

**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**

**HOSPITAL FÉLIX MAYORCA SOTO DE TARMA**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DESTINADO A LA  
PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS  
BAJO LA MODALIDAD DE CAS EXCEPCIONAL**

**I. GENERALIDADES.:**

**1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:**

Contratar al personal y administrativos en la modalidad de CAS EXCEPCIONAL para prestar servicios en el Equipo de Respuesta Rápida, clínica, pre hospitalario, hospitalario apoyo COVID-19 en el marco de la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus COVID-19 en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, contratos que concluirán automáticamente una vez culminada la emergencia sanitaria dada por el gobierno (D.S. N° 008-2020-S. A Y D.S. N°044-2020-SA).

**2. DEPENDENCIA RED DE SALUD TARMA - HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO**

**3. BASE LEGAL:**

- Decreto de Urgencia N. ° 065-2020, que dicta medidas complementarias para los Gobiernos Regionales en el Marco de la atención de la emergencia sanitaria por los efectos del coronavirus (COVID-19).
- Decreto de Supremo N. ° 044-2020 precisado por el D.S N° 045-2020.
- Decreto de Urgencia N. ° 046-2020 – PCM, se declara el Estado de Emergencia Sanitaria Nacional.
- Decreto de Supremo N. ° 051-2020 - PCM
- Decreto de Urgencia N. ° 029-2020, que establece medidas extraordinarias en materia de personal del sector Público.
- Decreto de Urgencia N. ° 037, que dicta medidas complementarias para el sector Salud en el Marco de la Emergencia Sanitaria por los efectos del coronavirus (COVID).

**4. LOS POSTULANTES**

Podrán participar los profesionales de salud (Médicos, Enfermeros, Técnicos. Enf. Tecnólogos Bachilleres en laboratorio, Técnico de Laboratorio, Médico), conductor de vehículo (chofer), que reúnan el perfil del puesto requerido, denominación del cargo, funciones a ejecutar, formación académica, experiencia profesional general y específica en el puesto.

**5. CONVOCATORIA:**

La convocatoria se realiza a través del Facebook Red de Salud Tarma. Hospital “Félix Mayorca Soto de Tarma, página Web DIRESA Junín.

Los postulantes deberán remitir su currículum vitae en forma digital (PDF) al siguiente correo electrónico [convocatoriacas2020@ristarma.gob.pe](mailto:convocatoriacas2020@ristarma.gob.pe).

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

**6. RELACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO PARA CONCURSO PÚBLICO MODALIDAD CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS) EXCEPCIONAL**

CANTIDAD	PROFESIONALES	REMUNERACIÓN MENSUAL
08	MEDICO CIRUJANO	6500
13	LIC. EN ENFERMERIA	4000
02	LIC. ENFERMERIA ESPECIALISTA	4500
01	OBSTETRA	4000
13	TECN, BACHILLER Y/O TEC. LAB	3000
06	TECNICO DE ENFERMERIA.	3000
10	CHOFER	2000
03	PERSONAL DE LIMPIEZA	2000

**DISTRIBUCIÓN DE PLAZAS CAS EXCEPCIONAL POR COVID-19**

**EQUIPO DE RESPUESTA RÁPIDA**

DISTRITO	MEDICO	ENFERMERA	TEC. LABORAT.	CHOFER
PALCA	1	2	1	1
HUASAHUASI	2	1	1	2
SAN PEDRO CAJAS	1	0	1	1
LA UNIÓN LETICIA	0	1	1	1
TAPO	0	0	1	0
VICORA (TARMA)	0	1	0	0
TARMA URBANA	0	4	3	1
ACOBAMBA	0	0	0	1

**EQUIPO DE SEGUIMIENTO CLINICO**

DISTRITO	MEDICO	ENFERMERA	TEC. LABORAT.	CHOFER
TARMA	2	2	2	2

**PREHOSPITALARIO**

Nº	PROFESIÓN	CANTIDAD
1	MEDICO	3
2	ENFERMERA	2
3	OBSTETRA	1
4	TECNICO EN ENFERMERIA	4
5	BACHILLER TEC, /TEC. LABORATORIO	2
6	PERSONAL DE LIMPIEZA	2

**HOSPITALARIO**

Nº	PROFESIÓN	CANTIDAD
1	ENFERMERA(O) ESPECIALISTA	2
2	PERSONAL DE LIMPIEZA	1

### ERR MERCADOS

Nº	PROFESIÓN	CANTIDAD
1	TEC. EN ENFERMERIA	2
2	CHOFER	1
3	BACHILLER TEC, /TEC. LABORATORIO	1

### 7. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

Nº	ETAPAS DEL PROCESO	FECHA	RESPONSABLE
1	Aprobación de la Convocatoria COVID -19 N° 02-2020-GRJ-DRSJ-RSCH.	17 de junio del 2020	ORRHH
<b>CONVOCATORIA</b>			
2	Publicación de la Convocatoria en la página web DIRESA JUNIN, RIS TARMA, Facebook e instalaciones del HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA,	17 al 19 de Junio	CCAS
3	Recepción de Curriculum vitae por las áreas usuarias según <b>TERMINOS DE REFERENCIA</b> serán enviados al siguiente correo: convocatoriacas2020@ristarma.gob.pe	22 al 24 de Junio ( hasta 5.00pm)	CCAS
<b>SELECCIÓN</b>			
4	Selección y evaluación curricular del candidato por parte de área usuaria conforme al perfil del TDR	25 y 26 de Junio del 2020 (3.00pm)	CCAS
5	Publicación de resultados en la Página Web de la DIRESA, Facebook e instalaciones de la RED DE SALUD TARMA	26 de Junio del 2020 (05.00pm)	CCAS
<b>ADJUDICACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO</b>			
6	Adjudicación de plazas y suscripción de contrato.	30 de Junio del 2020 (11.00am)	CCAS
7	Inicio de labores.	01 de Julio del 2020	CCAS

### II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

CONDICIONES	DETALLE
<b>DURACIÓN DEL CONTRATO</b>	Los contratos concluirán automáticamente una vez culminada la <b>EMERGENCIA SANITARIA</b> declarada por el Ministerio de Salud debido a la existencia del COVID-19
<b>OTRAS CONDICIONES ESENCIALES.</b>	El contrato del Personal es de manera temporal para la prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y toma de muestras, desinfección y fumigación.

	<p>El chofer prestara el traslado de pacientes covid19, aislamiento de ambulancia y limpieza de las mismas.</p> <p>Tratamiento del coronavirus del Equipo de Respuesta Rápida, Equipo de Seguimiento Clínico, Prehospitalario, Hospitalario, ER mercados, en Establecimientos de Salud</p> <p>Los postulantes deberán remitir su Curriculum Vitae en formato digital (PDF) a los correos señalados por las áreas usuarias</p> <p>No tener impedimentos para contratar con el Estado. No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso. No tener sanción por falta administrativa vigente</p>
--	--

### III. PERFIL DEL PUESTO:

#### MÉDICO CIRUJANO

#### PERFIL Y/O REQUISITOS MINIMOS:

REQUISITOS	DETALLE
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional Universitario de Médico</li> <li>• Constancia vigente de encontrarse Colegiado y Habilitado.</li> <li>• Resolución de Término de SERUMS.</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado, ejerciendo la labor de médico cirujano.</li> <li>• Incluye el SERUMS como tiempo de servicios</li> </ul>
<b>COMPETENCIAS</b>	<p>Capacidad de trabajo bajo presión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>• Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>• Capacidad de trabajar en equipo.</li> <li>• Proactivo</li> </ul>
<b>CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos o congresos de actualización relacionados con COVID-19.</li> <li>• Conocimiento básico en OFIMÁTICA.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformar el equipo de respuesta clínica.</li> <li>• Conformar el equipo de respuesta rápida</li> <li>• Comunicación telefónica con los casos sospechosos o confirmados para monitoreo de los casos.</li> <li>• Cumplimiento de la R.M N° 141-2020-MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 088-2020-minsa-2020/COC.</li> <li>• Participación en la Investigación en casos sospechosos y confirmados.</li> </ul>

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas domiciliarias para identificar otros posibles casos.</li> <li>• Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda.</li> <li>• Monitoreo presencial de los casos sospechosos o confirmados.</li> <li>• Participación en la vigilancia epidemiológica y/o del MINSA para sustentar las actividades realizadas.</li> <li>• Otras funciones que le asigne el jefe inmediato.</li> <li>• Atención médica en triaje diferenciado COVID-19.</li> <li>• Registro diario en la HCL, la evolución pronóstico y tratamiento de pacientes.</li> <li>• Realización de actividades en el servicio SAMU-COVID-19, en los horarios establecidos.</li> <li>• Participación en la caracterización de la Pandemia.</li> <li>• Atención hospitalaria, pre-hospitalaria y primer nivel de atención.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato por CAS- Atención COVID-19 / Equipo de Respuesta Clínica, Equipo de seguimiento clínico, hospitalario y pre-hospitalario.</li> </ul>

### 3.2. LICENCIADA EN ENFERMERIA

REQUISITOS	DETALLE
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS (ENFERMERA ESPECIALISTA)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional Universitario de enfermería con especialidad en UCI, EMERGENCIA y/o NEONATOLOGIA.</li> <li>• Constancia de encontrarse Colegiado y Habilitado.</li> <li>• Resolución de Término de SERUMS.</li> </ul>
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS (ENFERMERA EN GENERAL)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional Universitario Lic. Enfermería.</li> <li>• Constancia de encontrarse Colegiado y Habilitado.</li> <li>• Resolución de Término de SERUMS.</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado, ejerciendo la labor de Enfermera.</li> <li>• Incluye el SERUMS como tiempo de servicio.</li> </ul>
<b>COMPETENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de trabajo bajo presión.</li> <li>• Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>• Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>• Capacidad de trabajar en equipo.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformar el equipo de respuesta rápida.</li> <li>• Brindar atención en zona de aislamiento COVID-19.</li> <li>• Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial, al paciente COVID-19 SOSPECHOSO Y CONFIRMADOS.</li> </ul>

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar cuidado de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería, guía técnicas y protocolos de atención COVID-19.</li> <li>• Participación en la Investigación de caso sospechoso</li> <li>• Entrevista familiar para identificar otros posibles casos en el domicilio.</li> <li>• Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda.</li> <li>• Monitoreo presencial de los casos sospechosos o confirmados.</li> <li>• Participación en la vigilancia epidemiológica de acuerdo a normas técnicas del MINSA para sustentar las actividades realizadas.</li> <li>• Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.</li> <li>• Recepción de llamadas de personas con signos de sospecha de COVID-19.</li> <li>• Disponibilidad para traslado (referencia) de pacientes a otros establecimientos de salud de mayor complejidad.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato por CAS- Atención paciente COVID-19 / Equipo de Respuesta Rápida, Equipo de Respuesta a Mercados, hospitalaria y pre-hospitalaria.</li> </ul>

### 3.3. OBSTETRA

REQUISITOS	DETALLE
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional Universitario</li> <li>• Constancia de encontrarse Colegiado y Habilitado.</li> <li>• Resolución de Término de SERUMS.</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado.</li> <li>• Incluye el SERUMS como tiempo de servicio.</li> </ul>
<b>COMPETENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de trabajo bajo presión.</li> <li>• Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>• Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>• Capacidad de trabajar en equipo.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformar el equipo de respuesta rápida.</li> <li>• Brindar atención en zona de aislamiento COVID-19.</li> <li>• Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial, al paciente COVID-19 SOSPECHOSO Y CONFIRMADOS.</li> <li>• Brindar cuidado de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería, guía técnicas y protocolos de atención COVID-19.</li> <li>• Participación en la Investigación de caso sospechoso</li> </ul>

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista familiar para identificar otros posibles casos en el domicilio.</li> <li>• Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda.</li> <li>• Monitoreo presencial de los casos sospechosos o confirmados.</li> <li>• Participación en la vigilancia epidemiológica de acuerdo a normas técnicas del MINSA para sustentar las actividades realizadas.</li> <li>• Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.</li> <li>• Recepción de llamadas de personas con signos de sospecha de COVID-19.</li> <li>• Disponibilidad para traslado (referencia) de pacientes a otros establecimientos de salud de mayor complejidad.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato por CAS- Atención paciente COVID-19 / Equipo de Respuesta Rápida, Equipo de Respuesta a Mercados, hospitalaria y pre-hospitalaria.</li> </ul>

### 3.4. TECNICO EN ENFERMERIA

REQUISITOS	DETALLE
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional de I.S.T. de Técnico de Enfermería.</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado, ejerciendo la labor como Técnico de Enfermería.</li> </ul>
<b>COMPETENCIAS</b>	<p>Capacidad de trabajo bajo presión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>• Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>• Capacidad de trabajar en equipo.</li> </ul>
<b>CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos o congresos de actualización y/o constancias emitidas por MINSA, relacionados a COVID-19.</li> <li>• Conocimiento básico en OFIMÁTICA.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar atención integral de Tec. En enfermería en el campo asistencial, al paciente sospechoso y/o confirmado COVID-19.</li> <li>• Brindar cuidado de Téc. Enfermería basada en guías técnicas y protocolos de atención COVID-19.</li> <li>• Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda.</li> <li>• Participación en la vigilancia epidemiológica DE acuerdo a las Normas Técnicas del MINSA para sustentar las actividades realizadas.</li> <li>• Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atención hospitalaria y pre-hospitalaria.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrato por CAS- Atención paciente COVID-19 / triaje diferenciado, Equipo de Respuesta en Mercados, atención hospitalaria y pre-hospitalaria.</li> </ul>

### 3.5. BACHILLER TECNOLOGO MÉDICO/ TECNICA EN LABORATORIO

REQUISITOS	DETALLE
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bachiller, Egresado</li> <li>Técnico de laboratorio</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia mínima de 06 meses en su campo</li> </ul>
<b>COMPETENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacidad de trabajo bajo presión.</li> <li>Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>Capacidad de trabajar en equipo.</li> </ul>
<b>CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cursos o congresos de actualización y/o constancias emitida por MINSA relacionados a COVID19</li> <li>Conocimiento básico en OFIMÁTICA.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conformar el equipo de respuesta rápida paciente sospechoso o confirmado COVID-19</li> <li>Conformar el equipo de respuesta clínica paciente sospechoso o confirmado COVID-19.</li> <li>Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda.</li> <li>Participación en la vigilancia epidemiológica de acuerdo a las Normas Técnicas del MINSA para sustentar las actividades realizadas.</li> <li>Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.</li> <li>Atención Hospitalaria, Pre-hospitalaria y primer nivel.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrato por CAS- Atención paciente COVID-19 / conformar ERR- Clínica, Hospitalaria, Pre-hospitalaria y primer nivel de atención.</li> </ul>

### 3.6. CONDUCTOR DE VEHICULO (CHOFER)

REQUISITOS	DETALLE
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contar con brevete que acredite conductor A-2 a más.</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia mínima de 1 año en sector público y/o privado.</li> </ul>



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

<b>COMPETENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de trabajo bajo presión.</li> <li>• Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>• Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>• Capacidad de trabajar en equipo.</li> </ul>
<b>CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos o congresos de actualización y/o constancias emitida por MINSA relacionados a COVID-19.</li> <li>• Conocimiento básico en OFIMÁTICA.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformar el equipo de respuesta rápida paciente sospechoso o confirmado COVID-19</li> <li>• Conformar el equipo de respuesta clínica paciente sospechoso o confirmado COVID-19.</li> <li>• Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.</li> <li>• Traslado de pacientes covid-19</li> <li>• Aislamiento de ambulancias y limpieza de las mismas.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato por CAS- Atención COVID-19 / conformar ERR- Clínica.</li> </ul>

### 3.7 PERSONAL DE LIMPIEZA

<b>REQUISITOS</b>	<b>DETALLE</b>
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudios secundarios</li> </ul>
<b>EXPERIENCIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia mínima de 1 año en sector público y/o privado.</li> </ul>
<b>COMPETENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de trabajo bajo presión.</li> <li>• Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo.</li> <li>• Responsabilidad en el trabajo.</li> <li>• Capacidad de trabajar en equipo.</li> </ul>
<b>CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos o congresos de actualización y/o constancias emitida por MINSA relacionados a COVID-19.</li> <li>• Conocimiento básico en OFIMÁTICA.</li> </ul>
<b>FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpieza y desinfección de suelos y cristales</li> <li>• Vaciado de papeleras o eliminación de residuos COVID-19.</li> <li>• Fumigación de áreas COVID-19 y tránsito</li> <li>• Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.</li> </ul>
<b>MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato por CAS- limpieza área COVID-19 / conformar ERR- Clínica, Hospitalaria, Pre-hospitalaria y primer nivel de atención.</li> </ul>

1. Presentar los formatos siguientes, que deberán ser descargados **Anexo 1** de la Página Web institucional – Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020 por el **POSTULANTE**, luego impresos **DEBIDAMENTE LLENADOS, SIN ENMENDADURAS, FIRMADOS Y CON HUELLA DIGITAL EN ORIGINAL** de lo contrario la documentación presentada quedará **DESCALIFICADA**:

- a. **Anexo N° 01** : Ficha Única de Datos
- b. **Anexo N° 02** : Declaración Jurada de no tener inhabilitación vigente
- c. **Anexo N° 03** : Declaración Jurada de no tener deudas por alimentos
- d. **Anexo N° 04** : Declaración Jurada de Nepotismo
- e. **Anexo N° 05** : Declaración jurada de antecedentes Policiales

La información consignada en el **Anexo N° 01** tienen carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, siendo el **POSTULANTE** responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

- 2. **El postulante presentará la documentación sustentatorio en el orden que señala el Formato del Anexo N° 01** Contenido de Hoja de Vida

**I. DATOS PERSONALES.**

**II. ESTUDIOS REALIZADOS,**

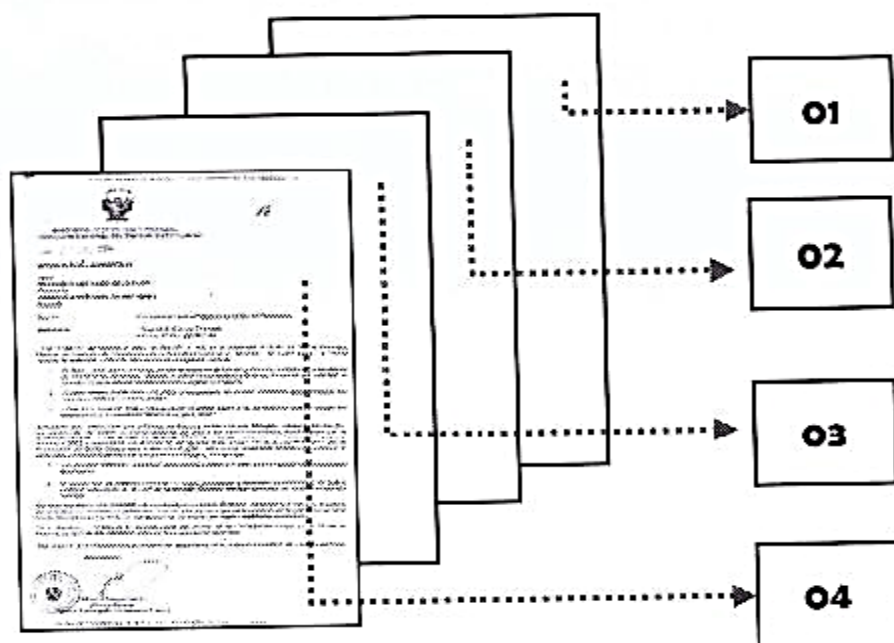
**III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

**IV. EXPERIENCIA LABORAL.** Dicha documentación deberá satisfacer todos los requisitos indicados en el Perfil del Puesto, caso contrario será considerado como **NO APTO.**

En el contenido del Anexo N° 01, el postulante deberá señalar el N° de Folio que contiene la documentación que sustente el requisito señalado en el Perfil del Puesto.

- 3. La documentación en su totalidad (incluyendo la copia del DNI y los Anexos 01 deberá estar debidamente **FOLIADA** en número, comenzando por el último documento. No se foliará el reverso o la cara vuelta de las hojas ya foliadas, tampoco se deberá utilizar a continuación de la numeración para cada folio, letras del abecedario o cifrar como 1°, 1B, 1 Bis, o los términos “bis” o “tris”. De no encontrarse los documentos foliados de acuerdo a lo antes indicado, asimismo de encontrarse documentos foliados con lápiz o no foliados o rectificandos, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.
- 4. La incorporación del nuevo personal es por la necesidad de las funciones a realizar sean de manera inmediata y de forma presencial, no podrá haber uso de la licencia con goce de haber sujeta a compensación posterior (comorbilidades y factores de riesgo).
- 5. El postulante considerado APTO, será sometido a una prueba rápida COVID-19; de ser positivo el resultado automáticamente no adjudicará la plaza.
- 6. No contar con vínculo laboral actual con ninguna institución del Ministerio de Salud.

**MODELO DE FOLIACIÓN:**



7. El cumplimiento de los **REQUISITOS INDICADOS EN PERFIL DEL PUESTO** deberá ser **ACREDITADOS ÚNICAMENTE** con **COPIAS SIMPLES DE DIPLOMAS, CONSTANCIAS DE ESTUDIOS REALIZADOS, CERTIFICADOS DE TRABAJO Y/O CONSTANCIAS LABORALES O SEGÚN EL REQUERIMIENTO.**

**Casos Especiales:**

- Para acreditar el tiempo de experiencia mediante Resolución Ministerial por designación o similar, deberá presentarse tanto la Resolución de inicio de designación, como la de cese del mismo.
- Para acreditar habilitación de colegiatura (en caso de ser requerido en el Perfil del Puesto), deberá presentar el Certificado de Habilitación del colegio profesional correspondiente en **COPIAS SIMPLES.**

7. Adjuntar fotocopia legible del **Documento Nacional De Identidad – DNI VIGENTE**, caso contrario el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.

**III. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:**

**1. Declaratoria de Desierto del Proceso de Selección:**

El proceso de selección puede ser declarado Desierto en alguno de los supuestos siguientes:

- Cuando no se presenta ningún postulante al proceso de selección
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en cualquier de las etapas de la evaluación del proceso de selección.

**2. Cancelación del proceso de selección:**

El proceso de selección puede ser cancelado, sin que sea responsabilidad de la entidad, en cualquiera de los supuestos siguientes:

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad, al inicio del proceso.
- Por restricciones presupuestales.

- Otros supuestos debidamente justificados.

#### IV. DE LAS BONIFICACIONES:

Se otorgará una bonificación del 10%, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciados de las Fuerzas Armadas, de conformidad con la Ley 29248 y su Reglamento.

Asimismo, las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio, obtendrán una bonificación del 15% del puntaje final obtenido según Ley 28164, Ley que modifica diversos artículos de la Ley 27050 – Ley de personas con Discapacidad. Deberán acreditar con la Certificación. Así mismo los porcentajes expresados en la respectiva resolución de SERUMS.

#### VI. CONSIDERACIONES FINALES:

- Ningún participante podrá postular a más de un puesto de trabajo en la misma convocatoria, de darse el caso, este será **DESCALIFICADO**.
- Si durante el proceso se verifica que el postulante ha falsificado o adulterado documentos para sustentar la información registrada en el formato de currículum vitae, este será automáticamente descalificado, remitiéndose lo actuado a la PROCADURIA PUBLICA del Gobierno Regional de Junín para que se realice las acciones pertinentes.
- No incurrir en incompatibilidad por razón del parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad segundo de afinidad, por matrimonio y unión de hecho el mismo que está previsto en el Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, de la Ley N° 26771.

#### VII. FACTORES DE EVALUACION

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán los siguientes puntajes:

##### PROFESIONALES:

Nº	ASPECTOS	PUNTOS
1	<b>TÍTULO Y/O GRADO UNIVERSITARIO ( Art. 30 )</b>	
	Se calificará un máximo de <b>60 puntos</b> no acumulables:	
	1.1 Título Profesional Universitario ( 50Puntos)	
	1.2 Maestría o Segunda Especialidad (5 Puntos)	
	1.3 Doctorado (10 puntos)	
2	<b>CAPACITACIÓN ( Art. 31 )</b>	
	Su calificación se computará con un <b>máximo de 20 puntos</b> en lo siguiente: (Cursos de Nivel Universitario y/o auspiciadas/organizadas por Universidades o Colegios profesionales)	
	a) Cursos menores de 3 meses (04 puntos)	
	b) Cursos de 3 meses y menos de 6 meses (08 puntos)	
	c) Cursos de 6 meses y menos de 9 meses (12 puntos)	
	d) Cursos de 9 meses a más meses (16 puntos)	
	e) Acumulación de hasta 40 horas en cursillos (01 pto. <b>máximo 5 puntos.</b> )	
3	<b>MÉRITOS ( Art. 32 )</b>	
	Los méritos (reconocimientos, felicitaciones y experiencia laboral) tendrán una calificación de <b>20 puntos</b> acumulables de acuerdo a la siguiente distribución:	
	a) Por cada documento-mérito ( <b>resoluciones, diplomas</b> ) 01 punto (máximo 05 puntos)	

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

b) Experiencia laboral en área al que postula por cada año de trabajo <b>(contratos, resoluciones, recibo por honorarios)</b> 02 puntos por cada año	
---	--

**TÉCNICOS:**

Nº	ASPECTOS	PUNTOS
1	<b>TÍTULO CERTIFICADO O DIPLOMA ( Art. 36 )</b>	
	Para la calificación del Título, Certificado y/o Diploma debidamente acreditado, se consideraran un máximo de <b>60 puntos</b> en la siguiente forma:	
2	<b>LOS MÉRITOS (Art.38).</b>	
	Se calificarán hasta un máximo de <b>20 puntos</b> , de acuerdo a la siguiente distribución :	
	a) Dos (2) puntos por cada documento mérito <b>(resoluciones, diplomas)</b> , ( máximo de 10 puntos)	
	b) Dos (2) puntos por cada año de trabajo, como experiencia laboral en el área al que postula <b>(contratos, resoluciones, recibos x honorarios)</b> . (máximo de 10 puntos)	
3	<b>POR CAPACITACIÓN (Art. 43).</b>	
	La calificación se computará con un máximo de <b>20 puntos</b> en la siguiente manera:	
	a) Cursos menores de 3 meses (4 puntos)	
	b) Cursos de 3 meses y menos de 6 meses (8 puntos)	
	c) Cursos de 6 meses y menos de 9 meses (12 puntos)	
	d) Cursos de 9 meses o más meses (15 puntos)	
	e) Acumulación de 40 horas en cursillos (1 punto máximo 5 puntos)	
	<b>TOTAL</b>	

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

ANEXO:01

PERÚ	Ministerio de Salud	Secretaría General	Oficina General de Gestión de Recursos Humanos	Foto actual
<p align="center"><b>Ficha Única de Datos</b></p>				

La Oficina General de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del personal, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente es una Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos:			
DNI		RUC N°	
Fecha de nacimiento		Distrito-Provincia-Departamento	
Domicilio fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo	
Enfermedades/Alergias			
Tipo de emergencia			
Contactar a:			
Profesional		Teléfonos del contacto de emergencia	
Estado Civil ( ) Soltero (a) ( ) Casado (a) ( ) Viudo (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Conviviente			
Capacidad ( ) Sí ( ) No			
Tipo de discapacidad ( ) Físicas ( ) Sensoriales ( ) Mentales ( ) Intelectuales			

**DIRECCIÓN**

Indicar de Vía (marcar con "X")

Avenida ( ) Jirón ( ) Calle ( ) Pasaje ( ) Alameda ( ) Malecón ( ) Óvalo  
Parque ( ) Plaza ( ) Carretera ( ) Trocho ( ) Otros; Especificar

Dirección de la vía:	Número:	
	Interior:	

Indicar de Zona (marcar con "X")

Urbanización ( ) Pueblo Joven ( ) Unidad Vecinal ( ) Conjunto Habitacional  
Asentamiento Humano ( ) Cooperativa ( ) Residencial ( ) Zona Industrial  
Grupo ( ) Caserío ( ) Fundo ( ) Otros especificar

Dirección de la zona:	Número:	
	Interior:	

Ubicación geográfica:	Departamento	Provincia	
		Distrito	

Indicar la vía más cercana:  
(Indicar Avenida/Calle y/o punto de referencia)

**DATOS FAMILIARES**



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

**Estudios Superiores (Universitario - Técnico)**

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller) Egreso Estudial
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)**

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magister/Doctor) Egreso Estudial
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**Especialización - Diplomados**

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**Cursos - Seminarios**

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

**IDIOMAS**



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

Educación Superior (Universitario - Técnico)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/ Estudiante)
		/	
		/	
		/	
		/	

Como estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Educación Postgrado (Maestría - Doctorado)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magister/Doctor Egresado/ Estudiante)
		/	
		/	
		/	
		/	

Como estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Educación - Diplomados			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	

Como estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Educación - Seminarios			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	

Como estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

MAS			
Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado

**ANEXO N°:02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDOS - RNSDD**

Por la presente, Yo ....., identificado/a con DNI N° ....., declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD (\*)**.

Lugar y fecha, .....



.....  
DIGITAL

HUELLA

FIRMA

(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la “**Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD**”. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.



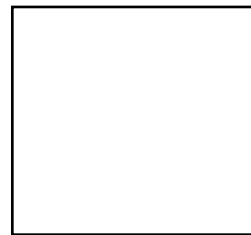
“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**

Por la presente, Yo ....., identificado/a con DNI N° ....., declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por **Ley N° 28970**.

Lugar y fecha, .....



HUELLA

DIGITAL

.....

FIRMA

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(D.S. N° 034-2005-PCM – NEPOTISMO)**

Conste por el presentado que el (la) señor(a)

..... Identificado(a) con D.N.I.

N° ....., domiciliado en ..... en el Distrito

de ....., Provincia de ..... Departamento de ..... **DECLARO**

**BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA “X”, según corresponda):**

☐

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad,  
segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I  
SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE(S).

.....  
.....  
.....

Quien (es) laboran en esta entidad, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

.....  
.....  
.....  
.....

☐

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad,  
segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I  
SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en esta  
entidad.

Lugar y fecha.....

HUELLA DIGITAL

.....

FIRMA



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD “

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA**

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo,..... Identificado(a)

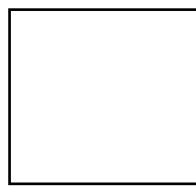
con D.N.I. N°....., domiciliado en.....

en el Distrito de....., Provincia de.....Departamento

de....., declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Lugar y fecha, .....



HUELLA DIGITAL

.....  
FIRMA