



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho



**GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO**  
**Unidad Ejecutora: 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM**

**PROCESO DE CONVOCATORIA**  
**CAS TRANSITORIO N° 03-2024-U.E.406 RSSC VRAEM**

**"CONTRATACION ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DE DIVERSOS PROFESIONALES ASISTENCIALES Y DE SOPORTE, PARA LA U.E.406 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM"**  
**PLAZAS PARA:**

- 1.- CENTRO DE SALUD PICHARI (D.LEG.1057)**
- 2.- CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PICHARI (D.LEG.1057)**

**KIMBIRI – 2024**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**PROCESO DE CAS TRANSITORIO N° 03-2024-U.E.406 RSSC VRAEM**

**PLAZAS PARA:**

- 1.- CENTRO DE SALUD PICHARI (D.LEG.1057)
- 2.- CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PICHARI (D.LEG.1057)

**CAPÍTULO I**

**GENERALIDADES**

**1.1. Entidad Convocante**

Nombre: U.E. 406: Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
RUC N°: 20494981280

La Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano y el Comité de Proceso de Selección de la U.E. 406: Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM, invita a personas naturales que tengan interés en prestar servicios no autónomos, con sujeción al Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, regulado por el D. L. N° 1057, Ley N° 29849 y D.S. N° 075-2008-PCM y modificatorias aprobadas con el D. S. N° 065-2011-PCM.

**1.2. Domicilio Legal**

JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA DE LA EMPRESA JANAMPA) CUSCO  
- LA CONVENCION – KIMBIRI

**1.3. Objeto de la Convocatoria**

Contratar los servicios de personas naturales con aptitudes y capacidad necesaria, que reúnan los requisitos y/o perfil de acuerdo con los requerimientos del servicio materia de convocatoria en la U.E. 406: Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

PLAZAS PARA EL CENTRO DE SALUD PICHARI (D.LEG.1057)			
SIGLA	Cargo Funcional	N° Vacante	Ingreso mensual
	MEDICOS ESPECIALISTAS	5	
MEDESP-001	Médico Especialista Pediatría	2	S/ 9,554.00
MEDESP-002	Médico Especialista Gineco-Obstetricia	2	S/ 9,554.00
MEDESP-003	Médico Especialista Médico de Familia	1	S/ 9,554.00
	PROFESIONALES DE LA SALUD	2	
PS-001	Psicólogo	1	S/ 5,392.00
TECNO-001	Tecnólogo Médico en Radiología	1	S/ 5,392.00
	SOORTE PRESTACIONAL	4	
PI-001	Piloto de ambulancia	4	S/ 3,000.00
	UNIDAD DE INGENIERIA HOSPITALARIA	4	
TEC-001	Técnico Sanitario ambiental	1	S/ 3,000.00
TEC-002	Técnico con competencias en Equipos Biomédicos	2	S/ 3,000.00
TEC-003	Técnico Electricista y/o electrónico	1	S/ 3,000.00
	TOTAL	15	
PLAZAS PARA EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PICHARI (D.LEG.1057)			
SIGLA	Cargo Funcional	N° Vacante	Ingreso mensual
	MEDICOS ESPECIALISTAS	1	
MEDESP-004	Médico Especialista Médico de Familia	1	S/ 9,000.00
	PROFESIONALES, TÉCNICOS Y OTROS DE LA SALUD	4	
LICENF-001	Licenciado/a en Enfermería	1	S/ 5,000.00
LICENF-002	Licenciado/a en Terapia de Lenguaje	1	S/ 5,000.00
TRAB-001	Trabajador de Servicios Generales / Vigilancia	2	S/ 1,500.00
	TOTAL	5	



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**1.4. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante**

❖ Dirección de Atención Integral de Salud (DAIS).

**1.5. Dependencia encargada de realizar el Proceso de Contratación**

❖ La Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano.

**1.6. Base Legal**

- Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, aprobada por Ley N° 27867
- D. L 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Ley N° 31953, Ley de presupuesto para el Año Fiscal 2024.
- Decreto Legislativo N° 1057, Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- D.S. N° 075-2008-PCM, Reglamento del D. L. 1057 y modificatorias aprobadas con el D. S. N° 065-2011-PCM.
- Ley N° 29849, que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N° 30294, Ley que modifica el Artículo 1° de la ley 26771, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector Público en caso de parentesco.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Resolución N° 107-2011-SERVIR/PE.
- Resolución N° 170-2011-SERVIR/PE.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR.PE.
- Decreto Supremo N° 003-2018-TR.
- Resolución Ministerial N° 124-2018-TR.
- Decreto Supremo N° 270-2023-EF. Transferencia de partidas a Favor del Gobierno Regional de Cusco
- Resolución Secretarial N° 230-2022/MINSA que aprueba el Manual de clasificador de cargos del Ministerio de Salud.

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





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**CAPITULO II**

**ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

**2.1. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
Aprobación de la Convocatoria	<b>12/03/2024</b>	Comité de Evaluación y Proceso de Selección de la U.E. 406.RSSCVRAEM
Publicación del proceso en el Portal Talentos Perú SERVIR (Aplicativo para el Registro de y Difusión de las ofertas laborales del Estado)	<b>13/03/2024 al 26/03/2024</b>	Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano
<b>CONVOCATORIA</b>		
1. Publicación de la convocatoria en Pagina Web de la Entidad ( <a href="https://riscuscovraem.pe/convocatorias">https://riscuscovraem.pe/convocatorias</a> ) y Facebook institucional.	<b>Del 13/03/2024 al 26/03/2024</b>	Unidad de Informática
2. Presentación de la hoja de vida en físico en la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM <b>(Se considera las hojas de vida dentro de la fecha y hora establecido)</b>	<b>el 27/03/2024 Hora: de 08:00am. a 1:00pm. y de 3:00pm. a 5:30pm.</b>	La Comisión
<b>SELECCIÓN</b>		
3. <b>Evaluación curricular</b>	<b>01/04/2024</b>	La Comisión
4. Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida Pagina Web de la Entidad ( <a href="https://riscuscovraem.pe/convocatorias">https://riscuscovraem.pe/convocatorias</a> ) y Facebook institucional	<b>01/04/2024</b>	Unidad de Informática
5. Consultas, reclamos, observaciones y absoluciones.	<b>02/04/2024 (a partir de las 08:30 am. a 10:00 am.)</b>	La Comisión
6. <b>Examen de conocimiento</b> y publicación de resultados de postulantes aptos para la entrevista personal en la Pagina Web de la Entidad ( <a href="https://riscuscovraem.pe/convocatorias">https://riscuscovraem.pe/convocatorias</a> ) y Facebook institucional.	<b>02/04/2024 (a partir de las 10:30 am. a 11:30 am.)</b>	La Comisión
7. <b>Entrevista personal</b> solo los aptos de la evaluación curricular de la hoja de vida.	<b>03/04/2024 (a partir de las 08:30 am.)</b>	La Comisión
8. Publicación final	<b>03/04/2024 (a partir de las 3:30 p.m.)</b>	Unidad de Informática
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>		
9. Adjudicación de las plazas y entrega del informe final del concurso público	<b>04/04/2024 (a partir de las 8:30 am. a )</b>	La Comisión
10. Suscripción de contratos y la presentación de los documentos en original de la hoja curricular del postulante adjudicado para su verificación.	<b>05/04/2024 (a partir de las 8:00 am. a 5:30pm)</b>	Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano
11. Incorporación a la Institución e inicio de actividades	<b>06/04/2024 07:00 am.</b>	Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

## 2.2. PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

La propuesta se presentará en forma físico, dirigida a la Comisión de Evaluación del PROCESO DE CAS TRANSITORIO N° 03-2024-U.E.406 RSSC VRAEM

### **IMPORTANTE:**

**Nota: En caso de detectarse la falsedad de algún documento o información proporcionada por el postulante, será descalificado en cualquier etapa del proceso de selección de la presente convocatoria. De haber resultado ganador, se dejará sin efecto el contrato, independientemente de las acciones legales a las que hubiera lugar.**

### 2.2.1. **Contenido de las Propuestas**

Se presentarán en un (01) original

#### **SOBRE - PROPUESTA TECNICA**

Las personas interesadas deberán manifestar su postulación de manera presencial por la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano, dirigido a la Comisión de Evaluación, en la fecha y hora establecida (**Cronograma y Etapas del Proceso, numeral II**). La postulación comprende la presentación de la siguiente **documentación Obligatoria**:

- a) Carta dirigida a la Comisión de Evaluación del U.E.406 RSSCVRAEM, comunicando su deseo de participar en la Convocatoria, especificando la Actividad a la que postula - **ANEXO N° 01**.
- b) Sinopsis curricular, conforme al **ANEXO N° 02**.
- c) Resumen de Currículum Vitae u Hoja de Vida debidamente firmado por el postulante, detallado, precisando los datos personales, número telefónico, correo electrónico, así como la información relacionada con la formación escolar, superior, técnica, experiencia laboral, referencias personales, etc.
- d) Declaración Jurada, de no tener impedimento para contratar con la U.E.406 RSSCVRAEM, conforme al **ANEXO N° 03**.
- e) Declaración Jurada sobre ausencia de nepotismo, conforme al **ANEXO N° 04**.
- f) Declaración Jurada sobre familiares que prestan servicios en la U.E.406 RSSCVRAEM., conforme al **ANEXO N° 05**.
- g) Declaración Jurada de no padecer enfermedades infecto contagioso y buen estado mental conforme al **ANEXO N° 06**.
- h) Declaración Jurada de no estar sancionado o inhabilitado administrativamente ni judicialmente, conforme al **ANEXO N° 07**.
- i) Declaración Jurada de no adeudar por concepto de alimentos u obligaciones alimentarias, Ley N° 28970 de acuerdo al **ANEXO N° 08**.
- j) Declaración Jurada de elección de Régimen de pensiones, acorde al **ANEXO N° 09**.
- k) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad-DNI.
- l) Ficha RUC con estado activo a la fecha de presentación de propuestas

Los documentos precisados (anexos), en los puntos antes mencionados deben ser presentados en la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano, en físico y **originales**.

El documento presentado por el postulante no requiere ser fedateadas ni legalizada; ya que se someterá a control de verificación posterior.

Los postulantes presentarán su expediente con la documentación foliada (número, letra y firma) de manera correlativa, **con inicio de la última hoja del expediente**, debiendo ser presentado en folder con faster.



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**Impedimentos para participar en el proceso:**

**a).** Los postulantes de resultar ser el ganador, deberá renunciar al primer vínculo laboral que tiene con la entidad, antes de suscribir el nuevo contrato, caso contrario, se incurriría en la prohibición de doble percepción.

**b).** Los postulantes, de los procesos indicadas, que presentarán las experiencias laborales en el sector privado, deberán acreditar presentando los medios verificadorios como: recibo de honorarios, constancia de pago y/o planillas remunerativas; así mismo considerar referencias para su posterior comprobación con dicha entidad.

**c).** En virtud a la prohibición de doble percepción de ingresos contenida en el Art.3º de la Ley Nº.28175, Ley de Marco de Empleo Público.

Es responsabilidad del /la postulante la presentación oportuna y completa de la documentación dentro de la/las fechas establecidas. La no presentación da lugar a su descalificación.

Serán descalificados los postulantes que no cumplan con presentar la documentación completa requerida en la fecha o plazos establecidos y/o no reúna los requisitos establecidos.





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

### 2.3. CRITERIOS DE EVALUACION

- Las etapas del proceso de selección para la Contratación Administrativa de Servicios son cancelatorias, por lo que los resultados de cada etapa tendrán carácter eliminatorio.
- Sólo formarán parte de la entrevista personal aquellos postulantes que cumplan y acrediten los requisitos mínimos establecidos del perfil del puesto al que postula.
- El puntaje máximo de la evaluación será de 100 puntos, el cual se encuentra distribuido de la siguiente manera:

- La etapa de **Evaluación Curricular** tendrá una ponderación del 70%, cuyo puntaje máximo es de 70 puntos, debiendo alcanzar como **puntaje mínimo aprobatorio de 32 puntos**, calificándolo con Apto o No Apto para la siguiente etapa del proceso de selección. Este puntaje será computable sólo para aquellos postulantes que cumplieron y acreditaron los requisitos mínimos del perfil para el puesto al que se presentó.
- El examen de conocimiento** tendrá una ponderación del 20%, cuyo puntaje máximo es de 20 puntos, debiendo alcanzar como **puntaje mínimo aprobatorio de 10 puntos**, El examen de conocimiento se realizará de forma presencial y escrita, para lo cual los postulantes deben contar con disponibilidad según disponga La Comisión de Evaluación.
- La **entrevista personal** tendrá una ponderación del 10%, cuyo puntaje máximo es de 10 puntos, debiendo alcanzar como **puntaje mínimo aprobatorio de 5 puntos**. La entrevista se realizará de forma presencial, para lo cual los postulantes deben contar con disponibilidad según disponga La Comisión de Evaluación.
- Una vez concluido el Proceso de Selección el (los) postulantes que superaron las etapas de evaluación, deberán haber alcanzado como **puntaje mínimo de 47 puntos** para ser considerado APTO y de acuerdo al orden de prelación, el que tenga puntaje mayor, siendo adjudicado(s) al número de puestos respetando el orden de mérito en el cuadro de resultados final. Si al sumar los puntajes parciales de los criterios referidos se produce uno o más empates en el puntaje total, se dará prioridad al postulante con mayor experiencia en la prestación del servicio requerido **y si esto persiste se verificará a la antigüedad del título.**

#### FICHA DE EVALUACION DE HOJA DE VIDA

CONVOCATORIA PUBLICA – CAS N°003-2024-U.E.406: RSCCVRAEM

PARA LOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE LA SALUD EN LOS CENTROS COMO:

- CENTRO DE SALUD PICHARI (DEC.LEG.1057) Y
- CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PICHARI (DEC.LEG.1057)

#### DATOS DEL POSTULANTE

<b>Nombres Y Apellidos:</b>	
<b>D.N.I.:</b>	
<b>Cargo al que Postula:</b>	
<b>Sigla al que Postula:</b>	

#### VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS:

N°	Documentos a Presentar	Si/No	Observación
01	<b>ANEXO N° 01.</b>		
02	<i>Síntesis curricular, conforme al ANEXO N° 02</i>		
03	<i>Resumen currículum Vitae u Hoja de Vida debidamente firmado por el postulante, detallado, precisando los datos personales, número telefónico, correo electrónico, así como la información relacionada con la formación escolar, superior, técnica, experiencia laboral, referencias personales, etc.</i>		Si uno de los documentos obligatorios no se evidencian, se declara <b>NO APTO</b> al postulante y termina el proceso de evaluación.

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

04	Declaración Jurada, de no tener impedimento para contratar con la U.E.406 RSSCVRAEM, conforme al <b>ANEXO N° 03</b>		
05	Declaración Jurada sobre ausencia de nepotismo, conforme al <b>ANEXO N° 04</b>		
06	Declaración Jurada sobre familiares que prestan servicios en la U.E.406 RSSCVRAEM, conforme al <b>ANEXO N° 05</b>		
07	Declaración Jurada de no padecer enfermedades infecto contagioso y buen estado mental conforme al <b>ANEXO N° 06</b>		
08	Declaración Jurada de no estar sancionado o inhabilitado administrativamente ni judicialmente, conforme al <b>ANEXO N° 07</b>		
09	Declaración Jurada de no adeudar por concepto de alimentos u obligaciones alimentarias, Ley N° 28970 de acuerdo al <b>ANEXO N° 08</b>		
10	Declaración Jurada de elección de Régimen de pensiones, acorde al <b>ANEXO N° 09</b>		
11	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad-DNI.		
12	Ficha RUC con estado activo a la fecha de presentación de propuestas		
13	Certificado de habilidad profesional vigente		
<p><b>NOTA:</b> Los documentos precisados (anexos), en los puntos antes mencionados deben ser presentados en la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano, en físico y originales. Demás documentos obligatorios considerados en la <b>PROPUESTA TECNICA</b></p>			

**CALIFICACIÓN DEL CURRÍCULUM VITAE:**

Aspectos a Evaluar		Puntaje	Puntaje Máximo	Calificación	Sub Total	Calificación Final
<b>Formación Profesional</b>	Título Profesional y/o Técnico	20	30			
	Especialidad	5				
	Maestría	5				
<b>Experiencia Laboral</b>	Por cumplir la experiencia de 06 meses a un (01) año de acuerdo al perfil de puesto.	7	35			
	De 2 hasta 3 años de experiencia específica del perfil de puesto.	14				
	De 3 hasta 4 años de experiencia específica del perfil de puesto.	21				
	De 4 hasta 5 años de experiencia específica del perfil de puesto.	28				
	Más de 5 años de experiencia específica del perfil de puesto.	35				
<b>Capacitaciones y/o Actualizaciones</b>	Diplomados (400 horas mínimo)	5	5			
	Curso mayor a 50 horas lectivas	2				
	Curso menor a 50 horas lectivas	1				
<b>EVALUACION DE CONOCIMIENTO</b>						
Prueba escrita	10 preguntas según el perfil de puesto	10 mínimo	20			

**ENTREVISTA PERSONAL**

<b>a) DOMINIO TEMÁTICO</b> Evalúa el grado de conocimiento sobre las funciones inherentes al cargo al que postula.	2.5	10			
<b>b) CULTURA GENERAL</b> Evalúa el grado de conocimiento de diversos temas relacionados a la administración pública	2.5				
<b>c) FACILIDAD DE COMUNICACIÓN.</b> Evalúa las actitudes, destrezas y habilidades puestas en aplicación por el postulante durante la entrevista personal	2.5				
<b>d) SEGURIDAD Y CONFIANZA PERSONAL.</b>	2.5				



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

<b>Aspectos Generales:</b> Rasgos de personalidad, cuidado de la imagen personal y modales.				
<b>Comunicación Verbal:</b> Tono de voz, Claridad, Vocabulario.				
<b>Actitud General:</b> Seguridad en sí mismo, lenguaje corporal.				
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>			

**Calificación Final:**

- Consignar en el siguiente cuadro si el postulante es declarado **Apto y/o No Apta**, de ser **Apto** consignar el puntaje final.



Sello y Firma del Evaluador/a

**BONIFICACIONES**

De conformidad con lo dispuesto por la legislación nacional vigente, la U.E.406 RSSCVRAEM otorgará bonificación por discapacidad y/o por ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas.

**Bonificación por Discapacidad**

Las personas con Discapacidad que cumplan con los requisitos mínimos para el cargo y hayan adjuntado en su currículum vitae copia del correspondiente Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad emitido por el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS, se otorgará una bonificación del quince por ciento (15%) sobre el puntaje Total, de conformidad con lo establecido en el artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, en beneficio de la persona con discapacidad que haya participado en un concurso público de méritos, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación. Debiendo indicar la condición.

**Bonificación por ser personal licenciado de Las Fuerzas Armadas**

Se otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el Puntaje Total, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR-PE, Ley N° 29248 y su reglamento, Ley del Servicio Militar, a los postulantes que acrediten ser Licenciados de las Fuerzas Armadas cumpliendo el servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado, que hayan participado en el concurso público y superen la evaluación de Entrevista Personal y que hayan alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio.

**Bonificación por Deportista Calificado de Alto Nivel:**

Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674 sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación, a los/las postulantes que hayan indicado al momento de postulación dicha condición, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte.

Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

NIVEL	CONSIDERACIONES	BONIFICACIÓN
Nivel 1	Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas mundiales y panamericanas.	20%
Nivel 2	Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas.	16%
Nivel 3	Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas.	12%
Nivel 4	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata.	8%
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales.	4%

**2.4. OTROS AL FINALIZAR EL PROCESO**

Los postulantes que presentaron sus expedientes curriculares en el proceso de convocatoria y que fueron considerados no aptos y/o no admitidos, tienen un plazo de un mes a partir del día siguiente de los admitidos, para recoger sus respectivos curriculums, pasado la fecha no hay reclamo alguno.

**CAPITULO III**

**3.1.- PERFIL DEL PUESTO**

**Requisitos relacionados con el Perfil del Puesto (Presentación en forma documentada)**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**PARA EL CENTRO DE SALUD PICHARI (D.LEG.1057)**

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica:	U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM
Nombre del Puesto:	Medico Especialista Pediatria - Gineco-Obstetricia - Medico de familia
Dependencia Funcional:	Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo:	Medico Especialista Pediatria - Gineco-Obstetricia - Medico de familia

**MISIÓN DEL PUESTO**

Efectuar atención integral de competencia medica especializada a pacientes, de acuerdo con las guías de atenciones establecidas en el marco normativo vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en areas especializadas.
- Efectuar intervenciones quirurgicas y actividades de asistencia de alta complejidad y especializacion.
- Efectuar procedimientos y exámenes especializados.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento medico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención probadas.
- Efectuar intervenciones quirurgicas y actividades asistenciales especializadas.
- Elaborar historias clinicas, expedir certificados de nacimiento, defuncion y otros que se encuentren establecidos en las normas vigentes.
- Participar en las rondas medicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- Suministrar informacion al pacientes y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de
- Participar en la definicion y actualizacion de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la
- Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por establecimiento
- Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de medicos para la atención de pacientes.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

**Coordinaciones Externas**  
MINSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional de Medicina humana / Titulo en segunda especialidad profesional
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado Titulado	

**C.) ¿Se requiere**

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación profesional?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	Avanzado	Intermedio	Básico	Elemental
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, Hojas de calculo (Excel); Open Calc; Programa de presentaciones (Power Point);			X	
			X	
			X	

Otros: \_\_\_\_\_

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	Avanzado	Intermedio	Básico	Elemental
Inglés				
Quechua				
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (04) años en el sector público y/o privado (Incluye Serums y Residentado médico)

**Experiencia específica**

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

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

Experiencia Laboral de un (04) años en el sector público y/o privado (Incluye Serums y Residentado médico)

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto** \_\_\_\_\_ ; en el sector público:

Experiencia Laboral de un (04) años en el sector público y/o privado (Incluye Serums y Residentado médico)

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

Profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialis    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o    
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

**¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?**     SI     X     NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

Capacidad para interpretar información.  
 Capacidad para conectar y comunicar.  
 Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.  
 Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Psicólogo (a)  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari  
 Puesto a su cargo: Psicólogo (a)

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención psicológica integral, oportuna y de calidad en favor de cada persona, familia y comunidad, aplicando procedimientos, instrumentos y técnicas psicológicas, de acuerdo al modelo del cuidado integral de salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativas vigentes.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Brindar atención psicológica, considerando las necesidades de salud individual y salud pública por etapas devida, para el mantenimiento y recuperación de su salud mental.
- Participación de Salud Mental, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del
- Participar en intervenciones de prevención de salud psicológica y mental, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud colectiva.
- Participar en la atención de salud mental y psicológica, a través de la modalidad de teleconsulta para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica.
- Participar en intervenciones intra y/o extramurales de cuidado integral en salud psicológica y mental dirigido a la persona, familia y comunidad, con el equipo multidisciplinario de salud.
- Desarrollar actividades de gestión y administrativas relacionadas a su actividad asistencial.
- Desarrollar a intervenir a actividades de capacitación intra y extrainstitucionales.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinario del nivel local y territorial.
- Elaborar y presentar oportunamente los informes y documentos solicitados por su jefe inmediato.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

**Coordinaciones Externas**  
 MINSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional de Psicólogo (a)
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Títulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Títulado	

**C.) ¿Se requiere**

Sí  No  
 ¿Requiere habilitación profesional?  
 Sí  No

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitaciones y especializaciones de acuerdo al puesto de trabajo convocado.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	aplicada	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, Hojas de calculo (Excel; OpenCalc		x		
Programa de presentaciones (Power Point)		x		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	aplicada	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros				

Otros:

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia Laboral de un (02) años en el sector público y/o privado; (Incluido SERUMS)

Experiencia específica

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

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

Experiencia Laboral de un (02) año en el sector público y/o privado. (Incluido SERUMS)

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto ; en el sector público:

Experiencia Laboral de un (02) año en el sector público (Incluido SERUMS)

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

- profesional
  Auxiliar o Asistente
  Analista / Especialis
  Supervisor / Coordinador
  Jefe de Área o
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?  SI  NO

ANOTE EL SUSTENTO:

**HABILIDADES:** Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto

- Proactividad y empatía.
- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

REQUISITOS ADICIONALES

CONTRAPRESTACION MENSUAL

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Tecnólogo Médico en Radiología  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari  
 Puesto a su cargo: Tecnólogo Médico en Radiología

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención a pacientes a través del uso de equipos de Rayos X y FLAT PANEL; para su diagnóstico y su tratamiento oportuno de los usuarios.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Realizar la totalidad de exámenes asignados durante su turno, asegurando que el examen a realizar corresponda al procedimiento solicitado.
- Manejar con eficiencia máxima y con los conocimientos requeridos el equipo de rayos X y el FLAT
- Realizar la verificación de estudios contrastados, ficha solicitud, consentimiento informado, y otros.
- Cumplir con los protocolos de seguridad y de calidad de atención a los pacientes
- Participar en las intervenciones de prevención, para disminuir los riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- Verificar la calidad y estado de conservación de los equipos utilizados en los procedimientos realizados
- Elaborar y presentar oportunamente los informes y documentos solicitados por su jefe inmediato.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

**Coordinaciones Externas**  
 MINSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional de Tecnólogo Médico en Radiología
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	Opcional
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional

**C.) ¿Se requiere**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?  
 Sí  No

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

**Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas.**

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

- Cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	o aplica	Básico	Intermedio	avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office. Write.		X		
Hojas de calculo (Excel; OpenCalc.		X		
Programa de presentaciones (Power Point).		X		

Otros: \_\_\_\_\_

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	o aplica	Básico	Intermedio	avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado; (Incluido SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado. (Incluido SERUMS)

**B.)** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** ; en el sector público:

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público (Incluido SERUMS)

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

- profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o    
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?  SI  NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES:** Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto

- Proactividad y empatía.
- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

<b>Órgano o Unidad Órgánica:</b>	U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM
<b>Nombre del Puesto:</b>	Piloto de ambulancia
<b>Dependencia Funcional:</b>	Centro de Salud Pichari
<b>Puesto a su cargo:</b>	Piloto de ambulancia

**MISIÓN DEL PUESTO**

Trasladar pacientes en ambulancias según su condición clínica, a los establecimientos de salud para la atención correspondiente y resguardar los equipos médicos de acuerdo a los procedimientos establecidos.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Conducir ambulancia, considerando la condición clínica del paciente.
- Apoyar al equipo de salud que brinda la atención al paciente en situación de urgencia y/o emergencia.
- Apoyar al equipo de salud en el traslado y movilización pertinente del paciente en situación de urgencia y/o emergencia.
- Realizar acciones de primeros auxilios en situaciones de emergencia masiva.
- Apoyar en el seguimiento de casos que requieren intervención prioritizada.
- Apoyar en el registro de información de referencia y contrareferencia y otros registros que se requieran.
- Apoyar en la desinfección de la cabina interna del vehículo de acuerdo a la normatividad vigente.
- Reportar los incidentes de tránsito que tenga con la ambulancia de acuerdo a los procedimientos.
- Velar por el mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia para su adecuado funcionamiento.
- Slavaguardar la integridad material y equipo médico de la ambulancia.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

<b>Coordinaciones Internas</b>	Sección Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM
<b>Coordinaciones Externas</b>	MINSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A.) Formación Académica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">Titulo de Técnico de enfermería</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Segunda Especialidad</td> <td>Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td>Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td>Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Técnico de enfermería	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional	<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<p><b>C.) ¿Se requiere</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																														
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Técnico de enfermería																															
<input type="checkbox"/> Bachiller																																
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional																															
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional																															
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional																															
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto. Capacitación acreditada con un mínimo de veinticuatro (24) horas en: soporte básico vital, soporte básico de trauma, primeros auxilios y transporte de paciente crítico.

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

**Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas**

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	Avanzado	Intermedio	Básico	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, Hojas de calculo (Excel; Open Calc; Programa de presentaciones (Power Point):			x	
			x	
			x	

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	Avanzado	Intermedio	Básico	Avanzado
Inglés			x	
Quechua			x	
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral como técnico en enfermería y 6 meses en el manejo de ambulancia y/o acreditar experiencia en el manejo de ambulancias no menos de cinco (5) años.

**Experiencia específica**

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

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

Experiencia Laboral como técnico en enfermería y 6 meses en el manejo de ambulancia y/o acreditar experiencia en el manejo de ambulancias no menos de cinco (5) años.

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto ; en el sector público:**

Experiencia Laboral como técnico en enfermería y 6 meses en el manejo de ambulancia y/o acreditar experiencia en el manejo de ambulancias no menos de cinco (5) años.

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

Profesional    
  Auxiliar o Técnico    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o    
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?     SI     X     NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Licencia de conducir profesional A-2B

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Técnico Sanitario Ambiental  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari  
 Puesto a su cargo: Técnico Sanitario Ambiental

**MISIÓN DEL PUESTO**

Actividades relacionadas a las necesidades para la atención de salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Realizar acciones de monitoreo y supervisión de la limpieza y desinfección de ambientes hospitalarios
- Supervisar el cumplimiento del uso adecuado del equipo de protección personal de los operarios de limpieza en los diferentes servicios de atención de pacientes.
- Realizar la Vigilancia de la Calidad de Agua para Consumo Humano en los diferentes centros poblados de la jurisdicción de la IPRESS.
- Realizar acciones de vigilancia de los riesgos para la salud de la población en general asociados a la
- Realizar acciones de monitoreo de la correcta segregación de residuos sólidos en las diferentes áreas y/o
- Fomentar la salud de las personas mediante actividades de educación medioambiental y participar en la elaboración de los diferentes informes que produce el área de Salud Ambiental
- Otras funciones asignadas por su jefe inmediato, relacionadas a la misión del puesto/área.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

**Coordinaciones Externas**  
 MINSAL, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título en las carreras técnicas en enfermería, biólogo y/o bachiller en biología.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional
<input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional
<input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional

**C.) ¿Se requiere**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?  
 Sí  No



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

**Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas**

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos de bioseguridad, manejo de residuos sólidos, higiene alimentaria y otros relacionados a aspectos de salud ambiental.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	aplicada	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write)		X		
Hojas de calculo (Excel; OpenCalc)		X		
Programa de presentaciones (Power Point)		X		
Otros:				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	aplicada	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

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

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o público.

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto** \_\_\_\_\_ ; en el sector público:

Un (01) año de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o público.

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

Practicante    
  Auxiliar o Tecnico    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o    
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?     SI     X     NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Tecnico Biomedico  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari  
 Puesto a su cargo: Tecnico Biomedico

**MISIÓN DEL PUESTO**

Actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Confeccionar y efectuar la adaptación de las ayudas biomédicas.
- 2 Fabricación de diferentes piezas para los equipos biomédicos.
- 3 Programar los materiales a requerir para la fabricación de ayuda biomecánica para personas con
- 4 Verificar la calidad de los materiales requeridos para la fabricación de ayuda biomédica.
- 5 Efectuar el mantenimiento operativo de los equipos.
- 6 Coordinar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos.
- 7 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

**Coordinaciones Externas**  
 MNSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A.) Formación Académica			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere	
	Incompleta	Completa			¿Requiere habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en las carreras técnicas en salud.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		<input type="checkbox"/> Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/> Sí
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Opcional		
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional		



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

**Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas**

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	aplicada	Básico	Intermedio	avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write)			X	
Hojas de calculo (Excel; OpenCalc)			X	
Programa de presentaciones (Power Point)			X	

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	aplicada	Básico	Intermedio	avanzado
Inglés	X			
Quechua				
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

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

Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publico y/o publico.

**B.)** Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** ; en el sector público:

Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector publica y/o publico.

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

Practicante    
  Auxiliar o Tecnico    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o    
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

**¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?**     SI          NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Órgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Técnico electricista/electronico  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari  
 Puesto a su cargo: Técnico electricista/electronico

**MISIÓN DEL PUESTO**

Actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos e instalaciones eléctricas.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Efectuar el mantenimiento operativo y preventivo de equipo, instalaciones eléctricas y sanitarias.
  2. Efectuar o coordinar el mantenimiento correctivo de los equipos, o redes eléctricas y sanitarias.
  3. Apoyar en la programación del mantenimiento de equipos, instalaciones eléctricas y sanitarias.
  4. Efectuar el diagnóstico de la operatividad de los equipos o instalaciones eléctricas y sanitarias.
  5. Operar equipos que le asignen para la ejecución del servicio de mantenimiento.
  6. Preparar información estadística y otros reportes relacionados sobre el rendimiento de los equipos.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

**Coordinaciones Externas**  
 MINSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A.) Formación Académica			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere	
	Incompleta	Completa			SI	No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en las carreras técnicas relacionados con el organo y cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Opcional		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional		





**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto** *(No requieren documentación sustentatoria)* :  
 Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
**Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas**

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**  
 Cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	Básico	Intermedio	Avanzado	Experto
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, Hojas de calculo (Excel; OpenCalc, Programa de presentaciones (Power Point); Otros:	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	Básico	Intermedio	Avanzado	Experto
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral** ; ya sea en el sector público o privado.  
 Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral: ya sea en el sector público o privado  
**A.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:**  
 Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o público.

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto ; en el sector público:**  
 Seis (06) meses de experiencia en cargos o funciones similares en el sector público y/o público.

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

Practicante    
  Auxiliar o Tecnico    
  Analista / Especialis    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de Área o    
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

**¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?**     SI          NO

**NOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**PARA EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PICHARI (D.LEG.1057)**

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Órgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Médico de Familia  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Mental Comunitario Pichari  
 Puesto a su cargo: Médico de Familia

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención integral de Medicina familiar, especialista, proporciona cuidado y atención permanente e integral a las personas y sus familias, teniendo en cuenta los componentes psicológicos, biológicos, laborales, familiares y sociales de cada persona, efectuando el control de enfermedades inmune prevenibles y vigilancia mental.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
- 2 Realizar actividades para implementación del CSMC.
- 3 Brindar atención en salud mental Individual, Familia y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en Salud Mental y NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP, según meta programada.
- 4 Realizar actividades de la ESNSMyCP de la Red para implementar y organizar la Comisión de asistencia gestión y articulación de los servicios de salud mental comunitaria.
- 5 Realizar acompañamientos clínicos psicosociales (4 por mes), de acuerdo al Plan Anual de Acompañamiento Clínico Psicosocial.
- 6 Participar en reuniones de evaluación integral, según meta programada.
- 7 Realizar atención ambulatoria a personas con morbilidad en trastornos mentales y problemas psicosociales para la intervención terapéutica, seguimiento y monitoreo del plan de atención individualizada (PAI), según meta programada.
- 8 Desarrollar capacidades al agente comunitario en temas de liderazgo de salud mental, según meta programada.
- 9 Visitas Domiciliarias a usuarios/familiares, determinando el riesgo familiar, reuniones con líderes comunitarios, según meta programada.
- 10 Realizar intervención en el diagnóstico participativo y planes locales de salud mental, según meta programada.
- 11 Realizar reuniones con distintas instituciones del estado y reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
- 12 Realizar evaluación, diagnóstico, tratamiento farmacológico y terapéutico en diferentes etapas de vida, según meta programada.
- 13 Realizar coordinación para promover los estudios epidemiológicos realizados por las Unidades de Salud Mental.
- 14 Realizar funciones administrativas, de categorización de la IPRESS, elaborar informes estadísticos y memoria.
- 15 Presentación de informes mensuales según el HIS REPORT.
- 16 Seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS report
- 17 Cumplimiento de las metas asignadas, sujeto a evaluación por productividad.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

**Coordinaciones Externas**  
 MINSA, GERESA CUSCO, otros.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A.) Formación Académica		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere Colegiatura?	
	Incompleta	Completa		SI	NO
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Maestría		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Doctorado		
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		

Título Profesional de Médico Cirujano  
 Especialidad en Medicina Familiar  
 Opcional  
 Opcional

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

- Certificación (Cada curso de especialización debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas de corresponder.
- cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, etc.)		X		
Hojas de calculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X		
Programa de Presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua		X		
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de cuatro (04) años en el sector público y/o privado; (INCLUIDO SERUMS).

**Experiencia específica**

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

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

Experiencia Laboral de cuatro (04) años en el sector público y/o privado; (INCLUIDO SERUMS).

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público:**

Experiencia Laboral de cuatro (04) años en el sector público; (Incluido SERUMS)

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

- Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?      SI      NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Proactividad, vocación de servicio, trabajo en equipo y empatía.
- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Licenciado(a) en Enfermería  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Mental Comunitario Pichari  
 Puesto a su cargo: Licenciado(a) en Enfermería

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería, oportuna y continua, mediante la guía de atención al paciente, familia y comunidad, efectuando actividades de promoción de la salud, prevención y control de riesgos y daños, control de enfermedades inmune prevenibles y vigilancia mental.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en el CSMC.
- Brindar atención Individual, Familiar y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en Salud Mental y NTS N° 138-MINSA/2017/DGIEP, según meta programada.
- Realizar acogida de los usuarios que solicitan atención por primera vez, según meta programada.
- Realizar acompañamiento clínico psicosocial (4 por mes), de acuerdo al Plan Anual de Acompañamiento Clínico Psicosocial.
- Realizar reuniones de coordinación con el equipo Interdisciplinario.
- Realizar atenciones ambulatorias para la valoración de la situación familiar y comunitaria, para la intervención en cuidados, educación de personas que padecen un trastorno mental, intervención en el plan de rehabilitación y plan de continuidad de cuidados, según meta programada.
- Realizar gestión de casos de usuarios con trastornos mentales graves o problemas psicosociales, según meta programada.
- Cumplir las medidas de bioseguridad que permita la prevención y control de los riesgos laborales e infecciones intrahospitalarios.
- Realizar talleres de rehabilitación psicosocial, psicoeducación, intervención en la terapia familiar, visitas domiciliarias, talleres de sensibilización en la comunidad organizada, talleres con usuarios/familiares, líderes comunitarios, reuniones con instituciones del estado, según meta programada.
- Realizar asistencia y supervisión técnica mensual a los grupos de ayuda mutua de usuarios con problemas de salud mental, según meta programada.
- Cuando corresponda, coordinar y monitorear el trabajo del equipo de enfermería a su cargo.
- Realizar intervención en el diagnóstico participativo y planes locales de salud mental, según meta programada.
- Presentación de informes mensuales según HIS REPORT.
- Seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS report
- Cumplimiento de las metas asignadas, sujeto a evaluación por productividad.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.

##### Coordinaciones Externas

MINSA, GERESA CUSCO, otros.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

##### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional de Licenciado de enfermería
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional

##### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

##### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

- Certificación (Cada curso de especialización debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas de corresponden.
- cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, etc.)		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua		X		
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (03) año en el sector público y/o privado; (INCLUIDO SERUMS).

**Experiencia específica**

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

**A.)** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  
Experiencia Laboral de un (03) año en el sector público y/o privado; (INCLUIDO SERUMS).

**B.)** Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público:  
Experiencia Laboral de un (03) año en el sector público; (Incluido SERUMS)

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

- Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?      SI      NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES:** Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto

- Proactividad, vocación de servicio, trabajo en equipo y empatía.
- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Órganica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
 Nombre del Puesto: Tecnólogo Médico o Psicólogo especialista en terapia de Lenguaje  
 Dependencia Funcional: Centro de Salud Mental Comunitario Pichari  
 Puesto a su cargo: Tecnólogo Médico o Psicólogo especialista en terapia de Lenguaje

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención a pacientes con problemas y trastornos del habla, del lenguaje y la comunicación, así como afecciones para la deglución y la respiración. Así mismo, el apoyo en la rehabilitación, superación o gestión de estos problemas para colaborar en el bienestar de las personas.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Elaborar un diagnóstico situacional y plan de trabajo orientado a la intervención en salud mental orientado al CSMC.
- Brindar atención en salud mental a nivel Individual, Familia y Comunidad de acuerdo a las Normas Técnicas y Guías Clínicas de Intervención en Salud Mental y NTS N° 138-MINSA/2017/DGIESP.
- Detección de problemas de Lenguaje.
- Terapias de lenguaje individual, Familiar y Grupal.
- Visitas Domiciliarias.
- Elabora el mapeo de los recursos comunitarios para el desarrollo de actividades de terapia de lenguaje en la comunidad asignada.
- Realiza actividades ocupacionales centradas en la comunidad asignada.
- Fortalecer la captación de personas con problemas de lenguaje para la atención en el CSMC.
- Facilitar el crecimiento personal de la persona, la autoexpresión y la calidad de vida.
- Identificar y promueve el bienestar y calidad de vida del usuario interno.
- Coordinar permanentemente con los responsables de salud mental de las IPRESS, cabecera de micro red y coordinadora de la Red de Salud Cusco VRAEM.
- Presentación de informes mensuales de las actividades desarrolladas según el HIS REPORT mensualizado de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental.
- Seguimiento y verificación de registro de las FUAS y HIS report
- Realizar actividades que asigne el jefe inmediato y en el marco del cumplimiento de metas físicas del CSMC.
- Cumplimiento de las metas asignadas, sujeto a evaluación por productividad.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

##### Coordinaciones Externas

MINSA, GERESA CUSCO, otros.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

##### A) Formación Académica

	Incompleta	Completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

##### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título Profesional de Tecnólogo Médico o Psicólogo
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

##### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

##### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

- Certificación (Cada curso de especialización debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas de corresponden.
- cursos relacionados a la especialidad con antigüedad no mayor a tres años

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, etc.)		X		
Hojas de calculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua		X		
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (02) años en el sector público y/o privado; (Incluido SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

Experiencia Laboral de un (02) año en el sector público y/o privado. (Incluido SERUMS)

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en el sector público:**

Experiencia Laboral de un (02) año en el sector público (Incluido SERUMS)

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

- Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?      SI      NO

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Proactividad, vocación de servicio, trabajo en equipo y empatía.
- Capacidad para interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o Unidad Órgánica:** U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM  
**Nombre del Puesto:** Trabajador/a de Servicios Generales/ Vigilancia  
**Dependencia Funcional:** Centro de Salud Mental Comunitario Pichari  
**Puesto a su cargo:** Trabajador/a de Servicios Generales/ Personal de Vigilancia

#### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar servicios generales como el mantenimiento de una empresa, así mismo, el apoyo en el mantenimiento, el orden, higiene, vigilancia y funcionamiento de todas las instalaciones del Centro de Salud Mental Comunitario.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Mantener limpio todos los ambientes del Centro de Salud Mental Comunitario.
- 2 Realizar actividades para implementación del CSMC.  
Responsable del cuidado y vigilancia de todas las áreas del CSMC.
- 3 Informar del ingreso y salida de bienes e insumos.
- 4 Controlar el ingreso a las instalaciones del CSMC.
- 5 Ejecutar el mantenimiento y conservación de las áreas verdes del CSMC.
- 6 trasladar y acomodar muebles, materiales y otros bienes.
- 7 Verificar e informar el estado de conservación y averías en las instalaciones del CSMC.
- 8 Realizar actividades que asigne el jefe inmediato del CSMC.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Sede Administrativa y todos los Establecimientos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

**Coordinaciones Externas**  
MINSA, GERESA CUSCO, otros.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="2">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Segunda Especialidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td rowspan="2">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td rowspan="2">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Opcional	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Opcional	<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>¿Requiere habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																											
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Opcional																												
<input type="checkbox"/> Bachiller																													
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Opcional																												
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad																													
<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional																												
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																													
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional																												
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																													



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho**

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

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

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office, Write, etc.)	X			
Hojas de calculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X			
Otros:				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua		X		
Otros				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia Laboral de un (02) años en el sector público y/o privado

**Experiencia específica**

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

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

Experiencia Laboral de un (02) año en el sector público y/o privado.

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en el sector público:**

Experiencia Laboral de un (02) año en el sector público.

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

Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor / Coordinador   
  Jefe de Área o Dpto   
  Gerente o Director

**NACIONALIDAD**

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA?      **SI**      **NO**

**ANOTE EL SUSTENTO:**

**HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar el puesto**

- Proactividad, vocacion de servicio, trabajo en equipo y empatía.
- Capacidad para Interpretar información.
- Capacidad para conectar y comunicar.
- Capacidad para fomentar una cultura de salud emocional.
- Capacidad para proyectar credibilidad.

**REQUISITOS ADICIONALES**

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**CAPITULO IV**  
**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

<b>CONDICIONES</b>	<b>DETALLE</b>
<b>LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	Centro de Salud Pichari y Centro de Salud Mental Comunitario Pichari.
<b>DURACION DEL CONTRATO</b>	A partir de la suscripción del contrato hasta el <b>30 de junio de 2024</b> , sujeto a renovación para el ejercicio presupuestal.
<b>REMUNERACION MENSUAL</b>	Están indicadas en el 1.3. del Objeto de la Convocatoria, los cuales serán mensuales, incluyen impuestos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al contrato bajo esta modalidad.
<b>AFECT. PPTAL. FTE.FTO.</b>	<b>Fte. Fto (00) – Recursos Ordinarios.</b>





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

## **CAPITULO V**

### **DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO**

#### **5.1. Declaratoria del proceso como desierto:**

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

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.*
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.*
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.*

#### **Cancelación del proceso de selección:**

*El presente proceso de convocatoria puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:*

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.*
- b) Por restricciones presupuestales.*
- c) Otras debidamente justificadas.*





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

### CAPITULO VI

#### DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

- 6.1 *La suscripción del Contrato Administrativo de Servicios, se realizará en un plazo no mayor de dos (02) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación del resultado de la selección.*
- 6.2 *Si vencido el plazo el seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, se declarará seleccionado la persona que ocupó el segundo lugar, para que suscriba el respectivo contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación.*
- 6.3 *De no suscribirse el contrato por las mismas consideraciones anteriores, la Unidad de Gestión y Desarrollo del Potencial Humano o área contratante declarara seleccionado a la persona que ocupó el orden de mérito inmediatamente siguiente o declarar desierto el proceso.*

**Nota 2:** El postulante declarado ganador, para la suscripción de contrato deberá entregar el formulario de la suspensión de retenciones de renta de cuarta categoría (Formulario virtual N° 1609 – SUNAT), la no presentación del mismo generará el descuento automático por renta de 4ta categoría (8%) en los pagos mensuales de remuneración.

Kimbirj, marzo del 2024





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Kimbiri, .....

Señores  
**Presidente de la Comisión Evaluadora de Méritos**  
Presente. -

Asunto : *Comunica interés en participar en el proceso de Selección para Contratación Administrativa de Servicios,*

De mi consideración

Yo, ....., identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en....., me presento como postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, regulado por el D. Leg. N° 1057 y su Reglamento aprobado por el D. S. N° 075-2008-PCM y sus modificatorias, al cual detallo:

**DATOS AL PUESTO QUE POSTULA**

Cargo funcional al que postula \_\_\_\_\_  
Sigla al que postula \_\_\_\_\_

Para tal efecto cumplo con presentar la siguiente documentación:

- Sinopsis curricular, conforme al **ANEXO N° 02.**
- Resumen currículum Vitae u Hoja de Vida debidamente firmado por el suscrito, detallado, precisando los datos personales, número telefónico, correo electrónico, así como la información relacionada con mi formación escolar, superior, técnica, experiencia laboral, referencias personales, etc.
- Declaración Jurada, de no tener impedimento para contratar con la U.E. 406:RSSCVRAEM, conforme al **ANEXO N° 03**
- Declaración Jurada sobre ausencia de nepotismo, conforme al **ANEXO N° 04;**
- Declaración Jurada sobre familiares que prestan servicios en la U.E. 406:RSSCVRAEM., conforme al **ANEXO N° 05.**
- Declaración Jurada de no padecer enfermedades infecto contagioso y buen estado mental conforme al **ANEXO N° 06.**
- Declaración Jurada de no estar sancionado o inhabilitado administrativamente ni judicialmente, conforme al **ANEXO N° 07.**
- Declaración Jurada de no adeudar por concepto de alimentos o obligaciones alimentarias, Ley N° 28970 de acuerdo al **ANEXO N° 08.**
- Declaración Jurada de elección de Régimen de pensiones, acorde al **ANEXO N° 09.**
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad-DNI.
- Ficha RUC con estado activo a la fecha de presentación de propuestas

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**DNI N°.** \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

Indicar marcando con un aspa (X)

**Ley 29973 y modificatorias:**

Persona con Discapacidad (SI) (NO)

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física ( )

Auditiva ( )

Visual ( )

Mental ( )

**Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar:**

Personal licenciado del Servicio Militar (SI) (NO)

Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente (SI) (NO)

**Bonificación por Deportista Calificado de Alto Nivel:**

Persona reconocida como Deportista Calificado, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley N° 27674 (SI) (NO)

Adjunta copia del documento oficial emitido por la autoridad competente (SI) (NO)



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 02**

**SINOPSIS CURRICULAR**

**I. DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRES	
LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL	
DNI N°.	
RUC N°.	
LICENCIA DE CONDUCIR (SI TUVIERA)	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
TELÉFONO FIJO / CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
CONADIS N°. DE CARNET	
FUERZAS ARMADAS N°. DE CARNET / CÓDIGO	
DEPORTISTA CALIFICADO	

**II. FORMACIÓN**

Grado Académico	Profesion/Especialidad	Fecha de expedición del Grado/Fecha de Egreso	Universidad/Instituto Tecnológico/Institución Educativa	Ciudad/País	Folios
Doctorado					
Maestría					
Especialidad Profesional					
Título Universitario / Técnico					
Bachillerato					
Secundaria					

**Nota:**

- (1) Dejar en blanco aquello que no impliquen
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO).



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**III. EXPERIENCIA LABORAL**

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE TERMINO (DIA/MES/AÑO)	TOTAL TIEMPO ACUMULADO	Nº.PAG.YO FOLIO DEL DOCUM.SUST
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**IV. CURSOS, DIPLOMADOS O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

MENCIÓN	CENTRO DE CAPACITACIÓN	FECHA	Título/Egresado/Estudiante (Consignar el nivel alcanzado sólo para Doctorado, Maestría y Diplomado)	Nº.Pag. y/o Folio del Docum. Sust.
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Estudios / Conocimiento de Ofimática, Idioma (En los últimos 03 años)				
01				
02				
03				
04				
Reconocimiento y/u otra Información Adicional				
01				
02				





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				



*Kimberi,.....*

**Firma, Nombre y DNI**





“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 03**

**DECLARACION JURADA DEL POSTULANTE**

De mi consideración:

El que suscribe.....identificado con DNI N° .....con RUC N° ..... domiciliado en ..... que se presenta como postulante a la Convocatoria sobre Contratación Administrativa de Servicios, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:



- a) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. N° 075-2008-PCM, modificado por D.S. N° 065-2011-PCM, Reglamento del D. Leg. N° 1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. N° 075-2008-PCM, modificado por D.S. N° 065-2011-PCM; y al Art. 11º de la Ley de Contrataciones del Estado.
- c) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.



- d) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- e) Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- f) No soy pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio de funcionarios o servidores que laboren en la misma unidad orgánica para la cual postulo.
- g) No tener acciones judiciales contra la U.E. 406: RSSCVRAEM.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.



Declaro a las disposiciones de la Directiva que regula el Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios de la U.E. 406:RSSCVRAEM.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi currículum vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos.

Formulo la presente Declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los Artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificarse su falsedad.

**Kimbiri**, ..... de ..... del 2024

-----  
**Firma**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 30294  
D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo, .....

identificado con D.N.I. N° ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la U.E. 406: RSSCVRAEM.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 30294 ley que modifica el Artículo 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la U.E. 406: RSSCVRAEM laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho o convivencia (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Kimiri, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

\_\_\_\_\_  
Firma



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE FAMILIARES QUE PRESTAN SERVICIOS EN LA U.E.406: RSSCVRAEM.**

**LEY N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM., y D.S. N° 017-2002-PCM.**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_ identificado (a) con DNI. N° \_\_\_\_\_, y RUC. N° \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal sito en \_\_\_\_\_, persona natural, postulante al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, que informa el Decreto Legislativo N° 1057, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que **SI** (\_\_\_), **NO** (\_\_\_) tengo familiares que prestan servicios en la U.E. 406:RSSCVRAEM, cuyas identidades consigno a continuación:



**1. HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD:**

NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO	DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS	CONDICION CONTRACT

**2. HASTA EL SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD:**

NOMBRE Y APELLIDOS PARENTESCO	DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS	CONDICION CONTRACT



**EN CASO FALTE ESPACIO, SIRVASE USAR HOJA ADICIONAL**

Declaro bajo juramento que la información proporcionada responde a la verdad, sujetándome a lo que establece los artículos N°s 411° Y 438° del Código Penal, en caso de falsa información.

Kimbiri,.....



Firma  
DNI N°.....

GRADO	PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD	
	EN LINEA RECTA	EN LINEA COLATERAL
1ra	PARDES/HIJOS	-----
2da	ABUELOS/NIETOS	HERMANOS
3ra	BISABUELOS/BISNIETOS	TIOS/SOBRINOS
4ta	-----	PRIMOS, SOBRINOS NIETOS, TIOS ABUELOS
<b>PARENTESCO POR AFINIDAD</b>		
1ra	SUEGROS/YERNO/NUERA	-----
2da	ABUELOS DEL CONYUGE	CUÑADOS



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA  
(LEY N° 28970)**

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

DNI. N°..... ESTADO CIVIL: .....

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:  
.....

Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento (Región): .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Que gozo de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagioso.**

**Asimismo, no tengo antecedentes policiales ni penales.**

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Kimbiri, ..... de,..... del 2024



.....

**FIRMA**



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA  
(DECRETO LEGISLATIVO N° 1057; D. S. N° 075-2008-PCM)**

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

DNI. N°..... ESTADO CIVIL: .....

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

.....  
Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento (Región): .....



**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Que no me encuentro sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentro al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en el Art. 11° de la Ley de Contrataciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en normas legales o reglamentarias que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado. Igualmente, no percibo otros ingresos (remuneración, pensión y subvención o de cualquier otra índole) del Estado.**

*En ese sentido, no me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios.*



*Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.*

Kimiri, .....de,..... del 2024.



.....  
FIRMA



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA  
(LEY N° 28970)**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

.....

**DNI. N°**..... **ESTADO CIVIL:** .....

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:**

.....

**Distrito:** ..... **Provincia:** ..... **Departamento (Región):** .....



**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Que no tengo deuda por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que hayan ameritado la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.**

*Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.*



*Kimbiri, ..... de,..... del 2024.*



.....  
**FIRMA**

**DECLARACIÓN JURADA  
(DECRETO LEGISLATIVO N° 1057; D. S. N° 075-2008-PCM)**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

.....

**DNI. N°**..... **ESTADO CIVIL:** .....

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:**

.....

**Distrito:** ..... **Provincia:** ..... **Departamento (Región):** .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Que elijo el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que aún no están afiliados):**  
Sistema Nacional de Pensiones (ONP)  Sistema Privado de Pensiones (SPP)



AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Prima	
AFP Habitat	

**Que me encuentro afiliado en el siguiente régimen de pensiones (para postulantes que ya están afiliados):**  
Sistema Nacional de Pensiones (ONP)  Sistema Privado de Pensiones (SPP)



AFP Integra	
AFP Profuturo	
AFP Prima	
AFP Habitat	

**COSP N°**.....

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Kimberi,..... de,..... del 2024.



.....

**FIRMA**