

## CONVOCATORIA CAS N° 001-2024

1.- DEPENDENCIA CONVOCANTE: Red de Salud Tacna – Oficina de Desarrollo Institucional

2.- PERSONAL REQUERIDO:

- 02 MEDICO (C.S. POCOLLAY, P.S. LOS OLIVOS – según ranking)**  
- REMUNERACION: S/ 5,200.00 (CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 SOLES); FTE FTO: RO
- 01 TECNOLOGO MEDICO (con cursos relacionados a Terapia de Lenguaje) – C.S.M.C. VALLE POCOLLAY**  
- REMUNERACION: S/ 3,300.00 (TRES MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES); FTE FTO: RO
- 01 ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO – HOGAR PROTEGIDO ESPERANZA DE VIDA**  
- REMUNERACION: S/ 3,300.00 (TRES MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES); FTE FTO: RO

3.- UBICACIÓN :

Oficina de Desarrollo Institucional – UIE: (EESS, CSMC y HP)

4.- MODALIDAD DE CONTRATO :

Contrato Administrativo de Servicios (D.Leg. 1057, DS. 075-2008-PCM, DS. 065-2011-PCM, Ley 29849).

5.- VIGENCIA DEL CONTRATO:

A partir del día 01 de marzo al 31 de diciembre del 2024

6.- REQUISITOS GENERALES :

- a) Solicitud del interesado (**Anexo N° 01**).
- b) Currículo Vitae documentado y en copias legibles foliado en forma ascendente (número y firma).
- c) Documento Nacional de Identidad DNI, copia ampliada en A-4.
- d) Ficha Registro Único de Contribuyente RUC (SUNAT) como activo.
- e) Declaraciones Juradas **Anexos N° 02 y 03**.
- f) **Carné o Certificado de Vacunación de 1ER REFUERZO DE VACUNA BIVALENTE.**
- g) Certificado de discapacidad emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS), solo en el caso que corresponda.
- h) En caso de personal licenciado del Servicio Militar Acuartelado y **No Acuartelado**, adjuntar Diploma de Licenciado.
- i) En caso de ser Deportista Calificado de Alto Nivel, deberá presentar una Certificación de Reconocimiento expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente.
- j) **Los ANEXOS y separadores** (Descargar del Portal Web de la Institución), Imprimir, llenar con letra imprenta, legible y presentarlos debidamente ordenados en el currículo vitae documentado y firmados en un file de manila (color clásico).
- k) **LOS FILES O CURRÍCULO VITAE DOCUMENTADO QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA EL CARGO QUE POSTULA SERAN DESCALIFICADOS.**
- l) Habilitación Profesional original y vigente para Profesionales.
- m) Copia de Colegiatura para Profesionales.
- n) Copia de Resolución de Término de SERUMS para Profesionales de la Salud.
- o) Copia de Constancia de Egresado o algún documento que acredite desde cuando obtuvo dicha condición.
- p) No tener vínculo laboral con la Red de Salud Tacna en el Régimen del D.L. 1057.


7.- RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES:

- El File ó Currículo vitae documentado y foliado, se entregará en **SECRETARIA DE LA RED DE SALUD TACNA (Ubicada en la Av. Gregorio Albarracín N° 526 (al frente del consulado chileno). De : 8:00 a.m. a 02:00 p.m.**

**EL POSTULANTE ES RESPONSABLE DE LA PRESENTACION DE LOS REQUISITOS Y LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS Y DE CONOCER LAS BASES DEL CONCURSO. EN CASO DE FALTAR ALGUNO DE ELLOS, NO SERÁ CONSIDERADO COMO APTO.**

**EL POSTULANTE ASUMIRA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, CIVIL Y/O PENAL POR CUALQUIER ACCION DE VERIFICACION QUE COMPRUEBE LA FALSEDAD O INEXACTITUD, ASI COMO LA ADULTERACION DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS.**

8.- PERFIL DEL PUESTO:

|   |                         |                   |
|---|-------------------------|-------------------|
|  | <b>FORMATO</b>          | Código: ORH-FO-07 |
|   | <b>PERFIL DE PUESTO</b> | Versión: 02       |

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Órgano:                        | OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL   |
| Unidad Orgánica                | UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS |
| Cargo estructural              | NO APLICA                             |
| Clasificación                  | NO APLICA                             |
| <b>Nombre del cargo/puesto</b> | <b>MEDICO</b>                         |
| Dependencia jerárquica         | JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD     |
| Puestos a su cargo             | NINGUNO                               |

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.
- 2 Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3 Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 4 Realizar prestaciones de salud orientadas al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 5 Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.
- 6 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y colectiva para la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual de las enfermedades emergentes y reemergentes del ámbito del establecimiento de salud.
- 7 Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación ciudadana.
- 8 Brindar atención médica a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda.
- 9 Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del cargo estructural y/o puesto y/o área.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO APLICA

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
|---|---|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|-----------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> |   | Incompleta  | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | MEDICO CIRUJANO |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| MEDICO CIRUJANO   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |

**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

- (1) Manejo de urgencias y emergencias  
 (2) Medidas de Bioseguridad.  
 (3) Entrevista clínica centrada en el paciente  
 (4) Manejo de patologías frecuentes.  
 (5) Manejo de Enfermedades y Evtos Sujetos a Vigilancia Epidemiologica

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Los cursos deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |

| IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés              |                  | X      |            |          |
| Quechua             | x                |        |            |          |
| Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Observaciones:      | NO APLICA        |        |            |          |

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año

**Experiencia laboral específica**

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:

Un (01) año en el área asistencial

**B.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto** en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

NO APLICA

**C.** En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

seis (06) meses

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

NO APLICA


**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

(1) Trabajo en equipo (2) Comportamiento ético (3) Orientación de servicio al ciudadano (4) Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

Acreditar con copia la Resolución de término de SERUMS.

Acreditar con copia el Certificado de conocimiento en Ofimática y el Certificado de conocimiento de idioma.

|   |                         |                   |
|---|-------------------------|-------------------|
|  | <b>FORMATO</b>          | Código: ORH-FO-07 |
|   | <b>PERFIL DE PUESTO</b> | Versión: 02       |

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Órgano:                        | OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL         |
| Unidad Orgánica                | UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS       |
| Cargo estructural              | NO APLICA                                   |
| Clasificación                  | NO APLICA                                   |
| <b>Nombre del cargo/puesto</b> | <b>TECNÓLOGO MÉDICO</b>                     |
| Dependencia jerárquica         | JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO |
| Puestos a su cargo             | NO APLICA                                   |

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir a mejorar la salud mental y la calidad de vida de la población y en particular de las personas con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, a nivel individual, familiar y de la comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Efectuar la atención ambulatoria para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a través de terapia del lenguaje a niños y adultos con morbilidad en trastornos mentales y/o problemas psicosociales.
- 2 Realizar la intervención individual y familiar que permita coadyuvar al tratamiento con enfoque clínico psicosocial; dirigida al usuario y a la familia con el objetivo de sensibilizar a sus miembros y comprometerlos en la adherencia al tratamiento y en el proceso de recuperación.
- 3 Participar activamente en el Plan Anual de Acompañamiento Clínico Psicosocial elaborado por el equipo interdisciplinario del Centro de Salud Mental Comunitario.
- 4 Participar en las reuniones de coordinación con el equipo interdisciplinario.
- 5 Realizar la Historia Clínica Familiar para los Cuidados Integrales.
- 6 Realizar visita domiciliaria de seguimiento, tratamiento, recuperación, rehabilitación, etc. A nivel individual y familiar.
- 7 Participar en las actividades de Promoción de salud y prevención de riesgo y/o daño a nivel intramural y extramural.
- 8 Efectuar el seguimiento de casos según padrón nominal de usuarios y según mapa de riesgo.
- 9 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del cargo estructural y/o puesto y/o área.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO APLICA

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
|---|---|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> |   | Incompleta  | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TECNÓLOGO MÉDICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | TECNÓLOGO MÉDICO |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| TECNÓLOGO MÉDICO  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                          |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |   |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |

**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

- (1) Manejo de urgencias y emergencias  
 (2) Medidas de Bioseguridad.  
 (3) Entrevista clínica centrada en el paciente  
 (4) Manejo de patologías frecuentes.  
 (5) Manejo de Enfermedades y Evtos Sujetos a Vigilancia Epidemiologica

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Con cursos o talleres relacionados a Terapia de Lenguaje.  
 Los cursos deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |

| IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés              |                  | x      |            |          |
| Quechua             | x                |        |            |          |
| Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Observaciones:      | NO APLICA        |        |            |          |

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Seis (06) meses

**Experiencia laboral específica**

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:

Seis (06) meses en área asistencial

**B.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto** en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

NO APLICA

**C.** En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

NO APLICA

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

NO APLICA


**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

(1) Trabajo en equipo (2) Comportamiento ético (3) Orientación de servicio al ciudadano (4) Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

Acreditar con copia la Resolución de término de SERUMS.

Acreditar con copia el Certificado de conocimiento en Ofimática y el Certificado de conocimiento de idioma.

|   |                         |                   |
|---|-------------------------|-------------------|
|  | <b>FORMATO</b>          | Código: ORH-FO-07 |
|   | <b>PERFIL DE PUESTO</b> | Versión: 02       |

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Órgano:                        | OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL   |
| Unidad Orgánica                | UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS |
| Cargo estructural              | NO APLICA                             |
| Clasificación                  | NO APLICA                             |
| <b>Nombre del cargo/puesto</b> | <b>ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO</b>    |
| Dependencia jerárquica         | COORDINADOR(A) DEL HOGAR PROTEGIDO    |
| Puestos a su cargo             | NO APLICA                             |

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir a la mejora de la autonomía de las personas con discapacidad por trastorno mental grave o severo y del comportamiento para reducir el deterioro y recuperar las funciones a nivel individual, familiar y de la comunidad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar las actividades administrativas de su competencia.
- 2 Elaborar un informe mensual, para el control de funcionamiento de la residencia.
- 3 Coordinar con el personal acompañante, sobre el mantenimiento y requerimiento de las instalaciones del hogar.
- 4 Elevar informes periódicos sobre el estado de la infraestructura, mobiliario y mantenimiento de los servicios.
- 5 Realizar el requerimiento oportuno de personal, equipos, bienes y servicios para el adecuado funcionamiento de la residencia, previa coordinación con el Coordinador del Hogar Protegido.
- 6 Generar a través del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA) los Pedidos de Compra, y elaborar las Especificaciones Técnicas, bajo los alcances de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 7 Realizar el seguimiento de los requerimientos de servicios y compras bajo los alcances de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.
- 8 Apoyar en la elaboración de documentos: informes, oficios, memorandos u otros correspondientes.
- 9 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del cargo estructural y/o puesto y/o área.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

NO APLICA

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO APLICA

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
|---|---|---|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|----------|----------|-------|-----------|----------|-------|---|
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> |   | Incompleta  | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">ADMINISTRACIÓN O ECONOMÍA O INGENIERIA COMERCIAL O CONTABILIDAD</td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | ADMINISTRACIÓN O ECONOMÍA O INGENIERIA COMERCIAL O CONTABILIDAD |  |  | Maestría | Egresado | Grado | Doctorado | Egresado | Grado | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?<br/>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| ADMINISTRACIÓN O ECONOMÍA O INGENIERIA COMERCIAL O CONTABILIDAD   |   |   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| Maestría  | Egresado  | Grado   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |
| Doctorado   | Egresado  | Grado   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |                                      |                                    |   |   |  |  |          |          |       |           |          |       |   |

**CONOCIMIENTOS****A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

- (1) Manejo de ejecución presupuestal  
 (2) Gestión pública  
 (3) Manejo de procesos administrativos  
 (4) Manejo de la Norma Técnica de Salud Hogares Protegidos

**B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Los cursos deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

- SIGA  
 - Contrataciones del Estado

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar)        | X                |        |            |          |

| IDIOMAS / DIALECTO  | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés              |                  | x      |            |          |
| Quechua             | x                |        |            |          |
| Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Observaciones:      | NO APLICA        |        |            |          |

**EXPERIENCIA****Experiencia laboral general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Un (01) año

**Experiencia laboral específica**

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:

Un (01) año en el área administrativa.

**B.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto** en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

NO APLICA

**C.** En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Seis (06) meses en el sector salud.

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

NO APLICA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

(1) Trabajo en equipo (2) Comportamiento ético (3) Orientación de servicio al ciudadano (4) Comunicación asertiva

**REQUISITOS ADICIONALES**

Acreditar con copia el Certificado de conocimiento en Ofimática y el Certificado de conocimiento de idioma.

## 9.- CONSIDERACIONES DEL CONCURSO

- 9.1. Para llevar a cabo el proceso de concurso, se debe contar como mínimo con 01 postulante registrado.
- 9.2. **El tiempo de servicio y/o experiencia laboral, en el SECTOR PÚBLICO** debe ser acreditado con los respectivos Contratos, Resoluciones de Contratos, Adendas, Certificados o Constancias de Trabajo u Orden de Servicio. **Los Certificados o Constancias de Trabajo emitidos en el SECTOR PRIVADO (Régimen D.L. 728)** deben ser sustentados con sus respectivos **Recibos por Honorarios o Boletas de Pago, INDISPENSABLE.** Los Recibos por honorarios o boletas de pago **se considerará un(1) mes completo al monto mínimo de S/ 300.00 soles.**
- 9.3. Se considerará **la capacitación posterior a la fecha del: Titulo Profesional o Titulo de IST (según corresponda).**
- 9.4. El tiempo de **experiencia laboral**, se contabilizará desde la fecha en que el/la postulante **obtenga la condición de egresado.** Para validar dicha experiencia, **deberá presentar la constancia de egresado o algún documento que acredite desde cuando obtuvo dicha condición.** Para efectos del cálculo de tiempo de experiencia, en los casos que los/as postulantes que hayan laborado en dos o más instituciones al mismo tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez. De acuerdo a lo señalado en la **Ley N° 31396** “Ley que reconoce las prácticas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el **Decreto Legislativo 1401**”, solo se considerará como experiencia laboral el **CONVENIO DE PRACTICAS**, para las siguientes modalidades de prácticas:
- **Las prácticas preprofesionales** no menor de tres meses o hasta cuando se adquiera la condición de Egresado.
  - **Las prácticas profesionales** que realizan los egresados por un periodo de hasta un máximo de veinticuatro meses.
- 9.5. Se evaluará la capacitación de los últimos cinco años (febrero 2019 a enero 2024) **a excepción de los Diplomados que no tienen fecha de caducidad (los Diplomados se contabilizan solo para BACHILLERES Y PROFESIONALES UNIVERSITARIOS).** **Los diplomados deberán contener, fecha de inicio y término, créditos, horas académicas y nota; además la firma del representante autorizado de la universidad que organiza o auspicia.**
- 9.6. Sólo se considerará la capacitación que acredite: fecha, horas académicas y/o créditos. (**Directiva 001-2016-EDRRHH-DEGDRRH-DRS.T/GOB.REG.TACNA**)
- 9.7. Se considerará **la capacitación y experiencia laboral relacionada con el cargo.**
- 9.8. **Sólo se calificará los expedientes que cumplan con los requisitos para el cargo que postula.**
- 9.9. **Una vez presentado el File del postulante, queda estrictamente prohibido ingresar documentos.**
- 9.10. Las personas con discapacidad que hayan obtenido un puntaje final aprobatorio, obtendrán una bonificación del 15% del puntaje final ( Ley N° 29973).
- 9.11. Conforme a la Ley N° 29248, su Reglamento y Res. Pres. Ejec. N° 330-2017-SERVIR-PE, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado y No Acuartelado que participen 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, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje final.
- 9.12. Conforme al artículo 2 de la Ley N° 27674, se otorgará una bonificación a la nota obtenida en la Evaluación Curricular conforme al siguiente detalle:

| NIVEL   | CONSIDERACIONES  | BONIFICACION |
|---------|--|--------------|
| 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%           |

- 9.13. El puntaje mínimo aprobatorio final para poder quedar en lista de adjudicación es de 55.00 puntos.
- 9.14. **Publicado el resultado final, quedara el ranking para cubrir requerimientos de contratos CAS solicitados con el mismo o similar perfil, el cual tendrá una vigencia de 06 meses. (según lista de adjudicación)**
- 9.15. La adjudicación será de acuerdo al orden de meritos.
- 9.16. La documentación presentada sera corroborada en un control posterior por el area correspondiente, de existir falsedad en la documentación se dará término al contrato.
- 9.17. Los postulantes que no estén presentes a la hora que se les llame pierden el derecho para el ingreso a la entrevista personal y la adjudicación de cargos.
- 9.18. Tratándose del **Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS)**, como del **Residentado Médico**, de conformidad con las normas que los regulan (Leyes Ns° 23330 y 30453), sus tiempos de duración no serán considerados como experiencia laboral.
- 9.19. **Las personas que adjudiquen una plaza deberán presentar los siguientes documentos: antecedentes penales, policiales, certificado de salud fisica y mental y otros que solicite la Unidad de Gestión de Recursos Humanos en la fecha indicada; y realizar el Fedateado del File para poder suscribir el contrato.**
- 9.20. Los postulantes que no hayan adjudicado plaza deberán **recoger el Curriculum Vitae dentro de los 30 días después de terminado el Cronograma de Convocatoria, caso contrario serán reciclados.**

**NOTA: Lo señalado en el Decreto Legislativo N° 1246, Decreto Legislativo que Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa, se regirá de acuerdo a la implementación progresiva de la interoperabilidad entre entidades de la administración pública, la cual aun no han sido implementados ni la verificación de datos en los portales institucionales.**



**SE CONSIDERAN LOS SIGUIENTES FACTORES DE EVALUACION:**

| FACTOR DE EVALUACION  | PUNTAJE        | COEFICIENTE DE PONDERACION |
|---|----------------|----------------------------|
| Evaluación Curricular<br>- Eliminatorio si no reúne requisitos solicitados.<br>- Eliminatorio (Menor a 55 Puntos) | <b>0 a 100</b> | <b>60%</b>                 |
| Entrevista Personal   | <b>0 a 100</b> | <b>40%</b>                 |

**10.- CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:**

| Nº | ETAPAS DEL PROCESO  | FECHAS   |
|----|---|--|
| 1  | PUBLICACION Y DIFUSION DE LA CONVOCATORIA:<br>EN EL PORTAL "TALENTO PERU" - SERVIR Y LA PAGINA WEB DE LA RED DE SALUD TACNA<br>(Entrar al Portal Web de la Institución: Descargar Anexos para su llenado; armar File ó Currículo Vitae Documentado y foliado con sus separadores) | Del 30 de enero 2024 al 12 de febrero del 2024                     |
| 2  | <b>INSCRIPCION DE POSTULANTES:</b><br>(Presentar su FILE ó CURRICULO VITAE DOCUMENTADO en Físico)   | 13 de febrero del 2024<br>(solo se recepcionará hasta las 2:00 pm) |
| 3  | EVALUACION DE CALIFICACION CURRICULAR   | 14, 15 y 16 de febrero del 2024                                    |
| 4  | <b>PUBLICACION DE RESULTADOS DE EVALUACION CURRICULAR Y PUBLICACION DE APTOS PARA ENTREVISTA PERSONAL</b>   | <b>19 de febrero del 2024</b>                                      |
| 5  | PRESENTACION DE RECLAMOS (sobre la Evaluación Curricular)   | 20 de febrero del 2024 (8:00 am a 12:00 pm)                        |
| 6  | ABSOLUCION DE RECLAMOS  | 21 de febrero del 2024 (8:00 am a 12:00 pm)                        |
| 7  | <b>PUBLICACION DE ROL PARA ENTREVISTA PERSONAL</b>  | <b>22 de febrero del 2024</b>                                      |
| 8  | EJECUCION DE ENTREVISTA PERSONAL  | 23 de febrero del 2024   |
| 9  | <b>PUBLICACION DEL RESULTADO FINAL y ROL DE ADJUDICACION</b>  | <b>23 de febrero del 2024</b>                                      |
| 10 | EJECUCION DE ADJUDICACION   | 26 de febrero del 2024   |
| 11 | VERIFICACION DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO  | 26 de febrero del 2024   |
| 12 | <b>SUSCRIPCION DEL CONTRATO</b>   | <b>29 de febrero del 2024</b>                                      |
| 13 | DEVOLUCION DE EXPEDIENTES   | Del 04 de marzo 2024 al 03 de abril del 2024                       |

**El postulante es responsable de ver todo resultado** en el portal ó pagina web de la Institución: [www.redsaludtacna.gob.pe](http://www.redsaludtacna.gob.pe)

**NOTA: EN LAS ETAPAS DE ENTREVISTA PERSONAL, ADJUDICACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ES OBLIGATORIO LA PRESENTACION DEL DNI.**

Tacna, 29 de enero del 2024

**COMITÉ DE EVALUACION**

Area Funcional de Selección  
MAB/JCRV/ltm