



“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° 04-2024-U.E.406 RSSC VRAEM –CUARTA CONVOCATORIA

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

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° 04-2024-U.E.406 RSSC VRAEM –CUARTA CONVOCATORIA

CAPÍTULO I

GENERALIDADES

1.1. Entidad Convocante

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

La Oficina de Recursos Humanos 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.

ítem	Cargo funcional	N° vacante	Ingreso mensual
Médicos especialistas			
		05	
	Médico Especialista Pediatría	02	9,554.00
	Médico Especialista – Gineco Obstetricia	02	9,554.00
	Médico Especialista Médico de Familia	01	9,554.00
Profesionales de la Salud			
	Tecnólogo Médico en Radiología	01	5,392.00
	Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y anatomía patológico y/o biólogo	01	5,392.00
Técnicos			
	Técnico en Enfermería	02	3,156.00
Soporte prestacional			
	Personal para admisión y archivo	01	2,500.00
	Piloto de ambulancia	05	3,000.00
	Profesional de la Salud - Tele consultorio	01	4,500.00
Unidad de Ingeniería Hospitalaria			
	Técnico con competencias en equipos biomédicos	01	3,000.00
	Técnico Electricista y/o electrónico	01	3,000.00
TOTAL		18	

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

Oficina de Recursos Humanos.



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

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	06/06/2024	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)	06/06/2024 al 21/06/2024	Oficina de Recursos Humanos
CONVOCATORIA			
1	Publicación de la convocatoria en Pagina Web de la Entidad (https://riscuscovraem.pe/convocatorias) y Facebook institucional.	06/06/2024 al 21/06/2024	Unidad de Informática
2	Presentación de la hoja de vida en físico en la Oficina de Recursos Humanos de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM (Se considera las hojas de vida dentro de la fecha y hora establecido)	el 24/06/2024 Hora: de 08:00am. a 1:00pm. y de 3:00pm. a 5:30pm.	La Comisión
SELECCIÓN			
3	Evaluación curricular	25/06/2024	La Comisión
4	Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida Pagina Web de la Entidad (https://riscuscovraem.pe/convocatorias) y Facebook institucional	25/06/2024	Unidad de Informática
5	Entrevista personal solo los aptos de la evaluación curricular de la hoja de vida.	26/06/2024 (a partir de las 08:30 a.m)	La Comisión
6	Consultas, reclamos, observaciones y absoluciones.	27/06/2024 (a partir de las 08:30 a.m.)	La Comisión
7	Publicación final	27/06/2024 (a partir de las 3:30 p.m.)	Unidad de Informática
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO			
8	Suscripción del Contrato	05 días hábiles a partir del día siguiente de la publicación de resultados finales.	Oficina de Recursos Humanos
9	Inicio de Labores	01/07/2024	Oficina de Recursos Humanos
10	Registro del Contrato	05 días hábiles a partir del día siguiente de la suscripción de contrato.	Oficina de Recursos Humanos

“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° 04-2024-U.E.406 RSSC VRAEM –CUARTA CONVOCATORIA

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 Oficina de Recursos Humanos, 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:

- 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) 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 Oficina de Recursos Humanos en físico y **originales**.

El postulante no deberá contar con vínculo laboral a la fecha de la presentación de la Hoja de Vida en la Oficina de Recursos Humanos según el proceso de convocatoria, debido a las normativas vigentes que prueben la doble percepción del estado, caso contrario será descalificado.



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

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.



2.3. CRITERIOS DE EVALUACION

- a) *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.*
- b) *Sólo formarán parte de la entrevista personal aquellos postulantes que cumplan y acrediten los requisitos mínimos establecidos del perfil del puesto al que postula.*
- c) *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 80%, cuyo puntaje máximo es de 80 puntos, debiendo alcanzar como **puntaje mínimo aprobatorio de 50 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.*
- *La entrevista tendrá una ponderación del 20%, cuyo puntaje máximo es de 15 puntos, debiendo alcanzar como **puntaje mínimo aprobatorio de 10 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 55 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°001-2024-U.E.406: RSSCVRAEM
 PROFESIONALES TECNICOS DE LA SALUD – CENTRO DE SALUD – PICHARI

DATOS DEL POSTULANTE	
Nombres Y Apellidos:	
D.N.I.:	
Cargo al que Postula:	

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

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS:

N°	Documentos a Presentar	Si/No	Observación
01	ANEXO N° 01.		Si unos de los documentos obligatorios no se evidencian, se declara NO APTO al postulante y termina el proceso de evaluación.
02	<i>Sinopsis curricular, conforme al ANEXO N° 02</i>		
03	<i>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>		
04	<i>Declaración Jurada, de no tener impedimento para contratar con la U.E.406 RSSCVRAEM, conforme al ANEXO N° 03</i>		
05	<i>Declaración Jurada sobre ausencia de nepotismo, conforme al ANEXO N° 04</i>		
06	<i>Declaración Jurada sobre familiares que prestan servicios en la U.E.406 RSSCVRAEM., conforme al ANEXO N° 05</i>		
07	<i>Declaración Jurada de no padecer enfermedades infecto contagioso y buen estado mental conforme al ANEXO N° 06</i>		
08	<i>Declaración Jurada de no estar sancionado o inhabilitado administrativamente ni judicialmente, conforme al ANEXO N° 07</i>		
09	<i>Declaración Jurada de no adeudar por concepto de alimentos u obligaciones alimentarias, Ley N° 28970 de acuerdo al ANEXO N° 08</i>		
10	<i>Declaración Jurada de elección de Régimen de pensiones, acorde al ANEXO N° 09</i>		
11	<i>Fotocopia del Documento Nacional de Identidad-DNI.</i>		
12	<i>Ficha RUC con estado activo a la fecha de presentación de propuestas</i>		
13	<i>Certificado de habilidad profesional vigente</i>		
NOTA: Los documentos precisados (anexos), en los puntos antes mencionados deben ser presentados en la Oficina de Recursos Humanos en físico y originales.			

CALIFICACIÓN DEL CURRÍCULUM VITAE:

Aspectos a Evaluar		Puntaje	Puntaje Máximo	Calificación	Sub Total	Calificación Final
Formación Profesional	Título Profesional y/o Técnico	20	40			
	Especialidad	10				
	Maestría	10				
Experiencia Laboral	Por cumplir la experiencia de 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				
Capacitaciones y/o Actualizaciones	Diplomados (400 horas mínimo)	5	5			
	Curso mayor a 50 horas lectivas	2				
	Curso menor a 50 horas lectivas	1				

ENTREVISTA PERSONAL

a) DOMINIO TEMÁTICO Evalúa el grado de conocimiento sobre las funciones inherentes al cargo al que postula.	5				
b) CULTURA GENERAL Evalúa el grado de conocimiento de diversos temas relacionados a la administración pública	5	20			



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

c) FACILIDAD DE COMUNICACIÓN. Evalúa las actitudes, destrezas y habilidades puestas en aplicación por el postulante durante la entrevista personal	5				
d) SEGURIDAD Y CONFIANZA PERSONAL. Aspectos Generales: Rasgos de personalidad, cuidado de la imagen personal y modales. Comunicación Verbal: Tono de voz, Claridad, Vocabulario. Actitud General: Seguridad en sí mismo, lenguaje corporal.	5				
TOTAL		100			

Calificación Final:

- Consignar en el siguiente cuadro si el postulante es declarado **Apto y/o No Apto**, 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 curriculum 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.



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

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

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%

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

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 guias 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 guias 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 salud del
- Participar en la definicion y actualizacion de las guias de atencion de los pacietes, en el campo de la especialidad de su
- Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigacion, programados por establecimiento debidamente
- Cuando corresponda, podra supervisar a equipos de medicos para la atencion de pacientes.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Centro de Salud Pichari y la Unidad Ejecutora 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

Coordinaciones Externas
GERESA CUSCO, MINSA y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 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 type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestria	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 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 un año

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				
Quechua				
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 dos (02) años en el sector público y/o privado (Incluye Serums y Residentado medico)

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 (Incluye Serums y Residentado medico)

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado (Incluye Serums y Residentado medico)

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 Dpto
 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

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

Organo o Unidad Órgánica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM
Nombre del Puesto: Tecnólogo Medico en Radiología
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: Tecnólogo Medico 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 ña totalidad de exámenes asignados durante su turno, asegurando que el examen a realizar corresponda al procedimiento solicitado.
- Manejar con eficiencia maxima y con los conocimientos requeridos el equipo de rayos X y el FLAT PANEL.
- 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

<p>A.) Formación Académica</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Título Profesional de Tecnólogo Medico en Radiología</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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Opcional</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título Profesional de Tecnólogo Medico en Radiología	<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	Opcional	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	Opcional	<p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título Profesional de Tecnólogo Medico en Radiología																															
<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	Opcional																															
<input type="checkbox"/> Doctorado																																
<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			
	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				

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 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 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: Tecnólogo Médico y/o Biólogo
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica y/o Biólogo

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar la toma de muestra y procedimientos de laboratorio clínico en muestras de origen humano, en el campo de la tecnología médica, de acuerdo al modelo del cuidado integral de salud, necesidades de salud, carteras de servicios y normativas vigentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Planificar, organizar, coordinar, ejecutar, evaluar e informar las actividades de salud dirigidas a la atención de pacientes de acuerdo con las guías, normas y directivas de atención establecidas.
- Realizar diagnósticos oportunos en microbiología, parasitología, Bioquímica, hematología y otros.
- Participar en la toma de muestra, así como la verificación de la calidad de muestra y del proceso analítico.
- Participar en las intervenciones extramurales de atenciones integrales a salud y de prevención haciendo tamizajes que permitan identificar pacientes con riesgo y dar el tratamiento adecuado.
- Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias, proyectado a favor de la población en el marco del presupuesto por resultados (PpR), SIS, FED y otros convenios de salud.
- Consolidar, analizar y evaluar la información mensual, trimestral y anual de las actividades asistenciales, preventivas y promocionales, para su envío a los niveles que corresponde.
- Garantizar el registro adecuado de datos en los sistemas de información de Salud (HIS, SIS, y otros).
- 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
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional de Tecnólogo Médico y/o Biólogo
<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	Opcional
<input type="checkbox"/> Doctorado	Opcional
<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 en Laboratorio Clínico, manejo y lectura de láminas.

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:

Acreditar cursos en materias vinculadas a las competencias, habilidades y conocimientos requeridos para el puesto 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				

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 en Laboratorio Clínico de (01) año en el sector publico (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 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 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: Técnico en Enfermería
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: Técnico en Enfermería

MISIÓN DEL PUESTO

Desarrollar actividades y procedimientos que faciliten las funciones de los profesionales de la salud en la atención de pacientes hospitalizados o ambulatorios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar aseo y limpieza de enfermos.
- Efectuar el arreglo de las camas de los pacientes hospitalizados.
- Dar comida a los enfermos que no puedan hacerlo por si mismos, salvo en aquellos casos que requieran cuidados
- Clasificar, ordenar y solicitar la reposición de vestuario, presenciando la clasificación y recuento de las mismas.
- Apoyar en la preparación de la esterilización del material e instrumental empleado en intervenciones quirúrgicas u
- Preparar apósitos de gasa y otros materiales, así como mantener el orden correspondiente.
- Apoyar las actividades de promoción y cuidado de la salud.
- Colaborar en la administración de medicamentos, con exclusión de la vía parenteral.
- Apoyar el personal de enfermería y bajo su supervisión efectuar el recojo de datos termométricos.
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineados a las funciones del cargo asignadas por norma expresa.

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 <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">Titulo en carreras técnicas de farmacia o carreras técnicas afines al organo y cargo.</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 en carreras técnicas de farmacia o carreras técnicas afines al organo y cargo.	<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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Requiere habilitación profesional? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																																
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo en carreras técnicas de farmacia o carreras técnicas afines al organo y cargo.																																	
<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.

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación.

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			
	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				

Otros:

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia Laboral de dos (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 en atención de salud asistencial de dos (02) años 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 (01) año

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 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 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: Personal para admision y archivo
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: Personal para admision y archivo

MISIÓN DEL PUESTO

Actividades de admision al inicio de la atencion y realizar procesos de archivo, retencion en custodia, transferencia y eliminacion de documentos.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar la admision de pacientes que acuden al establecimiento.
- Recepcionar los documentos transferidos al archivo periferico o central de acuerdo a la normatividad vigente.
- Clasificar, ordenar, codificar y archivar los documentos fisicos o electronicos.
- Implementar medidas de seguridad que preserve el estado de conservacion de los documentos en el archivo en medios fisicos o electronicos.
- Efecruar el prestamo de los documentos del archivo, efectuando el seguimiento de su devolucion.
- Llevar el control de los vencimientos de los documentos en archivo y proponer las acciones de transferencia o
- Apoyar en la elaboracion y actualizacion de instrumentos descriptivos como inventarios, indices, catalogos, fichas y
- Realizar la microfiliacion, restauracion y encuadernacion de documentos.
- Implementar politicas y normas de confidencialidad para proteccion y conservacion de datos e informacion.
- Apoyar en la elaboracion y actualizacion de insrumetos descriptivos como inventarios, indices, catalogos, fichas y
- Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

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 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)	Titulado en las carreras tecnicas de admisionista y/o archivista y/o Informatico y/o Tecnico en Enfermeria y/o Tecnico en Secretaria.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional
<input type="checkbox"/> Maestria	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?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI 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.

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			
	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				

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:

Experiencia Laboral de un (01) 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 (01) año.

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 Dpto
 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

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 Órganica: U.E. 406 Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM
Nombre del Puesto: Piloto de ambulancia
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: 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

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

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	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Tecnico de enfermeria	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Segunda Especialidad	Opcional	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	Opcional	
Título en carrera Técnico en Enfermería o acreditar experiencia en manejo de ambulancia no menor de 5 años			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
			<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. 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:

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				

Otros:

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Un año en 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 de 6 meses en el manejo de ambulancia si es Técnico en Enfermería 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 tecnico 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 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 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

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: Profesional de la salud - Teleconsultorio
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: Profesional de la salud - Teleconsultorio

MISIÓN DEL PUESTO

Atencion medica y asistencial especializado en telemedicina.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Reducir el tiempo de espera del paciente para acceder a una consulta medica especializada.
- 2 Lograr que el paciente y/o sus familiares ahorren gasto de pasajes para acudir a un hospital y tramitar una consulta medica, incrementaR el acceso a los servicios de salud mediante la teleinterconsulta.
- 3 Diagnosticos y tratamientos rapidos y oportunos, reduccion de factores como distancia, tiempo y costos.
- 4 Efectuar teleinterconsultas con especialistas, posibilidad de verificar diagnsoticos y solicitar una segunda opinion con especialistas que confirmen un diagnostico presuntivo.
- 5 Descentralizar mediante las teleinterconsultas la demanda en la atencion medica especializada evitando la saturacion de los servicios y procesos en unidades hospitalarias de segundo o tercer nivel.
- 10 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

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
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional
<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 50 horas de capacitación y los diplomados no menos de 400 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitaciones y cursos en Telesalud

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				

Otros:

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

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

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 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 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: Técnico Biomédico
Dependencia Funcional: Centro de Salud Pichari
Puesto a su cargo: Técnico Biomédico

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 discapacidad.
- 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 expresa.

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
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>
<input 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)	Titulado en las carreras técnicas en salud.
<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 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			
	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				
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 (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 publico y/o publico.

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

Practicante profesional
 Auxiliar o Tecnico
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 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

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

MISIÓN DEL PUESTO

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

FUNCIONES DEL PUESTO

- Efectuar el mantenimiento operativo y preventivo de equipo, instalaciones eléctricas y sanitarias.
- Efectuar o coordinar el mantenimiento correctivo de los equipos, o redes eléctricas y sanitarias.
- Apoyar en la programación del mantenimiento de equipos, instalaciones eléctricas y sanitarias.
- Efectuar el diagnóstico de la operatividad de los equipos o instalaciones eléctricas y sanitarias.
- Operar equipos que le asignen para la ejecución del servicio de mantenimiento.
- 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 expresa.

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

<p>A.) Formación Académica</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Titulado en las carreras técnicas relacionados con el órgano y cargo.</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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Opcional</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">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></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Opcional</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en las carreras técnicas relacionados con el órgano y cargo.	<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	<p>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</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>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																														
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulado en las carreras técnicas relacionados con el órgano y cargo.																															
<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																															

“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			
	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				

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 publico y/o publico.

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

Practicante profesional
 Auxiliar o Tecnico
 Analista / Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Área o Dpto
 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

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

CAPITULO IV

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS	Centro de Salud Pichari
DURACION DEL CONTRATO	A partir de la suscripción del contrato hasta el 31 de diciembre de 2024 .
REMUNERACION MENSUAL	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.
AFECT. PPTAL. FTE.FTO.	Fte. Fto (00) – Recursos Ordinarios, Meta: 146

CAPITULO V

DE LA DECLATORIA 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.

5.2. 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.

CAPITULO VI

DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

- 6.1 La suscripción del Contrato Administrativo de Servicios, se realizará en un plazo no mayor de cinco (01) día hábil, 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 Oficina de Recursos Humanos 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.



“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.

Para tal efecto cumpro con presentar la siguiente documentación:

- Sinopsis curricular, conforme al **ANEXO N° 02.**
- 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

ACTIVIDAD A LA QUE POSTULA:

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Prenombres _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
 Lugar _____ día/mes/año

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____
 Avenida/Calle _____ N° _____ Dpto. _____

PROVINCIA _____ DISTRITO _____

TELÉFONO _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI/NO APLICA) _____

REGISTRO N° _____ LUGAR DEL REGISTRO _____

DATOS DEL PADRE:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DATOS DE MADRE:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Kimbirj,.....

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.

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° 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 4º grado de consanguinidad, 2º 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 EL GRC.
LEY N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM., y D.S. N° 017-2002-PCM.**



El (ta) 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° 411° Y 438° del Código Penal, en caso de falsa información.

Kimbirí,.....

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
PARENTESCO POR AFINIDAD		
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.



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° 08

**DECLARACIÓN JURADA
(LEY N° 28970)**

APÉLIDOS 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



ANEXO N° 09

**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 Hábitat	

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 Hábitat	

CUSP 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.

Kimbirí, de, del 2024.

.....

FIRMA