se presenten en el plazo de 72 horas se declarará desierta.
- g. Los postulantes que ganarán una plaza y que, durante el periodo de contrato, abandonen o renuncien sin causa justificada, no serán considerados en los siguientes concursos públicos de la Institución; teniendo en registro de la información la unidad de RR.HH.

#### **IV. DE LA CONVOCATORIA**

Una vez aprobada la convocatoria por el SERVIR y hecha la publicación del proceso en el servicio nacional del empleo:

1. La Convocatoria al Proceso de Selección se realizará mediante comunicaciones en la página web de la Red de Salud Pacifico Sur y periódico mural de la Red de Salud Pacifico Sur.
2. La Convocatoria de Selección contendrá la siguiente información:
  - a. Nombre de la entidad convocante
  - b. Domicilio Legal
  - c. Objeto de la Convocatoria
  - d. Documentación a presentar por los postulantes
  - e. Cronograma
  - f. Número de plazas, cargo a ocupar y perfil, por cada profesional y/o grupo ocupacional requerido.
3. Publicada la convocatoria al proceso de selección, las bases no podrán ser modificadas.



4. Para la inscripción en el proceso de selección, cada postulante presentara al presidente de la Comisión de Selección la solicitud especificando la Profesión, Establecimiento de Salud y Cargo a la cual concursa, Adjuntando los documentos requeridos. **(FORMATO N° 01)**
5. Solo los postulantes que reúnan los requisitos mínimos establecidos para cada plaza serán calificados como APTOS para participaren el Proceso de Selección.
6. El plazo de recepción de expedientes será por un lapso de dos (02) días de acuerdo al horario de la institución.
7. Terminado el plazo de recepción de expedientes no se podrá agregar ni retirar documento alguno

## **V. DE LA EVALUACIÓN**

El proceso de selección comprenderá la calificación del Currículo Vitae y Entrevista personal para todos los postulantes según perfil solicitado y como se detalla a continuación.

<b>Evaluación</b>	<b>Puntos</b>	<b>Ponderado</b>
Evaluación de Expediente	8 (0 a 100)	40%
Entrevista Personal	12 (0 a 100)	60%

### **A. EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES (CURRICULUM VITAE)**

- El Comité asignara el puntaje de cada uno de los ítems considerados en los formatos, siempre que el postulante haya presentado la documentación sustentatorio correspondiente.
- El formulario de calificación deberá de ser firmado por todos los miembros del Comité del proceso de selección.

### **B. CALIFICACIÓN PARA EL PERSONAL SEGÚN CORRESPONDA**

## EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES (CURRÍCULO VITAE)

GRADO DE INSTRUCCIÓN	TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO INHERENTE AL CARGO Q POSTULA	<b>2 PUNTOS</b>	<b>15 %</b>
	POSTGRADOS, DOCTORADOS, MAESTRÍAS y DIPLOMADO SEGÚN LA ESPECIALIDAD	<b>1 PUNTOS</b>	
CAPACITACIÓN		<b>1 PUNTOS</b>	<b>5%</b>
MÉRITOS		<b>1 PUNTOS</b>	<b>5%</b>
TIEMPO DE SERVICIO		<b>2 PUNTOS</b>	<b>10%</b>
EXPERIENCIA LABORAL EN EL CARGO		<b>1 PUNTOS</b>	<b>5%</b>
<b>TOTAL</b>		<b>8 PUNTOS</b>	<b>=40%</b>

- Para la calificación de Títulos y/o Grados de Nivel Universitario se calificará con un máximo de 55 puntos según lo solicitado para la plaza

Título Profesional Universitario Inherente al cargo que postula	<b>2 puntos</b>
Postgrados Doctorados Maestrías o Diplomado en la especialidad	<b>1 puntos</b>

### C. LA CAPACITACIÓN:

A través de cursos para la especialidad que se concursará o estén directamente relacionados, será acreditada por medio de Diploma o Certificado expedido por la institución legalmente reconocido (**MINSA, Universidades, Escuela De Salud Pública Y Colegios Profesionales**), en el que conste el número de horas del correspondiente curso y/o duración en meses. Dichos cursos validos después de haber obtenido el Título Profesional, serán evaluados los documentos de capacitación solo de los últimos **TRES AÑOS** a partir de la presentación del expediente para el presente concurso

Su calificación se computará con un máximo de 1 PUNTOS en la siguiente forma:

- a) Cursos de actualización: por cada 120 horas (01 crédito igual a un 01 punto).

Sólo se considera cursos acreditados después de haber optado el Título Profesional, serán evaluados los documentos de capacitación sólo de los últimos TRES AÑOS

**D. LOS MÉRITOS:**

se tendrán en cuenta únicamente aquellas relacionadas al cargo que postula, la cual tendrá una calificación máxima de 1 PUNTOS, acumulables de acuerdo al siguiente detalle.

- a) Reconocimiento o felicitación por Resolución Directoral entidad de MINSA - DIRESA 1 puntos,
- b) Reconocimiento o felicitación por Resolución Directoral entidad Redes de Salud 0.5 puntos
- c) Reconocimiento o felicitación por Resolución y/o Cartas de autoridades públicas 0.5 puntos

Sólo se considerará después de haber optado el título profesional o título solicitado en la plaza a la que postula (Ejemplo: si postula a una plaza de técnico de enfermería, sus méritos y documentos estarán en función a Técnico en Enfermería, en caso de tener otros títulos o documentos de otra profesión no serán computables).

**E. TIEMPO DE SERVICIO:**

Será calificado teniendo en cuenta los años de servicios prestados en los diferentes niveles y atención (MINSA) y entidades públicas, bajo cualquier modalidad contractual, incluido SERUMS con un valor de 2 puntos por un máximo de 01 años servicio.

**F. EXPERIENCIA LABORAL EN EL CARGO:**

El tiempo de experiencia laboral desempeñado en el área específica se computará de acuerdo a la proporción máximo de 1 puntos de experiencia laboral según el cargo al que postula, (Médicos un máximo de 02 años de experiencia laboral – enfermeras, tecnólogos médicos y técnicos administrativo un máximo de 01 año de experiencia laboral).

- De ser caso, al personal que presente su certificado de discapacidad se le sumara la bonificación del 15% del puntaje obtenido.

**NOTA:** La experiencia laboral deberá ser acreditada por la presentación de contratos, en caso contrario presentará constancia de trabajo debidamente legalizadas notarialmente o fedateada por establecimientos del MINSA. Deberá presentar únicamente contratos y/o constancias de trabajo y no ambos, el desorden de las mismas y/o la presentación de ambas serán motivo de restar 2 puntos.



### **G. PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADOS:**

Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de 120 horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a (120) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tomados en cuenta.

### **H. ENTREVISTA PERSONAL:**

La entrevista personal es un complemento, que se realizará en el proceso de selección, para las plazas de profesionales y no profesionales que ocuparán cargos u otros que considera el Comité de Evaluación, en la cual se explora en el postulante su presentación, desempeño, personalidad, conocimientos generales, experiencia, aspiraciones, intereses y otros aspectos. Los parámetros de evaluación se establecen en el formulario, teniendo 5 ítems para evaluar, cada ítem con un máximo de 12 puntos, haciendo un total máximo de 60%.

La entrevista personal se realizará de acuerdo al número de postulantes en forma individual o grupal durante los días de entrevista.

  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
PRIMER MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Mg. Antonia E. Roldán Alvarez**  
PRESIDENTE  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Mg. Boris V. Aranda Heredia**  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

**EVALUACIÓN DE ENTREVISTA DEL PERSONAL QUE PARTICIPA AL PROCESO DE CONVOCATORIA CAS N°02-2023-RSPS**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

PROFESIÓN: .....


CARGO AL QUE POSTULA: .....

EE.SS: ..... N° DE EXPEDIENTE: .....

FECHA: ..... PUNTAJE TOTAL: .....

FACTOR DE EVALUACIÓN:		
PUNTUALIDAD	Escala 0-2	Total
Al primer llamado	2	
Al segundo llamado	1	
PRESENTACIÓN	Escala 0-2	Puntaje
Terno o uniforme	2	
Ropa informal	0	
Pulcritud	1	
Personalidad:	Escala 0-2	Puntaje
No se desarrolla adecuadamente	0	
Se desarrolla	1	
Muy desarrollado	2	
Experiencia:	Escala 0-3	Puntaje
No resuelve el caso	0	
Resuelve el caso	3	
Conocimiento:	Escala 0-3	
Todas respondidas	3	
Tres respondidas	2	
Dos respondidas	1	
Una respondida	0.5	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		

ÍTEMS	PUNTAJE TOTAL
Presentación:	2
Puntualidad	2
Personalidad	2
Experiencia	3
Conocimiento	3
<b>TOTAL</b>	<b>12 = 60%</b>

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
PRIMER MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Mg. ANTONIA B. ROLDÁN ALVAREZ**  
PRESIDENTE  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Mg. Boris V. Aranda Heredia**  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024



**CONVOCATORIA CAS N° 02-2024 PARA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL PARA LA RED DE SALUD PACIFICO SUR.**

**1. ENTIDAD CONVOCANTE:**

RED DE SALUD PACIFICO SUR – RSPS.

**2. DOMICILIO LEGAL:**

URB. Mariscal Luzuriaga MZ. D LT. 8 – Distrito Nuevo Chimbote

Página web: <https://www.redsaludpacificosur.gob.pe>

**3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:**

La Red de Salud Pacífico Sur, requiere contratar bajo régimen Especial de Contrato Administrativa de Servicios, regulado por el DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 y reglamento - DECRETO SUPREMO N° 075-2008-PCM, DECRETO SUPREMO N° 065-2011-PCM, Decreto Supremo que establece modificaciones al reglamento del régimen de Contratación Administrativa de servicios – CAS II.

**4. RELACION DE PLAZAS OFERTADAS PARA CONCURSO CAS N° 02-2024 RSPS.**

N°	CODIGO DE REGISTRO	CARGO FUNCIONAL	MOTIVO DE LA CREACION DE REGISTRO	ESTABLECIMIENTO DE SALUDY	REMUNERACION	DS311-2022-EF	DS 313-2023-EF	TOTAL
1	0022424	MEDICO	LEY - 31538	P.S. PUERTO HUARMEY	S/. 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
2	002422	MEDICO	LEY - 31538	C.S. LA VICTORIA - HUARMEY	S/ 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
3	002423	MEDICO	LEY - 31538	C.S. LA VICTORIA - HUARMEY	S/ 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
4	002393	MEDICO	LEY - 31538	C.S. NEPEÑA	S/ 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
5	002420	MEDICO	LEY – 31538	P.S. VILLA HERMOSA	S/ 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
6	002149	MEDICO	LEY – 31538	P.S. JIMBE	S/ 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
7	002143	MEDICO	LEY – 31538	HOSPITAL DE APOYO HUARMEY	S/ 5,200.00	S/. 64.19	S/. 50.00	S/. 5.314.19
8	002111	ENFERMERA	LEY – 31538	C.S. QUILLO	S/. 2,900.00	S/. 64.19	S/. 50	S/. 3,014.19
9	002040	ENFERMERA	Ley – 31131	P.S. HUANCHUY	S/. 1,800.00	64.19	S/. 50	S/. 1869.19
10	002418	TEC. MED EN TERAPIA DE LENGUAJE	DECRETO 049-2022	C.S.M.C ETERNO SOL – CASMA	3,500.00	S/. 64.19	S/. 50	S/. 3,614.19
11	002437	TEC. ADMINISTRATIVO	DECRETO 049-2022	C.S.M.C ETERNO SOL – CASMA	2,040.0	S/. 64.19	S/. 50	S/. 2,154.19



**5. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:**

N°	ETAPAS DEL PROCESO	CONVOCATORIA	ÁREA RESPONSABLE
	APROBACIÓN DE LA CONVOCATORIA	13 -09-2024	COMITÉ DE CONCURSO
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación y difusión de la convocatoria en el Portal Web de la Red de Salud Pacifico Sur: <a href="https://www.redsaludpacificosur.gob.pe/">https://www.redsaludpacificosur.gob.pe/</a>	17-09-2024 al 01-10-2024	Unidad de Recursos Humanos – Comité de Evaluación
<b>SELECCIÓN</b>			
2	<b>Recepción de Solicitudes:</b> Presentación del Anexo N° 03 - Formulario de Currículum Vitae con los documentos sustentatorios y Anexo N° 04, Declaración Jurada, a través de la mesa de partes (Presencial) de la Red de Salud Pacifico Sur  <b>Nota:</b> no se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria.	02-10-2024 al 04-10-2024	Mesa de Partes RSPS
3	<b>Evaluación curricular:</b> Ficha de resumen curricular (Anexo N° 03), formulario de curricular vitae con los documentos sustentatorios y anexo 04 declaración Jurada	07-10-2024 y 08-10-2024	Comité de Selección
4	Publicación del resultado de evaluación curricular a través del portal institucional – página web de la entidad <a href="https://www.redsaludpacificosur.gob.pe/">https://www.redsaludpacificosur.gob.pe/</a>	09-10-2024	Comité de Selección
5	Presentación de reclamos documentada en forma presencial en mesa de partes del a Red de Salud Pacifico Sur	10-10-2024	Mesa de partes RSPS

6	Absolución de reclamos publicación de resultados en el portal web <a href="https://www.redsaludpacificosur.go.b.pe/">https://www.redsaludpacificosur.go.b.pe/</a>	11-10-2024	Comité de Selección
7	Entrevista personal en la sede Red de Salud Pacifico Sur	14-10-2024	Comité de Selección
8	Publicación de resultados de entrevista personal a través de la pagina web de la RSPS <a href="https://www.redsaludpacificosur.go.b.pe/">https://www.redsaludpacificosur.go.b.pe/</a>	15-10-2024	Comité de Selección
9	Publicación de resultado final a través del portal web institucional <a href="https://www.redsaludpacificosur.go.b.pe/">https://www.redsaludpacificosur.go.b.pe/</a>	15-10-2024	Comité de Selección
10	Presentación de recurso de reconsideración.	16-10-2024	Mesa de partes RSPS
11	Absolución de los recursos de reconsideración.	16-10-2024	Comité de Selección
12	Publicación de resultados	16-10-2024	Comité de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>			
13	Adjudicación de plaza – entrega de memorando de presentación	17-10-2024	Oficina de Recursos Humanos o la que haga sus veces.
14	Suscripción de contrato	17-10-2024	Oficina de Recursos Humanos o la que haga sus veces.



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	RED DE SALUD PACÍFICA SUR
<b>Denominación del puesto:</b>	<b>MEDICO CIRUJANO</b>
<b>Nombre del puesto:</b>	HOSPITAL DE APOYO HUARMEY
<b>Dependencia funcional:</b>	RED DE SALUD PACIFICO SUR
<b>Puestos a su cargo:</b>	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a los protocolos vigente.
- Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda
- Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.
- Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación.
- Brindar atención médica a través de la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso de la población a los servicios de Teleconsulta, Teleintersonculta, Teleorientación y Telemonitoreo según corresponda.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otro-, que se encuentren establecidos en la normativa vigente
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**
- Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS
- Coordinaciones Externas**
- IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																																							
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa					<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>MEDICO CIRUJANO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?		<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría				<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado							<input type="checkbox"/> Doctorado							<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado					
	Incompleta	Completa																																																							
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>MEDICO CIRUJANO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																			
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?																																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																			
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría																																																						
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																																						
			<input type="checkbox"/> Doctorado																																																						
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																						



**CONOCIMIENTOS**

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

1. Manejo de urgencias y emergencias
2. Orientación y consejería familiar
3. Medidas de Bioseguridad.
4. Entrevista clínica centrada en el paciente
5. Manejo de patologías frecuentes.
6. Modelo de Cuidado Integral de Salud.
7. Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; en el sector público.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público, incluyendo SERUMS.:

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

Hospital de Huarney S/. 5,200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PACÍFICO SUR  
*[Firma]*  
Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto  
PRIMER MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO GAS N°02-2024

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PACÍFICO SUR  
*[Firma]*  
MG. ANTONIA E. ROLDAN ALVAREZ  
PRESIDENTE  
COMISIÓN CONCURSO GAS N°02-2024

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PACÍFICO SUR  
*[Firma]*  
Mg. Boris V. Aranda Heredia  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO GAS N°02-2024



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	RED DE SALUD PACÍFICA SUR
<b>Denominación del puesto:</b>	<b>MEDICO CIRUJANO</b>
<b>Nombre del puesto:</b>	P.S. VILLA HERMOSA
<b>Dependencia funcional:</b>	RED DE SALUD PACIFICO SUR
<b>Puestos a su cargo:</b>	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a los protocolos vigente.
- Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda
- Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.
- Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación.
- Brindar atención médica a través de la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso de la población a los servicios de Teleconsulta, Teleintersonculta, Teleorientación y Telemonitoreo según corresponda.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otro-, que se encuentren establecidos en la normativa vigente
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**
- Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS
- Coordinaciones Externas**
- IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

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



**CONOCIMIENTOS**

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

8. Manejo de urgencias y emergencias
9. Orientación y consejería familiar
10. Medidas de Bioseguridad.
11. Entrevista clínica centrada en el paciente
12. Manejo de patologías frecuentes.
13. Modelo de Cuidado Integral de Salud.
14. Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; en el sector público.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público, incluyendo SERUMS.:

Experiencia específica: .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

P.S. VILLA HERMOSA S/. 5,200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad



### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** RED DE SALUD PACÍFICA SUR  
**Denominación del puesto:** MEDICO CIRUJANO (2 PLAZAS)  
**Nombre del puesto:** P.S. LA VICTORIA – HUARMEY  
**Dependencia funcional:** RED DE SALUD PACIFICO SUR  
**Puestos a su cargo:** NINGUNO

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

#### FUNCIONES DEL PUESTO

Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a los protocolos vigente.

Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda

Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.

Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.

Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.

Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.

Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación.

Brindar atención médica a través de la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso de la población a los servicios de Teleconsulta, Teleintersonculta, Teleorientación y Telemonitoreo según corresponda.

Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.

Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otro~, que se encuentren establecidos en la normativa vigente

Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS

##### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

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



**CONOCIMIENTOS**

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

- 15. Manejo de urgencias y emergencias
- 16. Orientación y consejería familiar
- 17. Medidas de Bioseguridad.
- 18. Entrevista clínica centrada en el paciente
- 19. Manejo de patologías frecuentes.
- 20. Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- 21. Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público, incluyendo SERUMS.:

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva


**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

P.S. LA VICTORIA – HUARMEY S/. 5,200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E. RED SALUD PACÍFICO SUR  
*[Firma]*  
Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto  
PRIMER MIEMBRO  
COMISION CONCURSO CAS N° 02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E. RED SALUD PACÍFICO SUR  
*[Firma]*  
MG. ANTONIA E. ROJAS ALVAREZ  
PRESIDENTE  
COMISION CONCURSO CAS N° 02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E. RED SALUD PACÍFICO SUR  
*[Firma]*  
Mg. Boris V. Ayanda Heredia  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISION CONCURSO CAS N° 02-2024



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	RED DE SALUD PACÍFICA SUR
<b>Denominación del puesto:</b>	<b>MEDICO CIRUJANO</b>
<b>Nombre del puesto:</b>	P.S. PUERTO HUARMEY
<b>Dependencia funcional:</b>	RED DE SALUD PACIFICO SUR
<b>Puestos a su cargo:</b>	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a los protocolos vigente.
- Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda
- Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.
- Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación.
- Brindar atención médica a través de la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso de la población a los servicios de Teleconsulta, Teleintersonculta, Teleorientación y Telemonitoreo según corresponda.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros, que se encuentren establecidos en la normativa vigente
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**  
IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																																															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Egresado(a)</td> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">MEDICO CIRUJANO</td> <td style="width: 15%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Sí</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">¿Requiere habilitación profesional?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Grado	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>								Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>					
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No																																																							
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller			¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																							
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría			<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No																																																							
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>																																																												
				Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/>																																																												



**CONOCIMIENTOS**

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

- 22. Manejo de urgencias y emergencias
- 23. Orientación y consejería familiar
- 24. Medidas de Bioseguridad.
- 25. Entrevista clínica centrada en el paciente
- 26. Manejo de patologías frecuentes.
- 27. Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- 28. Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; en el sector público.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público, incluyendo SERUMS.:

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

P.S. PUERTO HUARMEY S/. 5,200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad



### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** RED DE SALUD PACÍFICA SUR  
**Denominación del puesto:** MEDICO CIRUJANO  
**Nombre del puesto:** C.S. NEPEÑA  
**Dependencia funcional:** RED DE SALUD PACIFICO SUR  
**Puestos a su cargo:** NINGUNO

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

#### FUNCIONES DEL PUESTO

Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a los protocolos vigente.

Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda

Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.

Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.

Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.

Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.

Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación.

Brindar atención médica a través de la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso de la población a los servicios de Teleconsulta, Teleintersonculta, Teleorientación y Telemonitoreo según corresponda.

Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.

Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otro~, que se encuentren establecidos en la normativa vigente

Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS

##### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

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



**CONOCIMIENTOS**

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

- 29. Manejo de urgencias y emergencias
- 30. Orientación y consejería familiar
- 31. Medidas de Bioseguridad.
- 32. Entrevista clínica centrada en el paciente
- 33. Manejo de patologías frecuentes.
- 34. Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- 35. Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público, incluyendo SERUMS.:

**Experiencia específica:** .....

A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:

<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

C.S. NEPEÑA S/. 5,200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	RED DE SALUD PACÍFICA SUR
<b>Denominación del puesto:</b>	<b>MEDICO CIRUJANO</b>
<b>Nombre del puesto:</b>	P.S. JIMBE
<b>Dependencia funcional:</b>	RED DE SALUD PACIFICO SUR
<b>Puestos a su cargo:</b>	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a los protocolos vigente.
- Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda
- Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- Realizar prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.
- Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación.
- Brindar atención médica a través de la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso de la población a los servicios de Teleconsulta, Teleintersonculta, Teleorientación y Telemonitoreo según corresponda.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otro~, que se encuentren establecidos en la normativa vigente
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**
- Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS
- Coordinaciones Externas**
- IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle; background-color: #FFD700; padding: 10px;"><b>MEDICO CIRUJANO</b></td> <td style="width: 15%;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="text-align: center;">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>MEDICO CIRUJANO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado						<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado				
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>MEDICO CIRUJANO</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller			¿Requiere habilitación profesional?																																		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura																																					
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría			<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																					
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado																																					
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																					



**CONOCIMIENTOS**

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

- 36. Manejo de urgencias y emergencias
- 37. Orientación y consejería familiar
- 38. Medidas de Bioseguridad.
- 39. Entrevista clínica centrada en el paciente
- 40. Manejo de patologías frecuentes.
- 41. Modelo de Cuidado Integral de Salud.
- 42. Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; en el sector público.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público, incluyendo SERUMS.:

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o Director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

P.S. JIMBE S/. 5,200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** RED DE SALUD PACÍFICA SUR  
**Denominación del puesto:** ENFERMERO (A)  
**Nombre del puesto:** C.S: QUILLO  
**Dependencia funcional:** RED DE SALUD PACIFICO SUR  
**Puestos a su cargo:** NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad, e acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; con enfoque de derechos humanos, curso de vida, género e interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar cuidados de enfermería a la persona y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE), considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida

Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según protocolo vigente

Participar en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud, aplicando el PAE

Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno

Participaren intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual

Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial

Desarrollar acciones que contribuyen a la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario

Participar en la atención de salud a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda

Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto en salud.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS

#### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																																																					
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Egresado(a)</td> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle; background-color: #FFF9C4; padding: 10px;"><b>Licenciado (a) en Enfermería</b></td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Sí</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<b>Licenciado (a) en Enfermería</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?			<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura						<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Grado						<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado									<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado							
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<b>Licenciado (a) en Enfermería</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No																																																													
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller				¿Requiere habilitación profesional?																																																															
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																																																			
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría				<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No																																																												
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado																																																																			
			<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																																			



**CONOCIMIENTOS**

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

1. Manejo de urgencias y emergencias
2. Orientación y consejería familiar
3. Medidas de Bioseguridad.
4. Inmunizaciones.
5. Control de crecimiento y desarrollo.
6. Proceso de atención de enfermería.

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público.

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, incluyendo SERUMS.: .....

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERA ASISTENCIAL	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o director
-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

Acreditar haber realizado el SERUMS y estar habilitado

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

C.S. Quillo S/. 2,900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) Ley N° 31538 -Art. 27.  
Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano o unidad orgánica:</b>	RED DE SALUD PACÍFICA SUR
<b>Denominación del puesto:</b>	<b>ENFERMERO (A)</b>
<b>Nombre del puesto:</b>	P.S. HUANCHUY
<b>Dependencia funcional:</b>	RED DE SALUD PACIFICO SUR
<b>Puestos a su cargo:</b>	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad, e acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; con enfoque de derechos humanos, curso de vida, género e interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar cuidados de enfermería a la persona y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE), considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida
- Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según protocolo vigente
- Participar en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud, aplicando el PAE
- Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno
- Participaren intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial
- Desarrollar acciones que contribuyen a la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario
- Participar en la atención de salud a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto en salud.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**
- Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS
- Coordinaciones Externas**
- IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="6" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle; background-color: #FFDAB9;"><b>Licenciado (a) en Enfermería</b></td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">¿Requiere habilitación profesional?</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>Licenciado (a) en Enfermería</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?			<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura			<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado			<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado						<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado				
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>Licenciado (a) en Enfermería</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																							
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller			¿Requiere habilitación profesional?																																								
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría			<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																							
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado																																											
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																											



**CONOCIMIENTOS**

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

7. Manejo de urgencias y emergencias
8. Orientación y consejería familiar
9. Medidas de Bioseguridad.
10. Inmunizaciones.
11. Control de crecimiento y desarrollo.
12. Proceso de atención de enfermería.

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

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público.

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, incluyendo SERUMS.: .....

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:**

<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERA ASISTENCIAL	<input type="checkbox"/>	Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o director
-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

Acreditar haber realizado el SERUMS y estar habilitado

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

P.S. Huanchuy S/. 1,800,00 (Mil ochocientos con 00/100 soles) Ley N° 31131.  
Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** RED DE SALUD PACÍFICA SUR  
**Denominación del puesto:** TECNÓLOGO MEDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE  
**Nombre del puesto:** C.S.M. ETERNO SOL  
**Dependencia funcional:** RED DE SALUD PACIFICO SUR  
**Puestos a su cargo:** NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar la contratación de los servicios de un Profesional Tecnólogo Medico en Terapia Física para realizar la labor asistencial en el Centro Salud Mental Eterno Sol – Red de Salud Pacífico Sur

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar mediante evaluaciones y procedimientos terapéuticos según competencia, referidos por el psiquiatra
- Realzar la consejería y asesoramiento al padre de familia para la continuidad del tratamiento específico
- Realizar seguimiento a usuarios con problemas de lenguaje o comunicación, en coordinación con el tutor o apoderado
- Participar en campañas y/o actividades promocionales y preventivos que contribuya a la mejora de la salud mental.
- Partición en la difusión de información en el cuidado de la salud mental a la población vulnerable.
- Elaborar y difundir material audio visual y/o informativo a la formación general ligado a su especialidad.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto

### COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**  
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS
- Coordinaciones Externas**  
IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Requiere Colegiatura Profesional?																																																																	
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Completa</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle; background-color: #FFF9C4; padding: 5px;"><b>Tecnólogo medico en terapia de lenguaje</b></td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Sí</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td>¿Requiere habilitación profesional?</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<b>Tecnólogo medico en terapia de lenguaje</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?				<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura					<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Grado					<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado								<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado						
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<b>Tecnólogo medico en terapia de lenguaje</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No																																																									
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?																																																													
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																																															
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No																																																										
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																																															
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado																																																															
			<input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																																															

### CONOCIMIENTOS

#### A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:

1. ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR, DIPLOMADO.
2. Bioseguridad.
3. Limpieza y desinfección de equipos, materiales y mobiliarios.
4. Uso adecuado de equipos y materiales de área.



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

*Nota: Deberá de contar con diplomado o curso en terapia de lenguaje*

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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Open Office Write, etc.)	X				.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)	X				.....				
Otros: base de datos y programación vb	X				Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; en el sector público.

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público, incluyendo SERUMS.: .....

**Experiencia específica:** .....

**A. Marque el nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; en el sector público:

<input checked="" type="checkbox"/>	Etnólogo Medico	<input type="checkbox"/>	Técnico en Enfermería	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o director
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

Acreditar haber realizado el SERUMS y estar habilitado

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva
- Empatía

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

\* C.S.M. **Eterno Sol S/.** 3,500,00 (Tres mil Quinientos con 00/100 soles) D.S. 049-2022-E.F.  
Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad

 **GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
**DIRES ANCASH**  
**U.E RED SALUD PACIFICO SUR**  
  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
**PRIMER MIEMBRO**  
**COMISION CONCURSO CAS N°02-2024**

 **GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
**DIRES ANCASH**  
**U.E RED SALUD PACIFICO SUR**  
  
**Mg. ANTONIA E. ROLDAN ALVAREZ**  
**PRESIDENTE**  
**COMISION CONCURSO CAS N°02-2024**

 **GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
**DIRES ANCASH**  
**U.E RED SALUD PACIFICO SUR**  
  
**Mg. Boris V. Aranda Heredia**  
**SEGUNDO MIEMBRO**  
**COMISION CONCURSO CAS N°02-2024**



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** RED DE SALUD PACÍFICA SUR  
**Denominación del puesto:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO  
**Nombre del puesto:** C.S.M. ETERNO SOL  
**Dependencia funcional:** RED DE SALUD PACIFICO SUR  
**Puestos a su cargo:** NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar la contratación de los Contratación de los servicios de un Técnico Administrativo para cumplir funciones de informático en Centro Salud Mental Eterno Sol; - jurisdicción de la Red de Salud Pacífico Sur

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Ejecutar actividades técnico administrativas.
- Efectuar labores administrativas vinculadas al área de su competencia.
- Coordinar y ejecutar el registro, clasificación, ordenamiento y archivo de la documentación emitida y/o recibida.
- Apoyar en la recopilación de información administrativa.
- Digitación de los formatos estadísticos y de la unidad de seguros (HIS, FUAS, entre otros formatos usados dentro el establecimiento de salud)
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto

### COORDINACIONES PRINCIPALES

- Coordinaciones Internas**  
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y jefe de IPRESS
- Coordinaciones Externas**  
IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros

### FORMACIÓN ACADÉMICA

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

### CONOCIMIENTOS

- A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:**
1. Estudios académicos a fines (administración, contabilidad, estadístico, etc)
  2. Ofimática.
  3. Conocimiento de Excel intermedio (Tabla dinámica, gráficos, etc.)
  4. Limpieza y desinfección de herramientas y equipos de trabajo (No requieren documentación sustentadora).
- B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**



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

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos Open Office Write, etc.)			X		.....				
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)			X		.....				
Programa de presentaciones (Power-Point; Prezi, etc.)			X		.....				
Otros: base de datos y programación vb			X		Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público.

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público: .....

Experiencia específica: .....

A. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; en el sector público:

<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico Administrativo	<input type="checkbox"/>	Técnico en Enfermería	<input type="checkbox"/>	Analista	<input type="checkbox"/>	Especialista	<input type="checkbox"/>	Supervisor/ Coordinador	<input type="checkbox"/>	Jefe de Área o Dpto.	<input type="checkbox"/>	Gerente o director
-------------------------------------	------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

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

Acreditar haber realizado el SERUMS y estar habilitado

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES: O COMPETENCIAS**

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

\* Sede administrativa de la Red de Salud Pacífico Sur S/. 1,800,00 (Mil seiscientos cincuenta con 00/100 soles) Ley 31538 – Art. 27. Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES ANCASH  
U.E. RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto  
PRIMER MIEMBRO  
COMISION CONCURSO GAS N°02-2024

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES ANCASH  
U.E. RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
Mg. Antonia Elvira Alvarez  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISION CONCURSO GAS N°02-2024

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES ANCASH  
U.E. RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
Mg. Boris V. Aranda Heredia  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISION CONCURSO GAS N°02-2024



**ANEXO N° 1.**

**SOLICITUD DEL POSTULANTE DIRIGIDO AL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN**

Nuevo Chimbote, de del 2024

SEÑOR

Presidente de la Comisión CAS II – Presidente

Asunto: **INSCRIPCIÓN A LA CONVOCATORIA CAS N° 02-2024**

De mi consideración: ..... Con D.N.I N°

..... con dirección domiciliaria en .....

Teléfono ..... Correo electrónico: ..... solicito mi participación como postulante en la Convocatoria CAS N° 02-2024, para la Contratación Administrativa de Servicios en el puesto de ..... para lo cual cumplo con presentar, en ese orden, lo siguiente:

- Solicitud de Postulante.
- Declaración Jurada de someterse a las disposiciones establecidas en las bases de la Convocatoria CAS II (Anexo N° 4).
- Copia de Documento Nacional de Identidad (DNI)
- Currículo Vitae documento.

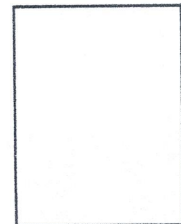
Asimismo, manifiesto

- No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública; de haber sido, deberá adjuntar su rehabilitación.
- No encontrarme inhabilitado o sancionado por su Colegio Profesional.
- No tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales.
- No tener inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.
- No tener vigente sanción en el registro Nacional de Proveedores.
- No estar incurso en Nepotismo
- Contar con disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.
- Sobre la veracidad de los datos expresados en el Currículo Vitae y de la documentación presentada.

Sin otro particular, quede de Usted.

Atentamente,

.....  
Apellidos y Nombres: .....  
DNI: .....





**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE COMPROMISO DE INTEGRIDAD**

**COMPROMISO DE INTEGRIDAD**

Yo, ....., identificado (a) con DNI N° ....., servidor(a) civil de la Oficina/ Dirección ....., designado miembro del Comité de Evaluación N° ....., manifiesto mi compromiso de llevar a cabo una evaluación imparcial de los/las participantes del presente proceso, en consecuencia, me comprometo a presentar mi abstención en los casos siguientes:


1. Si el/la participantes es cónyuge, conviviente, pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con cualquiera de los/las participantes del presente proceso de evaluación.
2. Si personalmente, o bien mi cónyuge, conviviente o algún pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, tuviese interés en los resultados del presente proceso de evaluación.
3. Cuando tuviere amistad íntima, enemistad manifiesta o conflicto de intereses objetivo con cualquiera de los/las participantes, que se hagan patentes mediante actitudes o hechos evidentes en el proceso de evaluación.
4. Cuando tuviere o hubiese tenido en los últimos doce (12) meses, alguna prestación de servicios (de forma subordinada o no) con cualquiera de los/las participantes.

Declaro conocer que, de no presentar mi abstención a pesar de encontrarme en alguna de las causales señaladas precedentemente, podría estar incurriendo en responsabilidad administrativa pasible de sanción, sin perjuicio de las demás responsabilidades a que hubiera lugar.


Nuevo Chimbote, ..... de ..... de 20.....

Firma: .....

DNI: .....

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
*Julio*  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
PRIMER MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
*Antonia E. Rolpan Alvarez*  
**Mg. Antonia E. Rolpan Alvarez**  
PRESIDENTE  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
*Boris V. Aranda Heredia*  
**Mg. Boris V. Aranda Heredia**  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO CAS N°02-2024



**ANEXO N° 03  
FORMATO FICHA DE CURRÍCULUM VITAE (CV)**

**N° DE PROCESO:**

**NOMBRE DEL EE.SS.:**

**PROFESIÓN:**

**I. DATOS PERSONALES:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombres</b>

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

**Lugar** **día/mes/año**

**NACIONALIDAD:**

-<

**ESTADO CIVIL:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**RUC:**

**N° BREVETE: (SI APLICA)**

**DIRECCIÓN:**

**Avenida/Calle** **N°** **Dpto.**

**CIUDAD:**

**DISTRITO:**

**TELÉFONO FIJO:**  **CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)**

**REGISTRO N° :**  **HABILITACIÓN:** SI

NO

**LUGAR DEL REGISTRO:**

**SERUMS (SI APLICA) :** SI  NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.



**SECIGRA (SI APLICA) : SI**  **NO**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado de SECIGRA.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

Indicar la Unidad Ejecutora / Establecimiento de Salud, donde estuvo prestando servicios al 31 de agosto de 2024:

Indicar el tiempo de servicio al 31 de agosto de 2024:

**II. PERSONA CON DISCAPACIDAD:**

El/la Participante es discapacitado/a:

Si  No

**III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

El/la Participante es licenciado de las fuerzas armadas:

Si  No

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

**IV. DEPORTISTA DE ALTO NIVEL:**

El/la Participante es deportista de alto nivel:

Si  No

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel

**V. FORMACIÓN ACADÉMICA:**

(En el caso de doctorado, Maestrías, Especializaciones y/o postgrado, referir solo los que estén involucrados con el servicio al cual postula)

Nivel alcanzado (1) Título (1)	Nombre de la Profesión/ Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (DD/MM/aaaa)
Doctorado					
Maestría					
Título Universitario					
Bachillerato					
Egresado de Estudios Universitarios					
Título Técnico					
Egresado de Estudios Técnicos					
Secundaria					

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.



(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

Otro Tipo de estudios	Nombre de la Especialidad o curso u otros	Institución /universidad o centro de estudios	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año)
Segunda Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Informática					
Informática					
Idiomas					
Idiomas					

**ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:**

Idioma 1:



Idioma 2:

Nivel Idioma 1:

Nivel Idioma 2:

**VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACIFICO SUR  
  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
PRIMER MIEMBRO  
COMISION CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACIFICO SUR  
  
**M.C. ANTONIA E. RODRIGUEZ ALVAREZ**  
PRESIDENTE  
COMISION CONCURSO CAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRES - ANCASH  
U.E RED SALUD PACIFICO SUR  
  
**Mg. Boris V. Ayanda Heredia**  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISION CONCURSO CAS N°02-2024



Nº (1)	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo (Puesto) y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro ( ) \_\_\_\_\_

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
2					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro ( ) \_\_\_\_\_

Nº	Nombre De La Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
3					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro ( ) \_\_\_\_\_

Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
4					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro ( ) \_\_\_\_\_



Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
5					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____					

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

Experiencia (Registrar el tiempo total de experiencia general y específica)		Tiempo Total (años, meses, días)	
Experiencia General	Laboral	En el Sector Público:	
		En total (Sector Público)	
Experiencia Específica	Laboral	En el Sector Público:	

Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso.

Marcar con un aspa según corresponda:

SI  NO

#### VI. REFERENCIAS LABORALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre de jefe inmediato o persona que refiere	Teléfono actual
1				
2				
3				

Nuevo Chimbote, ..... del 20.....

Firma



**ANEXO N° 04**

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA**

El/la que suscribe

.....

Identificado/a con DNI  CE  N°....., domiciliado/a en .....



.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- ✓ No registrar Antecedentes Penales<sup>1</sup>, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
- ✓ Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:
  - a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
  - b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
  - c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
  - d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
  - e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
  - f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- ✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.
- ✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

Firma

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Abg. Luis Alberto Cruzado Abanto**  
PRIMER MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO GAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Mg. ANTONIA E. ROLDÁN ALVAREZ**  
PRESIDENTE  
COMISIÓN CONCURSO GAS N°02-2024

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH  
U.E RED SALUD PACÍFICO SUR  
  
**Mg. Boris V. Aranda Heredia**  
SEGUNDO MIEMBRO  
COMISIÓN CONCURSO GAS N°02-2024