





### DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE JUNÍN

### CONVOCATORIA CAS N° 001-2025 DIRESA-JUNÍN

(Necesidad Transitoria)

### **BASES DE PROCESO DE SELECCIÓN**







**HUANCAYO - 2025** 





#### **CAPITULO I: DISPOSICIONES GENERALES**

#### 1.1. OBJETIVO

La Dirección Regional de Salud de Junín (en adelante, DIRESA JUNÍN), en cumplimiento del Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), requiere seleccionar y contratar personal bajo este régimen, con carácter transitorio en diversas áreas de la Institución. Para tal efecto, se convoca a los postulantes que cumplan con los requisitos establecidos y los perfiles requeridos para ocupar los puestos vacantes de nuestra entidad, conforme al presente Proceso de Selección CAS Nº001-2025-DIRESA JUNÍN.

#### 1.2. BASE LEGAL

- a) Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- b) Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- c) Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- d) Ley N° 29248, Ley de Servicio Militar y modificatorias; así como su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2013-DE.
- e) Ley N° 31396, Ley que reconoce las prácticas pre-profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N" 1401.
- f) Ley N° 31131, Ley que establece Disposiciones para erradicar la Discriminación en los Regímenes Laborales del Sector Público.
- g) Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- h) Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, modificado por el Decreto Legislativo N" 1377, y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 008-20019-JUS.
- i) Ley N° 29607, Ley de simplificación de la certificación de los antecedentes penales en beneficio de los postulantes a un empleo.
- j) Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual: y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 019-2002-PCM.
- k) Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento.
- I) Ley N° 30220, Ley Universitaria.
- m) Ley N° 30353, Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.











- n) Ley N° 30794, Ley que establece como requisito para establecer servicios en el sector público, no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo v otros delitos.
- o) Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Reglamento y modificatorias.
- p) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 312-2017-SERVIR/PE, que aprueba la Directiva N°004-2017-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos - MPP.
- q) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 313-2017-SERVIR/PE, que aprueba la "Guía metodológica para el Diseño de Perfiles de Puestos para entidades públicas, aplicable a regímenes distintos a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil" y la "Guía metodológica para la elaboración del Manual de Perfiles de Puestos – MPP, aplicable al régimen de la ley Nº 30057, Ley del Servicio Civil.
- r) Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 330-2017-SERVIR-PE, que aprueba la modificación de la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, en lo referido a procesos de selección.
- s) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 140-2019-SERVIR-PE, que aprueba los "Lineamientos para el otorgamiento de ajustes razonables a las personas con discapacidad en el proceso de selección que realicen las entidades del sector público.
- t) Decreto Legislativo Nº 1401 y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo № 083-2019-PCM.
- u) Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- v) Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N"27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- w) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 238-2014-SERVIR/PE que aprueba la Directiva N"002-2014-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos de las entidades públicas".
- x) Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 000065-2020-SERVIR-PE, que aprueba la Guia para la virtualización de concursos públicos del D.L. 1057.
- y) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000006-2021-SERVIR-PE, que aprueba por delegación la "Guía operativa para la gestión de recursos humanos durante la emergencia sanitaria por el COVID-19 - Versión 3.

ES4

Dirección Regional de Salud Junín Julio C Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





- z) Ley N" 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- aa) Ley N° 31760, Ley del Certificado Único Laboral.
- **bb)** Demás disposiciones que regulen el régimen de la Contratación Administrativa de Servicios.

#### 1.3. ENTIDAD CONVOCANTE Y ÓRGANO RESPONSABLE

La DIRESA JUNÍN convocará al Proceso de Selección CAS N° 001-2025-DIRESA JUNÍN, la conducción y ejecución del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo de la COMISIÓN DE SELECCIÓN, que fue designada mediante Resolución Directoral N° 066-2025-DRSJ/OEGRH del 18 de febrero de 2025 por parte de la Dirección General, con el asesoramiento técnico de la Oficina Ejecutiva de Gestión de Recursos Humanos.

Las etapas de evaluación curricular y entrevista personal podrán ser acompañadas por VEEDORES por parte de la entidad y/o sindicatos, a pedido simple.

#### 1.4. PERFIL DEL PUESTO

Los requisitos correspondientes al presente Proceso de Selección CAS N° 001-2025-DIRESA JUNÍN se encuentran detallados en el formato de Perfil de Puestos.

#### 1.5. NUMERO DE PLAZAS A CONVOCARSE

Se convoca a 12 plazas distribuidas de la siguiente manera:

Νā	UNIDAD EJECUTORA	ORGANO / UNIDAD ORGANICA	CÓDIGO PLAZA	CARGO FUNCIONAL	HONORARIOS		
1	Red de Salud Valle del Mantaro	Red de Salud Valle del Mantaro - Posta de Salud del Anexo de Saños Chico	003963	Médico	\$/ 5,200.00		
2	Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico DAC - DIRESA	Hospital Daniel Alcides Carrión	003969	Médico	S/ 5,200.00		
3	Dirección Regional de Salud Junín	Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud	004011	Médico	S/ 5,200.00		
4	Red de Salud Valle del Mantaro	Red de Salud Valle del Mantaro - IPRESS La Libertad	004012	Médico	S/ 5,200.00		
5	Dirección Regional de Salud Junín	Dirección Ejecutiva de Aseguramiento e Intercambio Prestacional	004028	Médico	S/ 5,200.00		











6	Red de Salud Chupaca	Red de Salud Chupaca - C.S. Pedro Sánchez Meza	004034	Médico	5/ 5,200.00
7	Hospital Regional  Docente Clínico  Quirúrgico DAC –  DIRESA	Hospital Daniel Alcides Carrión	003967	Médico	S/ 5,200.00
8	Dirección Regional de Salud Junín	DIRESA - Dirección de Laboratorio de Salud Publica	003918	Biólogo	S/ 2,900.00
9	Dirección Regional de Salud Junín	DIRESA - Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud Publica	003997	Enfermero/a	S/ 2,900.00
10	Dirección Regional de Salud Junín	DIRESA - Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud Publica	002597	Técnico En Enfermería	S/ 2,797.00
11	Red de Salud Valle del Mantaro	Red de Salud Valle del Mantaro – IPRESS San Agustín de Cajas.	004160	Técnico En Laboratorio	S/ 1,800.00
12	Red de Salud Valle del Mantaro	Red de Salud Valle del Mantaro – IPRESS David Guerrero Duarte	004086	Tecnólogo Medico En Terapia Física Y Rehabilitación	2,900.00

#### Nota:

- Respecto al Horario: De acuerdo al Reglamento de la Institución
- Respecto a la Duración del Contrato: Desde el 01 de junio hasta el 31 de agosto 2025.
- Respecto al Pago: El pago referido más el incremento de los Decretos Supremos (En forma mensual según contrato suscrito).





Dirección Regional de Salud Junín
On Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo
(064) 48-1270
www.diresajunin.gob.pe





### CAPITULO II: DISPOSICIONES ESPECIFICAS DEL PROCESO

#### 2.1. CRONOGRAMA DETALLADO

El Proceso de Selección CAS Nº 001-2025-DIRESA JUNÍN (en adelante "Proceso") se rige por el Cronograma y Etapas del Proceso publicado en el Portal Institucional de DIRESA JUNÍN, el mismo que contiene las fechas establecidas, que pueden ser modificadas por causas justificadas y serán comunicadas oportunamente a los interesados a través de la página web institucional. Además, se debe de tener en consideración lo siguiente.

- a) El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y totales, además de los comunicados que se emitan como parte del concurso.
- b) Cada evaluación es eliminatoria, por lo cual solo podrá acceder a la siguiente evaluación quienes hayan calificado en la evaluación previa.
- c) En la publicación de resultados de cada etapa se anunciará fecha, hora y condiciones para su aplicación en la siguiente etapa.

#### 2.2. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO Y SU MODALIDAD

El presente proceso consta de las siguientes etapas y actividades, las cuales son de carácter eliminatorio, según se describe a continuación:

Νº	ETAPAS Y ACTIVIDADES	PUNTAJE MÁXIMO APROBATORIO	DESCRIPCIÓN
1	Recepción de fichas, declaraciones juradas y documentación sustentadora	No tiene Puntaje	Se recepción las postulaciones de manera física a través de mesa de partes y se procede a la revisión de cumplimiento de requisitos del perfil de puesto, dándole la condición de apto.
2	Evaluación de Curriculum Vitae Documentado	60.00	Calificación de la documentación sustentatoria de los/las postulantes que cumplen con las condiciones del perfil.
3	Entrevista Personal	40.00	Orientada analizar la experiencia en el perfil del puesto y profundizar aspectos de la motivación y habilidades del/de la postulante en relación con el perfil del puesto.





Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe





#### 2.3. FORMA DE PRESTACIÓN Y EJECUCIÓN

- a) La postulación se realizará de forma presencial a través de la presentación del CERTIFICADO ÚNICO LABORAL (CUL) el cual se obtiene de la web del ministerio de trabajo: <a href="https://www.empleosperu.gob.pe/portal-mtpe/#/nuevo-usuario">https://www.empleosperu.gob.pe/portal-mtpe/#/nuevo-usuario</a>
- Los postulantes deben presentar, a través de Mesa de Partes de la DIRESA, conforme al cronograma establecido, el Formato Nº 01 "Ficha de Postulante", el Formato Nº 02 "Declaraciones Juradas" y la documentación sustentatoria (en copia simple) que demuestre el cumplimiento de los requisitos mínimos y las condiciones necesarias para el otorgamiento de bonificaciones adicionales. Los formatos Nº 01 y Nº 02 pueden ser descargados desde la página web institucional de la DIRESA Junín.
- c) Para la Entrevista personal, los postulantes en condición de "APTOS" deberán de presentarse según la fecha indicada en el cronograma, portando su <u>DNI vigente</u>.
- La Entrevista Personal se ejecutará de manera presencial, el procedimiento para la ejecución será comunicado en el Portal Institucional.
- e) La Entidad implementará los ajustes razonables para aquellos/as postulantes que declaren en el Formato N° 01 "Ficha de Postulante" tener alguna discapacidad y requieran algún tipo de asistencia durante el proceso de selección.

### 2.4. EVALUACIONES Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

### 2.4.1. Postulación y revisión de cumplimiento de requisitos

- a) Ejecución: Los interesados que deseen participar en este proceso deberán enviar el CUL, los formatos 01 y 02, junto con la documentación sustentatoria, a través de la Mesa de Partes. Estos documentos pueden ser encontrados en las páginas mencionadas anteriormente.
- información y datos ingresados para participar en el presente proceso los cuales tienen carácter de declaración jurada y será sujeta a fiscalización posterior. Cualquier vicio de los postulantes será causal de **DESCALIFICACIÓN**. El perfil de puesto convocado exige el cumplimiento de todos los requisitos, los mismos que deberán ser declarados al momento de la postulación a través del Formato N° 01 "Ficha de Postulante".





Dirección Regional de Salud Junín Jr. Julio C. Tello Nº 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





c) Publicación: Los/las postulantes que cumplan con todos los requisitos señalados en el Perfil de Puesto, de acuerdo a lo declarado en el Formato Nº 01"Ficha de Postulante" y debidamente sustentado, serán calificados como APTOS, los cuales ingresaran a la evaluación curricular. La publicación de estos resultados se realizará en el portal institucional.

#### **IMPORTANTE**

- El/la postulante será responsable de los datos consignados en el Formato N° 01
  "Ficha de Postulante", los mismos que tienen carácter de declaración jurada
  siendo el/la postulante el único responsable de la información consignada y se
  somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la DIRESA JUNÍN; en
  caso la información registrada sea falsa, la entidad se réserva el derecho de
  realizar las acciones legales correspondientes.
- Si los/las postulantes son Licenciados/as de las Fuerzas Armadas deberán consignar la información en el Formato Nº 01 "Ficha de Postulante" con la Finalidad de obtener la Bonificación correspondiente.
- Si los/las postulantes se encuentran inscritos/as en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad CONADIS deberán declarar esta condición en el Formato Nº 01 "Ficha de Postulante" con la finalidad de obtener la Bonificación correspondiente, asimismo de ser el caso, deberán detallar los ajustes razonables requeridos para realizar las acciones correspondientes en el desarrollo del proceso.
- Si el/la postulante es Deportista Calificado de Alto Nivel deberá declarar en el Formato N° 01 "Ficha de Postulante".
- Por otro lado, la información declarada sobre Formación Académica, Experiencia
   General y Especifica y Cursos/Especialización, serán validados en la etapa de
   Evaluación Curricular; en ese sentido, deberá presentar la información
   sustentatoria correspondiente, los mismos que deben de haber concluido a la
   fecha de postulación y ser presentados en el orden del Formato N° 01.





Jr. Julio C fello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





#### 2.4.2. Evaluación Curricular

 a) Ejecución: Solo se revisará los currículos documentados de los/las postulantes que resulten APTOS.

Se evaluará el Formato N° 01 "Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular)", la relación con el CUL y la documentación presentada por los/las postulantes a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de formación académica, cursos y/o programas de especialización y/o diplomados, tiempo de experiencia laboral (general, especifica, en el sector público, nivel mínimo requerido). Asimismo, se realizará la verificación de la documentación sustentatoria que acredite la condición de Deportista Calificado de Alto Nivel, Licenciado de las Fuerzas Armadas y personal con discapacidad declarado en el Formato N° 01 "Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular)".

- Los/las postulantes deben remitir la documentación de forma legible considerando el siguiente orden:
  - Certificado Único Laboral vigente CUL.
  - Formato N° 01 "Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular)" debidamente firmado en el campo correspondiente dentro del formato, caso contrario el/la postulante obtendrá la condición de DESCALIFICADO/A.
  - Declaraciones Juradas debidamente firmadas en el campo correspondiente dentro de los formatos, caso contrario el/la postulante obtendrá la condición de DESCALIFICADO/A.
  - El Documento Nacional de Identidad (ambas caras, en una sola hoja, visible y vigente).
  - Documentos que sustenten el cumplimiento de los requisitos mínimos declarados en el Formato N° O1. (Información académica, Titulo, Colegiatura, Habilidad Profesional vigente, Estudios de especialización, Resolución de término de SERUMS, Certificados y Constancia de Trabajo).
  - Documento que acredite la condición del postulante en caso de contar con alguno de los siguientes: CONADIS, Fuerzas Armadas o Certificado de Deportista Destacado.
  - Todas las hojas deben estar debidamente foliadas a mano en la parte superior derecha, sin borrones ni enmendaduras. El orden de las hojas



Dirección Regional de Salud Junín lio C. Tillo N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





debe ser de atrás hacia adelante, y la numeración debe seguir el orden establecido.

- 8. Los documentos foliados se entregarán en un folder manilla, caso contrario será DESCALIFICADO/A en el presente proceso.
- Todo lo indicado en los puntos anteriores se deberán presentar en sobre manilla cerrado con la siguiente etiqueta (EJEMPLO).

CAS Nº 001-2025 : MÉDICO

CÓDIGO DE PLAZA : 003963

**APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN PÉREZ PÉREZ** 

Los códigos plazas se encuentran en la tabla de las Págs. 4, 5.

b) Criterios de Calificación: Para ser considerado en la siguiente etapa, los/las postulantes deberán sustentar los requisitos solicitados en la presente convocatoria, los cuales serán calificados en función a lo descrito en el Formato Nº 01 "Criterios de evaluación curricular", según lo siguiente:

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PERFIL	DOCUMENTOS A PRESENTAR					
Licenciado de las	Documento expedido por la autoridad competente que acredite su					
Fuerzas Armadas	condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, que haya cumplido en					
	el Servicio Militar, de corresponder.					
Discapacidad	Documento de CONADIS que acredite discapacidad, de corresponder.					
Deportista Calificado de	Documento emitido por la autoridad competente que acredite la					
Alto Nivel	condición de Deportista Calificado de Alto Nivel, de corresponder.					
Formación Académica	Título de técnico, grado de bachiller, título profesional, grado de magister o doctorado, de ser el caso.  Para el caso de títulos profesionales o grados académicos obtenidos en el extranjero, para ser considerados se deberá presentar copia del documento que acredite el reconocimiento del grado o título profesional por parte de la Superintendencia Nacional de Educación Superior-SUNEDU; o estar inscrito en el Registro de Títulos, Grados o estudios de posgrado obtenidos en el extranjero-SERVIR, de conformidad a la Directiva Nº001-2014-SERVIR/GDCRSC, aprobada mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº010-2014-SERVIR/PE.					











Experiencia Profesional	Constancias, certificados de trabajo, boletas de pago, constancias o certificados de prestación de servicios, conformidades de servicios, contratos de naturaleza laboral o civil, resoluciones de designación y cese que acrediten fehacientemente en cada uno de ellos que los/las postulantes poseen el tiempo de experiencia solicitado (Fecha de Inicio y Fin o tiempo brindado de la Experiencia laboral o del Servicio Brindado), así como cargo o función desarrollada.  El tiempo de experiencia profesional 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 pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo № 1401, se considerara como experiencia laboral.  Las prácticas pre profesionales 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.
Colegiatura/Habilitación	En caso el perfil del puesto convocado requiera colegiatura y/o habilitación profesional vigente al momento de la postulación, la cual deberá ser acreditada.
	Constancias, certificados, diplomas de estudios, cursos y/o programas de especialización u otro medio probatorio que dé cuenta de la aprobación del mismo, estos estudios deben ser concluidos a la fecha de postulación y cada documento deberá incluir la cantidad de horas.  Los cursos deberán considerar las horas y temática requerida en el perfil de puesto. En caso algunos de los cursos solicitados, hayan sido lievados dentro de alguna especialización o diplomado, es responsabilidad del postulante detallar la temática especifica que valide el cumplimiento del perfil.
	Los programas de especialización y/o diplomados deberán tener una duración mínima de noventa (90) horas y si son organizados por disposición de un ente rector, se podrá considerar como mínimo ochenta (80) horas.
Cursos y Programas de Especialización	En caso que los Diplomados hayan iniciado durante la vigencia de la Ley Nº 30220, que aprueba la Ley Universitaria, a partir del 10 de julio de 2014 se consideraran estudios de postgrado los diplomados de posgrado
State of the State	DIRES4





DIRES4





con un mínimo de veinticuatro (24) créditos, teniendo en cuenta que cada crédito académico equivale a dieciséis (16) horas lectivas.

De poseer estudios de Maestría o Doctorado en la materia solicitada por el perfil, en el caso de que estos no hayan concluido, o cuenten con la condición de egresado, podrán ser considerados para el cumplimiento del requisito, siempre y cuando el postulante presente el documento donde se evidencie el número de horas que ya ha cumplido y la temática solicitada en el perfil de puesto, para lo cual debe adjuntar constancia de estudios con el detalle indicado.

Conocimientos de Ofimática e Idioma. Deberá consignarse al momento de la postulación en el Formato N° 01 "Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular)"

Los cursos realizados no deben ser de una antigüedad mayor a 5 años de la fecha actual.

#### SOBRE LA EVALUACIÓN CURRICULAR:

Los/las postulantes en esta etapa deberán tener como puntación mínima TREINTA Y UN (31.00) puntos hasta la puntuación máxima de SESENTA (60.00) para ser considerados en el cuadro de mérito publicado según cronograma.

EVALUACIÓN	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
Evaluación Curricular	31.00	60.00

La bonificación de Deportista Calificado de Alto Nivel, se asignará, conforme al artículo 7 del reglamento de la ley N° 27674, aprobado con Decreto Supremo Nº 089-2003 PCM, que establece el acceso de deportistas de alto nivel a la administración pública siempre que el perfil del puesto en concurso establezca como requisito la condición de deportista y cuando el/la postulante haya obtenido la condición "apto" en la evaluación curricular.

 c) Publicación: Los/las postulantes que obtengan el Puntaje Mínimo Aprobatorio, serán convocados a la siguiente etapa del proceso (Entrevista Personal).









#### **IMPORTANTE**

- El/la postulante será responsable de la información consignada en el Formato Nº 01
   "Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular)", el cual tiene carácter de
   declaración jurada y la documentación presentada está sujeta a fiscalización
   posterior.
- En atención a la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, en el caso de documentos expedidos en idioma diferente al castellano, el/la postulante deberá adjuntar traducción simple, oficial o certificada del mismo. En el caso de traducción simple, deberá contar con la indicación y firma del traductor (debidamente identificado).

#### 2.4.3. Entrevista Personal

- a) Ejecución: Está orientada a analizar la experiencia en el perfil del puesto y profundizar aspectos de la motivación y habilidades del/la postulante en relación con el perfil del puesto, participan de esta evaluación todos los/las postulantes considerados Aptos en las evaluaciones anteriores.
- b) La ejecución de la Entrevista Personal será efectuada por el Comité de Selección de la DIRESA JUNÍN.
  - Se considerará el tiempo de tolerancia de cinco (05) minutos a partir del horario estipulado en el Rol de Entrevista, si pasado el tiempo el/la postulante no se presenta, no podrá participar en la Entrevista Personal, generando su descalificación automática.
- c) Criterios de Calificación: El/la postulante será considerado "Aprobado" siempre que obtenga una puntuación mínima de veintiuno (21.00) hasta una máxima de cuarenta (40.00) puntos.

EVALUACIÓN	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
Entrevista Personal	21.00	40.00

#### **IMPORTANTE**

- Los/las postulantes deberán tener su D.N.I. obligatoriamente para acceder a la entrevista.
- Los/las postulantes serán responsables del seguimiento del Rol de Entrevistas.





ONES 4 DE Z





En caso existan discrepancias respecto al puntaje a asignar a determinado postulante, los miembros del comité absolverán dicha discrepancia, siendo el comité la máxima instancia concordante con su autonomía.

#### **RESULTADOS DEL PROCESO** 2.5.

El Cuadro de Méritos se elaborará con aquellos/as postulantes que fueron convocados a la Entrevista Personal, detallando los resultados obtenidos en cada evaluación, el cual se comunicará la condición final obtenida en el proceso.

La elección del postulante idóneo/a para el puesto convocado, será de acuerdo al puntaje acumulado obtenido como consecuencia de la suma de todas las evaluaciones anteriores, incluyendo la Entrevista Personal considerando lo detallado en el siguiente cuadro:

#### **CUADRO DE MÉRITOS**

				PUNTA	VE FIN	IAL .		
PUNTAJE POR ETAPAS		ETAPAS	PUNTAJE		BONIFICACIONES		PUNTAJE TOTAL	
Evaluación Curricular	+	Entrevista Personal	=	Puntaje	+	No Corresponde	5	Puntaje Final
Evaluación Curricular + (bonificación)	+	Entrevista Personal	=	Puntaje		Si corresponde Bonificación a Deportistas Calificados de Alto Rendimiento (*) Este puntaje es sobre la evaluación curricular y será considerado al publicar este resultado.	=	Puntaje Fina
Evaluación Curricular	+	Entrevista Personal	=	Puntaje	+	Si corresponde Bonificación a la Persona con Discapacidad (+15%)	=	Puntaje Fina
Evaluación Curricular	+	Entrevista Personal	=	Puntaje	+	Si corresponde Bonificación a la Persona Licenciado de las Fuerzas Armadas (+10%)	=	Puntaje Fina
Evaluación Curricular	+	Entrevista Personal	=	Puntaje	+	Si corresponde Bonificación a la Persona con Discapacidad y Licenciado de las Fuerzas Armadas (+25%)	=	Puntaje Fina

<sup>(\*)</sup> De acuerdo a la Ley Nº 27674, la bonificación correspondiente a los Deportistas Calificados de Alto Rendimiento se Aplicará en la etapa de Evaluación Curricular, de corresponder, pudiendo encontrarse dentro de los 5 niveles establecidos en dicha Ley.





Dirección Regional de Salud Junín f. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe





#### 2.5.1. Criterios de Calificación

- a) En la elaboración de cuadro de méritos se asignará la bonificación correspondiente por discapacidad o en el caso de licenciados de las Fuerzas Armadas los cuales fueron acreditados en la Etapa de Evaluación Curricular, siempre y cuando hayan aprobado la Entrevista Personal.
- b) Se publicará el cuadro de méritos de todos los postulantes convocados a la etapa de Entrevista Personal.
- c) La elaboración del Cuadro de Méritos se realizará con los resultados obtenidos en cada etapa del proceso y las bonificaciones, en caso correspondan, de licenciado de las Fuerzas Armadas y/o Discapacidad o ambas.
- d) El/la postulante que haya aprobado todas las etapas del proceso y obtenido la puntuación más alta, será considerado como "GANADOR/A" de la plaza.
- e) Los/las postulantes que hayan obtenido condición de APROBADOS, serán considerados como elegible por 6 meses según orden de mérito.
- f) En caso de registrarse un empate en el resultado final del proceso de selección la condición dirimente será el tiempo de experiencia en el Sector Publico.
- g) El/la postulante declarado GANADOR/A en el proceso, debe presentar la información requerida para la suscripción del contrato en un plazo de hasta tres (03) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales. Si vencido el plazo, el seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, se procederá a convocar al primer elegible según orden de mérito para que proceda a la suscripción del contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación
- 2.6. BONIFICACIONES QUE CORRESPONDEN POR DISCAPACIDAD O EN EL CASO DE LICENCIADOS DE LAS FUERZAS ARMADAS O POR DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO RENDIMIENTO.
  - 2.6.1. Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento

Conforme con los artículos 2° y 7° del Reglamento de la Ley N° 27674, aprobado con Decreto Supremo N° 089-2003-PCM, que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública, se otorgará la nota obtenida en la evaluación

curricular conforme al siguiente detalle:

Manadoulig C.

Dirección Regional de Salud Junín Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





NIVEL	CONSIDERACIONES	BONIFICACIONES
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.	
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o Establecido récord o marcas nacionales.	

Esta Bonificación se determina aplicando los porcentajes señalados a la nota obtenida en la evaluación curricular, siempre que el perfil del puesto en concurso establezca como requisito la condición de deportista y cuando el/la postulante haya obtenido la condición "califica" en la evaluación curricular.

Para tales efectos, el/la postulante deberá presentar una Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente.

### 2.6.2. Bonificación por Discapacidad

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N°29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, 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 15% en el puntaje total.

Bonificación a la Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total

### 2.6.3. Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bato la modalidad de Acuartelado que



Dirección Regional de Salud Junín Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





participen en un proceso, 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 total.

Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total

Si el/la postulante tiene derecho a ambas bonificaciones mencionadas, estas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

- Bonificación por Persona con Discapacidad
- = 15% del Puntaje total
- Bonificación al Personal Licenciado de las fuerzas Armadas = 10% del Puntaje total

#### 25% del Puntaje total

En ese sentido, siempre que el/la postulante haya superado el puntaje mínimo establecido para la etapa de la entrevista personal y acredite su condición de Discapacitado o Licenciado de las Fuerzas Armadas con el documento oficial emitido por la autoridad competente, al momento de presentar su curriculum vitae documentado, se le otorgará una bonificación del quince por ciento (15%) por discapacidad sobre el puntaje total obtenido o el diez por ciento (10%) por ser Licenciado de las Fuerzas Armadas sobre el puntaje total obtenido o veinticinco por ciento (25%) en el caso de tener el derecho a ambas bonificaciones.

### 2.7. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

El/la postulante declarado GANADOR/A en el Proceso de Selección CAS N° 001-2025-DIRESA JUNÍN para efectos de la suscripción y registro de Contrato Administrativo de Servicios, debe tener en cuenta lo siguiente:

➤ Presentar CV descriptivo documentado en físico conforme a lo indicado en la Ficha № 01 con <u>la documentación sustentadora en copia legalizada.</u>

En caso en esta etapa se produzca desistimiento, extemporaneidad en la entrega de documentación o suscripción de contrato, hallazgo de documentación falsa o adulterada, detección de algún impedimento para contratar con el Estado, se procederá a llamar al siguiente postulante según orden de mérito considerado elegible.

Si durante el control posterior se hallase documentación falsa o adulterada, le entidad podrá adoptar las medidas legales y administrativas que correspondan.





Dirección Regional de Salud Junín Strutio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





### 2.8. SITUACIONES IRREGULARES Y CONSECUENCIAS

- a) Cualquier controversia, situación no prevista o interpretación a las bases que se susciten o se requieran durante el proceso de selección, será resuelto por el Comité de Selección, siendo esto inapelable.
- b) En caso de que el/la postulante se presente a las evaluaciones fuera del horario establecido para dicho efecto, no podrá participar en las mismas y será DESCALIFICADO/A del proceso.
- c) En caso que el/ la postulante para la entrevista personal sea suplantado/a por otro postulante o por un tercero, será automáticamente DESCALIFICADO/A, sin perjuicio de las acciones civiles o penales que la entidad convocante adopte.
- d) Los/las postulantes que mantengan vinculo de cualquier índole con la entidad convocante, se someterán a las disposiciones establecidas en las presentes bases del proceso participando en iguales condiciones con los demás postulantes.
- e) En caso él/la postulante presentara información inexacta o incumpla con uno o más requisitos para su incorporación con carácter de declaración jurada, será DESCALIFICADO del proceso en cualquiera de las etapas en la cual se encuentre; y si luego de haberse adjudicado una posición, se verifica que ha consignado información falsa, será cesado, de acuerdo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal y/o administrativa en que hubiera incurrido.
- la Entidad está obligada a brindar información en detalle de los resultados alcanzados en las diferentes etapas respecto a los/las postulantes, salvo que la misma se refiera a los supuestos de información secreta, reservada o confidencial. Al respecto la Autoridad de protección de Datos Personales en la Opinión Consultiva Nº061-2018-JUS/DGTAIPD (ratificada en la Opinión Consultiva No 31-2020-JUS/DGTAIPD) indicó que, salvo la información calificada como secreta, reservada o confidencial, la demás información que se genere en el proceso es de carácter público, prescindiendo si el mismo se encuentra en "trámite" o "concluido". Además, puntualizó que "el acceso a la información estará restringido cuando se requiera información personal como la referida al domicilio, el número telefónico o el correo electrónico de los/las postulantes, ya que esta información no está vinculada al cumplimiento de los requisitos del puesto o cargo al que se postula.





Dirección Regional de Salud Junín Ir. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





### 2.9. Mecanismos de impugnación

Si algún postulante considerara que hayan emitido un acto que supuestamente viole, desconozca o lesione un derecho o interés legítimo, podrá presentar ante el comité por escrito a través de mesa de partes conforme al cronograma, siendo esta la última instancia.

### 2.10. Devolución de expedientes

La devolución de expedientes se realiza después de 05 días de la fecha de firma de contrato, para lo cual se presenta solicitud simple vía mesa de partes, pasados 10 días de la firma de contrato y en caso no se recojan los expedientes estos serán destruidos en su totalidad.





Dirección Regional de Salud Junín In Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





# CAPITULO III: DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

### 3.1. DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO

El proceso será declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no se presenten postulantes en alguna de las etapas del proceso de selección o no se cuente con postulantes Aprobados en alguna etapa del proceso de selección.
- b) Cuando los/las postulantes no cumplan con los requisitos mínimos.
- c) Cuando los/las postulantes no alcancen el puntaje final mínimo de 52 puntos.

### 3.2. CANCELACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la DIRESA JUNÍN:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección
- b) Por asuntos institucionales no previstos.
- c) Otras razones debidamente justificadas.

LA COMISIÓN

Huancayo, 29 de abril de 2025.











### CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

PROCESO CAS № 001-2025-DIRE (NECESIDAD TRANSITORI		
ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
aboración y aprobación de las Bases Técnicas.	Del 25 al 29 de abril	Comité de
appracion y aprobación de las bases recinidas	2025	Selección
ublicación del proceso en el portal web Talento Perú aplicativo nformático de la Autoridad Nacional del Servicio Civil-SERVIR. <a href="https://www.servir.gob.pe/talento-peru/">ttps://www.servir.gob.pe/talento-peru/</a> en el portal web institucional	Del 30 abril al 15 de mayo 2025	OEGDRH
https://www.DIRESAjunin.gob.pe/		
PRESENTACIÓN DE CURRICULÚM VITAE DOCUMENTADO Y ANEXOS del postulante, se realizará a través de Mesa de Partes le la Entidad (DIRESA JUNÍN).	16 de mayo 2025	Postulante OEGDRH
SELECCIÓN		
Evaluación Curricular	19 de mayo 2025	Comité de Selección
Publicación de los resultados de la Evaluación Curricular en la página web: https://www.DIRESAjunin.gob.pe/	19 de mayo 2025	Comité de Selección OEGDRH
Presentación de reclamos por Mesa de Partes de la entidad. (De 8:00 a.m. hasta 1:00 p.m.)	20 de mayo 2025	Postulante Comité de
0,00 d.m. nasta 2100 p,		Selección
Absolución de reclamos	21 de mayo 2025	Comité de Selección
Publicación de la Absolución de reclamos por el portal web, y	21 de mayo 2025	OEGDRH
lista de aptos para la entrevista  Entrevista Personal	22de mayo 2025	Comité de Selección
La publicación del resultado de entrevista personal resultados finales se efectuará a través del portal web.  https://www.DIRESAjunin.gob.pe/	23 de mayo 2025	Comité de Selección OEGDRH
Adjudicación de Plazas	26 de mayo 2025	OEGDRH
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO		9 T X 1111 Y
	27 de mayo 2025	OEGDRH
Suscripción de Contrato		
Inicio de labores	01 de junio 2025	OEGDRH





Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe

# TERMINO DE REFERENCIA PARA LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

		№ P - 01
	F	ORMATO DE PERFIL DEL PUESTO
DENTIE	ICACIÓN DEL PUESTO	
	O UNIDAD ORGÁNICA	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO – PUESTO DE SALUD DEL ANEXO D SAÑOS CHICO.
:ÓDIGO	DE REGISTRO	003963
Vº DE SE	ERVICIO REQUERIDO	01
IOMBR	E DEL PUESTO	MÉDICO
UGAR L	DE PRESTACIÓN	DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA  CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – 1057 - CAS
INIDAD	DE MEDIDA	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025
	O DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2020
VISIÓN	N DE CONTRATACIÓN	the late accordent models do quidado integral de salud seg
3rindar las nec	r atención medica integral a la persona esidades de salud, cartera de servicios	a, familia y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, seg s y normativa vigente <sub>c</sub>
	DATE DEL DISCETO	
	Brindar prestaciones de salud individu	ual y de salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidad ando tecnologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servid atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.
1	Realizar la evaluación clínica integral, o aspectos físicos, mentales y sociales comunicación establecidas en normas	diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la informació s vigentes.
	acuerdo a la normativa vigente y la ca	ciones de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda artera de servicios de salud del establecimiento de salud.
	sensoriales, intelectuales o mentales, del paciente en los casos requeridos acorde a la normativa vigente.	ción a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físi , sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referei s y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según correspor
4	colectivas, así como sensibilizar e inci y la generación de condiciones y en abogaçía y mecanismos de participas	la salud a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuali idir en las autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saluda ntornos para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategia: ción y vigilancia en salud.
5	Realizar intervenciones de prevenc considerando el perfil epidemiológic	ción para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y put co y los determinantes sociales de la salud.
6	salud para realizar intervenciones de	
7	January identificados a partir del a	mación y evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesid análisis de los problemas de salud. Tendencias y determinantes de la salud e 30, utilizando tecnologías y herramientas de información según normativa viger
8	The state of the s	OIR SA





Dirección Regional de Salud Junín Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe

	Participar en la impl	ementación d	e acciones or	ientadas a t	fortalecer	la garantia y mej	ora de la ca	illuau de lu 	o colic	icios ac
9	salud individuales y									
	Participar en las ac	ciones de vig	ilancia epide	miológica,	control d	e brotes, salud	ambiental,	salud ocu	pacior	nal y er
	emergencias y desa	stres en salud	, fomentando	la particip	ación ciud	dadana.				
10							a las nece	sidades d	e salı	ıd de la
	Realizar o participa					, que respondan	a las liece	:Sluddes 4	C 3010	,
	población y de los s	servicios de sa	lud, según no	irmativa vig	ente.					
11	Elaborar informes,	ovnadir cartifi	cados médico	ns legales v	otros que	se encuentren e	stablecidos	en la norn	nativa	vigente
12	Participar o integra									
13										
14	Otras funciones de	legadas por el	jefe inmedia	to, alineada	ıs a las fui	nciones del cargo	o asignada	s por norn	na exp	resa.
	RDINACIONES PRINCIPA	ALES								
	dinaciones Internas:		as de la Entid	tad.						
	dinaciones Externas									
	MACIÓN ACADÉMIC	4								
-						A Y ESTUDIOS		C) RE	QUIER	
A) NI	VEL ACADÉMICO		REQUERIDOS	PARA EL PUI	ESTO				si [	า้พอ
	Incompleta	Completa	Egresado					Λ	1-, L	
	_					DETALL	E	I I = hilli+o	ecián D	rofesion
Prime	aria 🗌		Bachiller			Médico Cirujano		парти	KION P	rojesioni
						resolución de te	ermino de	X	sı [	□NO
Secu	ndaria		Titulado	X		SERUMS.		4 .	13, [	
		<u></u>	Maestria			DETAL	·	• •		
Tecn 2 añ	ica Básica o		MAGGATIA							
	ica Superior		Egresado	Titulo	ido 🗀	1				
110	4 años)		-5			-				
1.	versitario	X	Doctorado	,						
			Egresado	Titul	ado	]				
COL	NOCIMIENTOS									
414	Conocimientos Técnico	s principales re	nueridos para	el puesto (N	o requiere	n documentación	sustentador	a).		
A) C	onocumentos recinco.	s principales re	queria os para							
-	Cursos y Programas de	ocnocialización	romueridos v	sustentados	con Docui	mentos				
B) C	<b>.ursos y Programas de</b> a: Cada curso deben tene	r no menos de 12	horas de capac	itación v los p	rogramas d	e especialización no l	menos de 90 h	oras.		
1405	Acreditar capacitación	n o actividades	de actualizació	n profesiona	al afines a l	a especialidad req	uerida.			
CL	Conocimientos de Ofim									
10,0	Diocumentos de Ojim	idired e idioinio	••							
1 [			Ni	ivel de Domi	nio			l de Domin		
	OFIMÁTICA	No Aplica	Básico Int	termedio Avo	inzado	IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
	Word, etc.	X				Ingles	X			
	Excel, etc.	X				************				
	PowerPoint, Prezi <sub>c</sub> etc					,				1
	Base de Datos/otros	X	18	Y/		Observaciones:				





							_			
EXPERIENCIA										
Experiencia G	ener	al:							and a	
								el sector público o pri	/aao	
> Experien	cia r	nínima de	un (	01) año en el	sec	tor público y,	/0	privado		
Experiencia E	speci	fica:					,	- 11 - In - haring		
A) Indique el	tiem	oo de Exper	ienc	ia requerida po	ra.	el puesto en K	I Je	unción o la materia:	/ 1.11 /	
> Experier	icia r	nínima de	un (	01) año en ca	rgo	s o funciones	s si	imilares en el sector	público y/o privado.	
B) En base a	la exp	periencia re	que	rida para el pu	esto	(parte A), Sei	ñal	le el tiempo requerido	en el sector público:	
No amerita									* * *	
C) Marque el	nive	l mínimo de	pue	sto que se req	ulei	re como experi	ien	icia, ya sea en el secto	or público o privado	
					_				Jefe de Áreo/Dpto	Grte/director
Practicante		Aux/Asist.		Profesional		Especialista		Supervisor/Coord		Orte/ an eccor
NACIONALID		ectos compre	1710111		-1		_	en caso existiera algo ad		
NACIONALID	AU		_				_			
¿Se requiere	nacio	onalidad pe	ruan	a? Si		No No	X			
Anote Suster	ito:						_			
HABILIDADE	500	OMPETEN	CIAS							
		ra resolver								
		Análisis y S	sínte	sis.						
		n Efectiva.			_					
CONTRAPRE							_			
S/ 5,200.00	) Sol	es (Cinco N	/il D	oscientos Sol	es (	con 00/100)				
FORMA DE										
En forma n	nens	ual según d	ont	rato suscrito.						
							100			





Dirección Reg





### TERMINO DE REFERENCIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Nº P-02

		N= P = 02								
	FORMAT	O DE PERFIL DEL PUESTO								
IDENTI	FICACIÓN DEL PUESTO									
ÓRGAN	O O UNIDAD ORGÁNICA	HOSP. REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN								
CÓDIGO	D DE REGISTRO	003969								
Nº DE S	ERVICIO REQUERIDO	01								
NOMBE	RE DEL PUESTO	MÉDICO								
LUGAR	AR DE PRESTACIÓN DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA									
UNIDAL	NIDAD DE MEDIDA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - 1057 - CAS									
PERIOD	DO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025								
MISIÓ	N DE CONTRATACIÓN									
Brinda	r atención medica integral a la persona, familia	y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, según								
las nec	cesidades de salud, cartera de servicios y norma	ativa vigente.								
	ONES DEL PUESTO									
FOIVE	Brinder prestaciones de salud individual y de s	alud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades								
	de oferte file movil e telesalud utilizando tecn	ologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios								
	de dierta ilja, movil o telesaida, dalicarias territorias	de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.								
1										
-	Realizar la evaluación clínica integral, diagnósti	co, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus								
	aspectos físicos, mentales y sociales y utiliza	ndo herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y								
	comunicación establecidas en normas vigentes									
2										
	Realizar la atención de salud en situaciones de	urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de								
	acuerdo a la normativa vigente y la cartera de	servicios de salud del establecimiento de salud.								
3		·								
1	Realizar intervenciones de rehabilitación a tra	vés de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas,								
1	sensoriales, intelectuales o mentales, sus dete	rminantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia								
	del paciente en los casos requeridos y segui	miento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda								
	acorde a la normativa vigente.									
4		Amuée de intervenciones aducativas y comunicacionales individuales y								
	Realizar acciones de promoción de la salud a	a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y								
	colectivas, así como sensibilizar e incidir en las	autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludables								
		ara la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de								
5	abogacía y mecanismos de participación y vigi	lancia en salud.								
	Realizar intervenciones de prevención para	disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y publica								
	considerando el perfil epidemiológico y los de	terminantes sociales de la salud.								
6	(1)									
		al considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la								
	salud para realizar intervenciones de prevenc	ión.								
7		evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidade								
1	Participar en la planificación, programación y	a la salud de la salud Tandonsias y determinantes de la salud de la								
1	de salud identificadas a partir del analisis di	e los problemas de salud. Tendencias y determinantes de la salud de l								
	población del sector sanitario a cargo, utilizar	ndo tecnologías y herramientas de información según normativa vigente.								
8	THE SALES	THE STATE OF THE S								
	6 6	The state of the s								
	8	and and a second as a								
	The state of	Dirección Regional de Salud Junín Ir. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo								
	The constitution of the co	(064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe								





	Participar en la	a implen	nentación de	e accione	s orientad	as a fortal	ecer	la garantía y me	jora de la c	alidad de	los sen	vicios de
	salud individua	ales y de	salud públi	ca del es	tablecimie	nto de sal	ud, e	n el marco del s	istema de g	gestion d	e la calli	,aa.
9	Participar en emergencias y							e brotes, salud adana.	ambiental,	salud o	cupacio	nal y en
10	Reglizar o na	rticinar	en actividad	des de d	ocencia e	investigad	ión,	que respondan	a las nec	esidades	de sal	ud de la
11	población y de	e los ser	vicios de sal	ud, segúi	normativ	a vigente.						
12	1							se encuentren e				vigente.
13								erdisciplinarios :				
14				jefe inme	dīato, alin	eadas a la	s fun	ciones del cargo	o asignada	as por no	rma exp	resa.
	RDINACIONES PR			as do la E	intidad							
	rdinaciones Inte											
	rdinaciones Ext		iobierno keg	nonai y o	uos.							
	MACIÓN ACAD IVEL ACADÉMICO				(S)/SITUAC		MICA	A Y ESTUDIOS		-	REQUIEI EGIATUI	
	Incomp	leta	Completa	Egresad					_	L	X SI	NO
Prim	aria [			Bachille	er 🔲			Médico Cirujano resolución de te	o titulado,	Habil	itación F	Profesiona
Secu	ndaria			Titulade	X			SERUMS.	errinio de	[	x sı	NO
Técn 2 añ	nica Básica o			Maestr	ria 🔲			DETAL	LE			
Técr	nica Superior 4 años)			Egresa	do 🔲	Titulado						
1	versitario		X	Doctor	ado 🗌							
				Egresa	do 🗌	Titulado						
CO	NOCIMIENTOS				1							
A) (	Conocimientos Té	cnicos p	rincipales req	ueridos p	ara el pues	to (No requ	ierer	n documentación	sustentado:	ra).		
B) (	Cursos y Program	as de esi	pecialización	requerido	s y sustent	ados con D	ocum	entos				
Not	a: Cada curso debe	n tener no	menos de 12	horas de co	ipacitación y	los program	as de	especialización no i	menos de 90 l	horas.		
>	Acreditar capaci	itación o	actividades d	le actualiz	ación profe	sional afine	s a la	especialidad requ	uerida.			
	Conocimientos de											
ſ					Nivel de L	Oominio			Nive	i de Dom	inio	
	OFIMÁTIC	A	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
	Word, etc		Х					Ingles	X			
	Excel, etc.		X					**********				
	PowerPoint, Pres	zi, etc.	X					1.11				



X

Base de Datos/otros





Observaciones:

Dirección Regional de Salud Junín Lulio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (D64) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





EXPERIENCIA								
Experiencia General:								
Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado								
Experiencia mínima de un (01) año en el sector público y/o privado								
Experiencia Especifica:								
A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:								
Experiencia mínima d un (01) año en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.								
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:								
No amerita								
C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado								
Practicante         Aux/Asist.         Profesional         X         Especialista         Supervisor/Coord         Jefe de Área/Dpto         Grte/director								
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.								
NACIONALIDAD								
¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X Anote Sustento:								
HABILIDADES O COMPETENCIAS								
> Capacidad para resolver Problemas.								
Capacidad de Análisis y Síntesis.								
> Comunicación Efectiva.								
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL								
S/ 5,200.00 Soles (Cinco Mil Doscientos Soles con 00/100)								
FORMA DE PAGO								
FORMA DE PAGO								





Dirección Regional de Salud Junín Ir Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





r, Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo

(064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe

## TERMINO DE REFERENCIA PARA LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PUBLICA

	№ P - 03									
FORMA	ATO DE PERFIL DEL PUESTO									
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO										
	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD									
ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA	PUBLICA									
CÓDIGO DE REGISTRO										
DE SERVICIO REQUERIDO 01										
OMBRE DEL PUESTO MÉDICO										
LUGAR DE PRESTACIÓN	PROGRAMA MATERNO NEONATAL									
AIDAD DE MEDIDA  CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS — 1057 - CAS										
	RIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO  DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025									
MISIÓN DE CONTRATACIÓN		1 .								
Brindar el servicio en auditorias médicas para realiza	ar la recopilación, presentación, verificación, seguimiento y evaluación	ı ae								
la gestión.										
FUNCIONES DEL PUESTO										
1	e las historias clínicas y documentos sometidos a auditaje.									
Planificar las actividades de auditoría médica.  2										
3	Revisar los informes técnicos de las auditorías realizadas de acuerdo a los criterios de la norma técnica.									
Dar seguimiento a la implementación de	las recomendaciones descritas en los informes de auditoría para	ı su								
cumplimiento.										
5 Revisar las guías de práctica clínica y guías de	procedimientos.									
Medir la adherencia de las guías de práctica d	clínica y guías de procedimientos.									
Brindar asistencia técnica al comité de audito	oría médica y jefes de departamento.									
Elaborar informes técnicos de las auditorías o	de caso y auditorías programadas.									
	e adherencia de guías de práctica clínica y guías de procedimientos.									
Otras funciones a fines que el jefe inmediato	requiera.									
	dar la asistencia técnica a los equipos de autoevaluación.									
Dirigir el proceso de Acreditación de servicio:	s de salud.									
COORDINACIONES PRINCIPALES										
Coordinaciones Internas: Todas las Áreas de la Enti	ridad.									
Coordinaciones Externas: Gobierno Regional y otro	os.									
FORMACIÓN ACADÉMICA										
A) NIVEL ACADEMICO REQUERIDOS	S PARA EL PUESTO COLEGIATURA?									
Incompleta Completa Egresado	X SI NO	O								
Primaria Bachiller	DETALLE Habilitación Profes									
14 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T	Diversión Boriogal de Sajud Juni	ien.								





decnica Básica o   Maestría   DETALLE  años   Egresado   Titulado   Titulado   DETALLE  decnica Superior   Egresado   Titulado   DETALLE  3.0 4 años)  Iniversitario   X Doctorado   Egresado   Titulado   Doctorado   Doctor	Secundonia   Titulada   SERUMS.   Titulada   SERUMS.   Trenica Básica o   Maestría   DETALLE    Trenica Básica o   Maestría   DETALLE    Trenica Básica o   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.    Trenica Básica o   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.    Trenica Superior   Seresado   Titulado   SERUMS.    Doctorado   Titulado   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.    Doctorado   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.   SERUMS.    Doctorado   SERUMS.   SERU	200	3.0										
enica Superior   Egresado   Titulado   A dans   A dans   A dans   A dans   Titulado   Egresado   Egresado   Titulado   Egresado   Eg	Renica Superior   Begresado   Titulado   A cinica Superior   A cinica Superior   Begresado   Titulado   Begresado	Secundaria			Titulado	X			resolución de t			X SI	□ NO
Egresado   Titulado	Tecnica Superior   G a d años) 3 a d años) Liniversitario   Egresado   Titulado   Egresado   Doctorado   Egresado   Titulado    Doctorado   Egresado   Titulado   Egresado   Especialización en ensalud. Especialización en especialización en ensalud.				Maestrí	a			DETAL	LE	1		
CONOCIMIENTOS  A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).  Conocimiento se auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  3) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos  Vonac cada curso deben tener no manos de 12 horas de capacitoción y los programos de especialización no menos de 90 horas.  > Acreditar capacitación en auditoría medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  > Seguridad del Paciente, Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  > Conocimientos de Ofimática e idiomas.    OFIMATICA   No Aplico   Básico   Intermedio   Avoncodo	CONOCIMIENTOS  A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).  Conocimiento en auditoria de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos  Nota: Cada curso deben tene no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.  > Acreditar capacitación en auditoria medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  > Seguridad del Paciente, incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  > Conocimientos de Ofinática e idiomas.    Nivel de Dominio   Nivel de Dominio   IDIOMAS   No Aplica   Básico   Intermedio   Avanzado	Técnica Superior			Egresad	o 🔲	Titulado	,					
CONOCIMIENTOS  A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).  Conocimiento en auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  3) Cursos y Programas de especiolización requeridos y sustentados con Documentos vota: Cada curso deben tener no menos de 12 horos de capacitación por programas de especialización no menos de 90 horas.  > Acreditar capacitación en auditoria medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  > Seguridad del Paciente, incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  > Gestión de calidad.  C) Conocimientos de Offinática e Idiomas.    Nivel de Dominio   Nivel de Dominio   DIDIOMAS   No Aprico   Bósico   Intermedio   Avontado	CONOCIMIENTOS  A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).  Conocimiento en auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos  Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horos de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.  > Acreditar capacitación en auditoria medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  > Seguridad del Paciente, Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  > Gestión de calidad.  C) Conocimientos de Ofimótica e idiomas.  Nível de Dominio  OFIMÁTICA No Aplica Básico Intermedio Avazado  Word, etc X Ingles X Ingle			X	Doctora	do 🗌					]		
A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).  Conocimiento en auditoria de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  3) Conocimiento en auditoria de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  3) Conocimientos y programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos  3) Conocimientos de programas de especialización en auditoria medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  3) Seguridad del Paciente, incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  3) Conocimientos de Ofimática e idiomas.  3) Nivel de Dominio  3) OFIMÁTICA  30 Aplica  30 Bósico  4) Intermedio  4) Avanzado  4) Mord, etc  5) Excel, etc.  5) PowerPoint, Prezi, etc.  5) A Ses de Datos/otros  4) A Ses de Datos/otros  4) PowerPoint, Prezi, etc.  5) Experiencia General:  10 Indique el datidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  5) Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  8) En base a la experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  5) Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  8) En base a la experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  5) Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  8) En base a la experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  6) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  7) Practicante  7) Aux/Asist.  7) Profesional  8) Especialista  8) Supervisor/Coard  9) Lefe de Area/Dpto  9) Grite/director  10 Mordional para el puesto.	A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora).  Conocimiento en auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.  B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos  Nota: Cada carso deben tener no menos de 12 horos de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.  > Acreditar capacitación en auditoria medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  > Seguridad del Paciente, incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  > Gestión de calidad.  C) Conocimientos de Ofimática e idiomas.    Nível de Dominio   Nível de Dominio   IDIOMAS   No Apílico   Básico   Intermedio   Avanzado   Ingles   X   Ingles   X				Egresad	0	Titulado	· 🔲					
Seguridad del paciente en auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.	B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos	CONOCIMIENTO	os										
Seguridad del paciente en auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.	Conscimiento en auditoría de la calidad de la atención en salud, acreditación de servicios en salud.	A) Conocimientos	s Técnicos pr	incipales req	ueridos pa	ra el pues	to (No r	equierer	n documentación	sustentado	ra).		
Accession   Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos	B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con Documentos  Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horos de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.  ➤ Acreditar capacitación en auditoria medica con registro nacional de auditor médico, (RNA).  ➤ Seguridad del Paciente, Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas.  ➤ Gestión de calidad.  C) Conocimientos de Ofimática e idiomas.    Nivel de Dominio   IDIOMAS   No Aplica   Básico   Internedio   Avancodo   IDIOMAS   No Aplica   Básico   Internedio   IDIOMAS   IDIOMAS   Internedio   IDIOMAS   IDIOMAS   IDIOMAS   Internedio   IDIOMAS   IDIOMAS   IDIOMAS   IDIOMAS   IDIOMAS   INTERNEDIO   IDIOMAS												
Nivel de Dominio  OFIMÁTICA  No Aplica Bósico Intermedio Avanzado  Excel, etc. PowerPoint, Prezi, etc. Base de Datos/otros  EXPERIENCIA  Experiencia General: Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia inima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público: No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coard Jefe de Area/Dpto Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  **No Aplica Bósico Inter. Avviz Ingles X  No Aplica Bosico Inter. Avviz Ingles X    Ingles X	Nivel de Dominio  OFIMÁTICA  No Aplica  Básico  Intermedio  Avanzado  Word, etc  Excel, etc.  PowerPoint, Prezi, etc.  Base de Datos/otros  X   EXPERIENCIA  Experiencia General:  Indique la Cantidad Total de Añas de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Iefe de Área/Dpto  Grite/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si NO X  Anote Sustento:	Nota: Cada curso d  Acreditar cap  Seguridad de  Gestión de ca	leben tener no pacitación en el Paciente, Ir alidad.	menos de 12 h auditoria me acidentes, Ev	noras de cap edica con re entos Adve	acitación y egistro nac	los prog cional d	ramas de e auditoi	especialización no r médico, (RNA).	menos de 90	horas.		
DEDMAS   No Aplica   Básico   Internedio   Avanzado   No Aplica   Básico   Inter.   Avanzado   No Aplica   Básico   Inter.   Avanzado   Ingles   X   Ingles   Ingles   X   Ingles   X   Ingles   X   Ingles   Ingles   X   Ingles   Ingles   X   Ingles   Ingles   Ingles   X   Ingles	IDIOMAS   No Aplica   Básico   Intermedio   Avanzado												
Word, etc   X	Word, etc											T	1 4
EXPERIENCIA  Experiencia General:  Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  > Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Jefe de Área/Dpto  Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si No X  Anote Sustento:	EXPERIENCIA  Experiencia General:  Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:   Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Jefe de Área/Dpto  Grite/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si No  Anote Sustento:		ITICA	No Aplica		intermedio	Avanza	do			Basico	inter.	AVNZ
PowerPoint, Prezi, etc.	PowerPoint, Prezi, etc.							-		^		+	+
EXPERIENCIA  Experiencia General: Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  > Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica: A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  > Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coard  Jefe de Área/Dpto  Grite/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si No  X  Anote Sustento:	EXPERIENCIA  Experiencia General: Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  > Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  > Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/direc  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:		Orozi otc	7				_					
EXPERIENCIA  Experiencia General: Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  > Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica: A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  > Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Jefe de Área/Dpto  Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si No X  Anote Sustento:	EXPERIENCIA  Experiencia General: Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  > Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  > Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Procticante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coard  Jefe de Area/Dpto  Grte/direc  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si No  X  Anote Sustento:												
Experiencia General: Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  > Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  > Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Jefe de Área/Dpto  Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si No  X  Anote Sustento:	Experiencia General:  Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  ➤ Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  ➤ Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector pública o privado  Procticante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Jefe de Area/Dpto  Grte/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si  No  X  Anote Sustento:	Daoc do Dato	2, 0 2, 0 0										
Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante  Aux/Asist.  Profesional  X Especialista  Supervisor/Coord  Jefe de Área/Dpto  Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?  Si  No  X  Anote Sustento:	Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado  ➤ Experiencia mínima de un (02) años en el sector público y/o privado  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:  ➤ Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Area/Dpto Grte/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ∠Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:	EXPERIENCIA											
Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Area/Dpto Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:	Experiencia mínima de un (02) años en auditoria medica en el sector público y/o privado.  **B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  **C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  **Practicante**  Aux/Asist.**  Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  **NACIONALIDAD**  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:	Indique la Cantid  > Experiencia  Experiencia Espe	dad Total de a mínima de ecifica:	e un (02) año	s en el se	ctor públ	ico y/o	privado	•				
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X  Anote Sustento:	B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coard Jefe de Área/Dpto Grte/direc  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:	-								ivado.			
No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/director  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:	No amerita  C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X  Anote Sustento:	*									olico:		
Practicante   Aux/Asist.   Profesional   X   Especialista   Supervisor/Coard   Jefe de Área/Dpto   Grte/director    Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana?   Si   No   X    Anote Sustento:	C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado  Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coard Jefe de Área/Dpto Grte/direct  Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X  Anote Sustento:	-	.Apenenca i	equeriuu pur	a cr pacse	/ [[P 00 / 00 / 1]	,			,			
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X  Anote Sustento:	Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.  NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X  Anote Sustento:		vel mínimo d	le puesto que	se requiei	re como ex	perienc	ia, ya se	a en el sector pú	blica o priva	do		
NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X  Anote Sustento:	NACIONALIDAD  ¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X  Anote Sustento:	Practicante	Aux/Asist.	Profesio	onal X	Especialist	a	Supervis	sor/Coord J	efe de Área/D	pto	Grte/c	director
¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X Anote Sustento:	¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí No X Anote Sustento:	Mencione otros as	spectos compl	ementarios sol	bre el requis	ito de expe	riencia, e	n caso ex	istiera algo adicion	al para el pue	sto.		
Anote Sustento:	Anote Sustento:	NACIONALIDAD	<b>)</b>										
HABILIDADES O COMPETENCIAS	HABILIDADES O COMPETENCIAS			eruana?	Sí	^	Vo X						
	(5' 12) (5' 17' 12) (5' 17' 12)	HABILIDADES O	COMPETEN	CIAS	OF	800		6	RESA				





- > Capacidad para resolver Problemas.
- > Capacidad de Análisis y Síntesis.
- > Comunicación Efectiva.

#### CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/ 5,200.00 Soles (Cinco Mil Doscientos Soles con 00/100)

FORMA DE PAGO

En forma mensual según contrato suscrito.











Dirección Regional de Salud Junín Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo

(064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe

#### TERMINO DE REFERENCIA PARA LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

	Nº P − 04						
FO	DRMATO DE PERFIL DEL PUESTO						
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO							
ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO – IPRESS LA LIBERTAD						
CÓDIGO DE REGISTRO 004012							
№ DE SERVICIO REQUERIDO 01							
NOMBRE DEL PUESTO	MÉDICO						
LUGAR DE PRESTACIÓN	DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA						
UNIDAD DE MEDIDA	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – 1057 - CAS						
PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025						
MISIÓN DE CONTRATACIÓN							
Brindar atención medica 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	y normativa vigente.						
FUNCIONES DEL PUESTO							
Brindar prestaciones de salud individual	l y de salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades						
de oferta fija, móvil o telesalud, utilizano	do tecnologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios						
	ención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.						
1							
Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus							
aspectos físicos, mentales y sociales y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y							
comunicación establecidas en normas vi	igentes.						
2 Realizar la atención de salud en situacion	nes de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de						
	era de servicios de salud del establecimiento de salud.						
3							
	ón a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas,						
sensoriales, intelectuales o mentales, su	us determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia						
del paciente en los casos requeridos y	y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda,						
acorde a la normativa vigente.							
4							
	salud a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y						
The state of the s	r en las autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludables						
	rnos para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de						
5 abogacía y mecanismos de participación							
Realizar intervenciones de prevención	n para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y publica,						
considerando el perfil epidemiológico y	los determinantes sociales de la salud.						
6	The state of the s						
	lud local considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la						
salud para realizar intervenciones de pro	revención.						
	ción y evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidades						
	álisis de los problemas de salud. Tendencias y determinantes de la salud de la						
población del sector sanitario a cargo, u	utilizando tecnologías y herramientas de información según normativa vigente.						
	ARESSA						
WESA N							





	*	implementació									
9	salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.										
	Participar en la	as acciones de	vigilancia e	pidemiol	ógica, co	ntrol de	brotes, salud	d ambienta	l, salud o	ocupaci	onal y en
	emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.										
10	- "								* 1 . 1 .		to all alla dia
		ticipar en activ				_	que responda	in a las ne	cesidade	s de sa	ilua de la
11		los servicios de									
12		nes, expedir cer									a vigente.
13	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.  Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.										
14	Otras funcione	s delegadas poi	el jefe inme	ediato, ali	ineadas a	las func	iones del carg	go o asignad	las por n	orma ex	resa.
	DINACIONES PRII	NCIPALES									
Coord	inaciones Inter	nas: Todas las /	Áreas de la l	Entidad.							
Coord	linaciones Exter	rnas: Gobierno	Regional v d	otros.							
	ACIÓN ACADÉI		,								
41 4141			B) GRADO	(S)/SITUA	CIÓN ACA	DÉMICA	Y ESTUDIOS		C)	REQUIE	RE
A) NIV	EL ACADÉMICO		REQUERIL	OOS PARA	EL PUESTO	כ			CO	LEGIATU	RA?
	Incomple	eta Completa	Egresa	do 🗀						X SI	NO
							DETAL	LE.			
Primar	ia		Bachille	er 📑			Médico Cirujar	no titulado.	Habi	litación .	Profesiona
resolución de termino de								_			
Secuno	daria		Titulad	o X			SERUMS.			X 51	NO
Técnico 2 años	a Básica o		Maesti	ría 🔲			DETAI	LLE	1		
	a Superior		Egresa	do 🗌	Titulado						
Univer.	_	X	Doctor	ado		[			]		
			Egresa	do	Titulado						
CONC	OCIMIENTOS										
				1	aka (Nia na		da a uma a mena dá m		1		
A) Cor	nocimientos reci	nicos principales	requeriaos p	ara ei pue	Sto (No re	quieren o	ocumentacion	Sustentano	uj.		
-1.0			4								
		de especializaci	-					manas da OO	horas		
		tener no menos de							norus.		
		ción o actividade		acion profi	esional alli	nes a la e	specialidad red	jueriua.			
C) Con	nocimientos de O	)fimática e idlom	ias.								
				Nivel de l	Dominio			Nive	l de Dom	inio	
	OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
147	ord, etc.	Х	20310	maniculo	7.17.0112.000	— H	ngles	X			7
I -	cel, etc.	X					.,,				
	werPoint, Prezi,					<b>-</b>					
	ise de Datos/otro						Observaciones:				-
1 100	oc ac Datos/Belo	100	1	1		_	OIRESA				

Dirección Regional de Salud Junín BRO Jr. Milio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe





EXPERIENCIA								
Experiencia General:								
Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado								
Experiencia mínima de un (01) año en el sector público y/o privado								
Experiencia Especifica:								
A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:								
Experiencia mínima de un (01) año en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.								
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:								
No amerita								
C) Marque el nível mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado								
Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/director								
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existlera algo adicional para el puesto.								
NACIONALIDAD .								
¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X								
Anote Sustento:								
HABILIDADES O COMPETENCIAS								
Capacidad para resolver Problemas.								
Capacidad de Análisis y Síntesis.								
Comunicación Efectiva.								
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL								
S/ 5,200.00 Soles (Cinco Mil Doscientos Soles con 00/100)								
FORMA DE PAGO								
En forma mensual según contrato suscrito.								





ON CASE DI





Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo

(064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe

## TERMINO DE REFERENCIA PARA LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ASEGURAMIENTO E INTERCAMBIO PRESTACIONAL

					Nº P - 0!					
				FORMAT	TO DE PERFII	. DEL P	UESTO			
	<b>TIFICACIÓN</b>									
	NO O UNIDA		ICA			ECUTIVA	DE ASEGURAMIEN	TO E INTERC	AMBIO PRESTACIONAL	
	O DE REGIST				004028					
	SERVICIO RE				01					
NOMBRE DEL PUESTO MÉDICO										
LUGAR DE PRESTACIÓN  DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA										
UNIDAD DE MEDIDA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – 1057 - CAS										
PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO  DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025  MISIÓN DE CONTRATACIÓN										
	Brindar atención medica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, según									
1					,		ierdo al modelo d	ie cuidado	integral de salud, segun	
			cartera de se	rvicios y norm	ativa vigente.					
FUNC	IONES DEL		4. 1							
1				el marco de la l						
2	Monitoriza	r el corre	cto registro p	restacional y e	l control de ca	alidad de	el FUA.			
3	Capacitar al personal asistencial de las diferentes redes sobre el correcto registro de las historias clínicas en función a la Norma Técnica Vigente.									
4	Capacitar al personal de salud asistencial sobre los indicadores de los convenios PRE LIQUIDADO y FISSAL; además de monitorizar su cumplimiento.									
5	Otras func	iones seg	gún naturalez	a a cumplir en	la Unidad de	Seguro	s Públicos y Priva	ados.		
COOR	DINACIONES	PRINCIPA	ALES							
Coord	dinaciones i	internas:	Todas las Áre	eas de la Entid	ad.					
Coord	dinaciones l	Externas:	Gobierno Re	gional y otros.						
FORN	AACIÓN AC	ADÉMICA	1							
A) NI	/EL ACADÉM	iico		B) GRADO(S)/S			Y ESTUDIOS		C) REQUIERE	
	Inco	mpleta	Completa	REQUERIDOS P Egresado	ARA EL PUESTO	0			COLEGIATURA?	
Prima.	ria			Bachiller			Médico Cirujano t		Habilitación Profesional	
Secun	daria			Titulado	Χ		resolución de terr SERUMS.	mino de	X SI NO	
Técnio	a Básica o			Maestria			DETALLE		1 (	
Técnic (3 a 4	a Superior años)			Egresado	Titulado					
Unive	rsitario		X	Doctorado						
				Egresado	Titulado					
		( ar	22	fast.	700	/	DIRE.84			
		S. Oller	Call	E	A STATE OF THE STA	(CA)		Dirección R	egional de Salud Junín	





ONOCIMIENTOS									
) Conocimientos Técnicos p	rincipales red	queridos p	oara el pues	to (No requie	ren documentación	sustent <b>ado</b> i	ra).		
Cursos y Programas de es ota: Cada curso deben tener n	o menos de 12	horas de c	apacitación y	los programas	de especialización no		horas.		
Acreditar capacitación o			acion profe	isional annes	a las funciones deta	llauas.			
) Conocimientos de Ofimát	ica e iaiomas	•							
			Nivel de E	Dominio		Nive	el de Dom	inio	
OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
Word, etc.	X				Ingles	Х			
Excel, etc.	X				********				
PowerPoint, Prezi, etc.	X				1.1				
Base de Datos/otros	X				Observaciones:				
XPERIENCIA xperiencia General:									
) En base a la experiencia No amerita ) Marque el nivel mínimo (									
	n . f		V 5	e Cuni	rvisor/Coord J	efe de Área/D	oto	Grte/d	irector
Practicante Aux/Asist.			X Especialist					Orte/u	n ECLO1
Mencione otros aspectos comp	lementarios so	bre el requ	iisito de expe	riencia, en caso	existiera algo adicion	ai para ei pue	sto,		
							17-7-1		
VACIONALIDAD									
ESe requiere nacionalidad p Anote Sustento:	eruana?	Si		No X					
HABILIDADES O COMPETEN	ICIAS								
> Capacidad para resolve	r Problemas.								
> Capacidad de Análisis y Síntesis.									
> Comunicación Efectiva.									
CONTRAPRESTACIÓN MEN									
S/ 5,200.00 Soles (Cinco		tos Soles	con 00/10	00)					
FORMA DE PAGO									
	contrato su	scrito							
En forma mensual según	contrato su	scrito.							











## TERMINO DE REFERENCIA PARA LA RED DE SALUD CHUPACA

	Nº P - 06						
FORMAT	TO DE PERFIL DEL PUESTO						
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO							
ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA	RED DE SALUD CHUPACA — C.S. PEDRO SÁNCHEZ MEZA						
CÓDIGO DE REGISTRO 004034							
Vº DE SERVICIO REQUERIDO 01							
NOMBRE DEL PUESTO	MÉDICO						
UGAR DE PRESTACIÓN	DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA						
UNIDAD DE MEDIDA	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - 1057 - CAS						
PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025						
MISIÓN DE CONTRATACIÓN							
	a y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, según						
las necesidades de salud, cartera de servicios y norma	ativa vigente.						
FUNCIONES DEL PUESTO							
Brindar prestaciones de salud individual y de s	salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades						
de oferta fija, móvil o telesalud, utilizando tecr	nologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios						
de salud, en el marco del modelo de atención	de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.						
1							
Realizar la evaluación clínica integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus							
	ando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y						
comunicación establecidas en normas vigentes	S.						
2 Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de							
acuerdo a la normativa vigente y la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.							
3							
Realizar intervenciones de rehabilitación a tra	avés de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas						
sensoriales, intelectuales o mentales, sus dete	erminantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia						
del paciente en los casos requeridos y segui	imiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda						
acorde a la normativa vigente.							
4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Realizar acciones de promoción de la salud r	a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y						
colectivas, así como sensibilizar e incidir en las	s autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludable						
1 1. •	para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de						
abogacía y mecanismos de participación y vigi							
Realizar intervenciones de prevención para	a disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y publica						
considerando el perfil epidemiológico y los de							
6							
	cal considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de l						
salud para realizar intervenciones de prevenci	lón.						
7 Participar en la planificación, programación V	evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidade						
Participal erria planinicación, programación y	le los problemas de salud. Tendencias y determinantes de la salud de						
de salud identificadas a partir dei ananais de	ndo tecnologías y herramientas de información según normativa vigente.						
población del sector sanitario a cargo, utilizar	400 (actionogias à lierrannentes de información separa normación seban						
ORESAU	PRA						







Dirección Regional de Salud Junin Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





	Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de											
9	salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.											
10	Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.											
	Realizar o participar en actividades de docencia e investigación, que respondan a las necesidades de salud de la											
11	población y de los servicios de salud, según normativa vigente.											
12	Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.											
13		tegrar comités té										
14	Otras funcione	es delegadas por	el jefe inm	ediato, ali	neadas a la	as fun	ciones del carg	o o asignad	das por n	orma e	xpresa.	
COOR	DINACIONES PRI	NCIPALES										
Coord	dinaciones Intel	r <mark>nas:</mark> Todas las Á	reas de la	Entidad.								
		<b>rnas:</b> Gobierno F	Regional y d	otros.								
FORA	AACIÓN ACADÉ	MICA										
A) NI	VEL ACADÉMICO		-	D(S)/SITUA DOS PARA I		ÉMICA	Y ESTUDIOS			REQUII LEGIATL		
	Incomple	eta Completa	Egresa		EL POESTO					X SI	NO	
Prima	ria		Bachill	er			Médico Cirujan	o titulado,	Habi	ilitación	Profesion <b>a</b> l	
Secun	daria		Titulaa	lo X			resolución de t SERUMS.	ermino de		X St	□ NO	
Técnio 2 años	ca Básica o		Maest	ría 🔲			DETAL	LE	1			
Técnio (3 a 4	ca Superior años)		Egresa	do 🗌	Titulado							
Unive	rsitario	х	Doctor	rado 📗					]			
			Egresa	do 📋	Titulado							
							,		= :			
CON	OCIMIENTOS											
A) Co.	nocimientos Técr	nicos principales r	equeridos p	ara el pues	to (No requ	iieren	documentación .	sustentado	ra).			
				i	<u> </u>							
B) Cu	rsos v Programas	s de especializació	n requerido	s v sustent	ados con Di	ocume	entos					
		tener no menos de 1						nenos de 90 :	horas.			
		tación o activida										
		)fimática e idiomo			p. 0.00.0							
				Nivel de D	lominio	1		Alica	l de Dom	inio		
	OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz	
I VI	ford, etc.	X	Desito	IIACII/IEU/U	7.10 0/12/0/0	1	Ingles	X	Desico	mer.	114764	
	ccel, etc.	X				1						
						1 1	**********					
_	owerPoint, Prezi, e					F	Oheamiaclanaei				1	





Dirección Regional de Salud Junín Julio C Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





EXPERIENCIA										
Experiencia General:										
Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado										
> Experiencia mínima de un (01) año en el sector público.y/o privado										
Experiencia Especifica:										
A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:										
Experiencia mínima de un (01) año en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.										
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:										
No amerita										
C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado										
Practicante         Aux/Asist.         Profesional         X         Especialista         Supervisor/Coord         Jefe de Área/Dpto         Grte/director										
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.										
NACIONALIDAD										
¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X										
Anote Sustento:										
HABILIDADES O COMPETENCIAS										
Capacidad para resolver Problemas.										
Capacidad de Análisis y Síntesis.										
Comunicación Efectiva.										
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL										
S/ 5,200.00 Soles (Cinco Mil Doscientos Soles con 00/100)										
FORMA DE PAGO										
En forma mensual según contrato suscrito.										





Dirección Regi





Dirección Regional de Salud Junín

tulio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe

### TERMINO DE REFERENCIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN

	Nº P - 07							
F	FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO							
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO								
ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA HOSP. REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓ								
CÓDIGO DE REGISTRO	003967							
Nº DE SERVICIO REQUERIDO	01							
NOMBRE DEL PUESTO	MÉDICO							
LUGAR DE PRESTACIÓN	DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA							
UNIDAD DE MEDIDA	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – 1057 - CAS							
PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025							
MISIÓN DE CONTRATACIÓN								
_ ,	a, familia y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, según							
las necesidades de salud, cartera de servicios	s y normativa vigente.							
FUNCIONES DEL PUESTO								
Brindar prestaciones de salud individu	ual y de salud pública a la persona, familia y comunidad a través de modalidades							
de oferta fija, móvil o telesalud, utiliza	indo tecnologías de información establecidas, de acuerdo a la cartera de servicios							
	tención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.							
1 Caption to continuity official integral of	diagnóstico, tratamiento y seguimiento centrados en la persona, considerando sus							
	y utilizando herramientas de gestión clínica y tecnologías de la información y							
comunicación establecidas en normas	vigentes.							
Realizar la atención de salud en situaciones de urgencias o emergencias y referencia del paciente según corresponda, de								
	acuerdo a la normativa vigente y la cartera de servicios de salud del establecimiento de salud.							
3								
	ión a través de una identificación temprana de personas con deficiencias físicas,							
· ·	sus determinantes sociales de la salud y riesgos asociados, realizando la referencia							
del paciente en los casos requeridos	y seguimiento del cumplimiento de indicaciones recibidas según corresponda,							
acorde a la normativa vigente.								
Poolines assignes de proposión de la	a calud a travée de intervencianae educativas y comunicacionales individuales y							
·	a salud a través de intervenciones educativas y comunicacionales individuales y							
· ·	dir en las autoridades y actores del territorio fomentando estilos de vida saludables							
	cornos para la salud, haciendo uso de la educación para la salud, estrategias de							
5 abogacía y mecanismos de participacio								
·	ón para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y publica,							
, , ,	y los determinantes sociales de la salud.							
6 Poplitar el apálicio de la cituación de sa	alud local considerando el perfil enidemiológico y los determinantes sociales de la							
Realizar el análisis de la situación de salud local considerando el perfil epidemiológico y los determinantes sociales de la								
salud para realizar intervenciones de prevención.								
Participar en la planificación, program	ación y evaluación de las intervenciones de salud, sobre la base de las necesidades							
	nálisis de los problemas de salud. Tendencias y determinantes de la salud de la							
	, utilizando tecnologías y herramientas de información según normativa vigente.							
6	S ORESA							
113 -2								





Dirección Regional de Salud Junín fr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe

	Participar en la implementación de acciones orientadas a fortalecer la garantía y mejora de la calidad de los servicios de										
9	salud individuales y de salud pública del establecimiento de salud, en el marco del sistema de gestión de la calidad.										
	Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, salud ambiental, salud ocupacional y en										
10	emergencias y desastres en salud, fomentando la participación ciudadana.										
10	Realizar a participar on actividados do doconcia o investigación, que reconador a los passidades de cabal de la										
	Realizar o participar en actividades de docencia e investigación, que respondan a las necesidades de salud de la										
11	población y de los servicios de salud, según normativa vigente.										
12	Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.										
13	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo interdisciplinarios según corresponda.										
14	Otras funciones d	elegadas por e	l jefe inme	ediato, al	ineadas a	les fun	iciones del carg	go o asigna	das por n	orma e	xpresa.
	DINACIONES PRINC	PALES									
Coord	linaciones Interna	s: Todas las Ár	eas de la E	ntidad.							
Coord	linaciones Externa	ıs: Gobierno Re	gional y o	tros.							
FORN	1ACIÓN ACADÉMI	CA									
A) NIV	EL ACADÉMICO						Y ESTUDIOS			) REQUII	
ĺ		Commission	REQUERID		<i>EL PUEST</i> (	)			co	LEGIATU	
	Incompleta	Completa	Egresad	10	ŀ					X SI	NO
Primai	ria 🔲		Bachille				DETAL		i	######################################	Dun for all and all
Finno	,,,		bucillie				Médico Cirujar		Habi	iitacion	Profesional
Secund	daria		Titulado	X			resolución de 1 SERUMS.	termino de		X SI	NO
Técnic 2 años	a Básica o		Maestr	ía 🔲			DETAI	LLE	1		
Técnic (3 a 4	a Superior años)		Egresad	do 📑	Titulado						
Univer	rsitario	X	Doctoro	ado 📗					]		
			Egresad	do	Titulado						
	DCIMIENTOS										
A) Coi	nocimientos Técnico	s principales re	queridos po	ra el pue:	sto (No re	quieren	documentación	sustentado	ra).		
	rsos y Programas de	*		-							
	Cada curso deben tene								horas.		
	creditar capacitación			cion profe	esionai atir	ies a la e	especialidad red	uerida.			
C) COI	nacimientos de Ofin	iatica e iaiomas	*								
				Nivel de L	Dominio			Nive	l de Dom	inio	
	OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
W	ord, etc	X					ingles	Х			
Ex	cel, etc.	Х									
	werPoint, Prezi, etc.	X		5/0							
Ва	se de Datos/otros	X		100			Observaciones:				





EXPERIENCIA									
Experiencia General:									
Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado									
Experiencia mínima de un (01) año en el sector público y/o privado.									
Experiencia Especifica:									
A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:									
Experiencia mínima de un (01) año en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.									
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público:									
No amerita									
C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado									
Practiconte Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/director									
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.									
NACIONALIDAD									
¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X									
Anote Sustento:									
HABILIDADES O COMPETENCIAS									
Capacidad para resolver Problemas.									
Capacidad de Análisis y Síntesis.									
Comunicación Efectiva.									
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL									
S/ 5,200.00 Soles (Cinco Mil Doscientos Soles con 00/100)									
FORMA DE PAGO									
En forma mensual según contrato suscrito.									





Dirección Regional de Salud Junín Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270





### TERMINO DE REFERENCIA PARA LA DIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PUBLICA

		Nº P - 08								
	FOI	RMATO DE PERFIL DEL PUESTO								
IDEN	ITIFICACIÓN DEL PUESTO									
	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA  DIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PUBLICA									
	GO DE REGISTRO	003918								
	E SERVICIO REQUERIDO	01								
	IBRE DEL PUESTO	BIÓLOGO								
	AR DE PRESTACIÓN	DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA								
	PAD DE MEDIDA DDO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – 1057 - CAS								
	ÓN DE CONTRATACIÓN	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025								
		ortalecer la capacidad de respuesta del laboratorio Referencias Junín en el diagnostico								
y/o m	nolecular de las principales enfermedades de sa	alud pública prevalentes en la región Junín.								
FUN	CIONES DEL PUESTO									
	Realizar análisis biofísico, bioquímicos,	hematológicos, citológicos, histológicos, microbiológicos, parasitológicos,								
	inmunobiológicos, genéticos, moleculare	es y biomoleculares en agentes biológicos, material y muestras biológicas de								
1	origen humano y ambiental.									
	Participar en estudios, análisis epidemio	ológicos relacionados con la salud humana individual o colectiva, higiene y								
2	calidad ambiental.	, , ,								
3	Efectuar el análisis, control y/o biorremed	diación biológica de las aguas, suelo y aire.								
	Evaluar riesgos biológicos derivados de l	la actividad industrial, desarrollo urbano, comercial u otros a fin de prevenir								
4		ctiva y salud ambiental causada por las condiciones y por los factores de riesgo.								
5		biológicos de origen humano y derivados y de muestras ambientales.								
		ctos químicos y biológicos, a fin de prevenir riesgos y daños al medio ambiente								
6	que pueda afectar la salud humana indivi									
7		va y cuantitativa de los exámenes, estudios, diagnósticos u otros similares.								
		técnicas relacionadas a la vigilancia y control de contaminantes químicos,								
	microbiológicos, parasitológicos y otros	en el ambiente que afecte la salud humana individual o colectiva y salud								
8	ambiental.									
	Participar en estudios y análisis de los siste	emas integrados de calidad, de bioseguridad, de fijación, de biología, molecular								
9	y otros aprobados por el área y servicio.									
10		lógicos y clínicos para la recolecciones, transporte y recolecciones de muestras.								
11		uctos biológicos según el ámbito de su competencia.								
		zadas en los sistemas de información institucional y emitir informes de su								
12	ejecución según las disposiciones vigente									
13	· .	nediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.								
COOL	RDINACIONES PRINCIPALES									

Coordinaciones Internas: Todas las Áreas de la Entidad.

Coordinaciones Externas: Gobierno Regional y otros.





Dirección Regional de Salud Junín Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huanceyo (064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe





FORMACIÓ	N ACADÉMICA	1					¥			
A) NIVEL AC	NDÉMICO					A Y ESTUDIOS		-	) REQUI	
	Incompleta	Completa	REQUERIDOS Egresado	PARA EL PI	UESTO	DETA	LLE		X SI	NO
Primaria			Bachiller			Titulado en universitaria d		Habi	ilitación	) Profesiona
Secundaria			Titulado	х		con Resolu Termino de SE			X 51	No
Técnica Básic 2 años	а о		Maestría			DETA	LLE			
Técnica Supei (3 a 4 años)	rior 🔲		Egresado	Titu	lado 🔃					
Universitario		X	Doctorado	· 🗌						
			Egresado	Titu	lado 🔃					
								įti.		
CONOCIMIE	ENTOS									
		nrincinales re	avaridas nasa	al auacta /	la ramilaran	documentación		1		
A) CONOCINII	intos recincos j	ormerpules re-	queridos para	ei briesto (i	vo requieren	aocamentocion	sustentanor	uj.		
B) Cursos v P	rogramas de e	specialización	requeridos v	sustentado	s con Docum	entos				
						especialización no	menos de 90 h	oras.		
				n profesion	al afines a la	especialidad req	uerida.			
C) Conocimie	entos de Ofimá	tica e idiomas								
			407							
0.5	IMÁTICA	Al- A-6		vel de Domi		10101110		l de Domi	T	
Word, etc		No Aplica	Básico Inte	ermedio Ava	inzodo	IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
Excel, etc		X				Ingles	X		_	+
	nt, Prezi, etc.	X				***********	-			-
	atos/otros	X				Observaciones:				
	,					- Doct vactorics.				
EXPERIENCI/	1									
Experiencia	General:							-		
		e Años de exp	eriencia labor	al, ya sea e	n el sector pu	íblico o privado				
	ncia mínima d					,				
Experiencia	Especifica:									
A) Indique el	tiempo de Exp	eriencia requ	erida para el p	ouesto en la	función o la	materia:				
Experie	ncia mínima d	e un (01) año	o en cargos o	funciones	similares er	n el sector públ	ico y/o priva	ado.		
						requerido en e	** *			
No amerita	•	•	, ,,,	, , ,			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
C) Marque e	l nivel minimo	de puesto que	se requiere c	omo experie	encia, ya sea	en el sector púb	lico o privad	0		
Practicante	Aux/Asist.	Profesio	onal X Est	pecialista	Supervisor	r/Coord Je	fe de Área/Dp	to	Grte/d	lirector
-						iera algo adiciona				
			7		,					
	DIRESA		DIRE	DA		SOIREON	\			
	1/2	3		2	11	5 FMN Z				
	(O			155.//	()	3 34 34 30 3	1			

Dirección Regional de Salud Junín
Misjorifi Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo
(064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe





NACIONALIDAD	
¿Se requiere nacionalidad peruana? Anote Sustento:	Si No X
HABILIDADES O COMPETENCIAS	
Capacidad para resolver Problemas.	
Capacidad de Análisis y Síntesis.	
Comunicación Efectiva.	
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL	
S/ 2,900.00 Soles (Dos Mil Novecientos Sole	s con 00/100)
FORMA DE PAGO	
En forma mensual según contrato suscri	to.











## PERFIL PARA LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PUBLICA

	DRMATO DE PERFIL DEL PUESTO
	SKMATO DE PERFIE DEL POESTO
TIFICACIÓN DEL PUESTO	
NO O UNIDAD ORGÁNICA	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PUBLICA
	003997
	01
	ENFERMERO/A
	ESTRATEGIA DE NUTRICION Y ALIMENTACION SALUDABLE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – 1057 - CAS
DE MEDIUM	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025 - SUJETO A
OO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.
N DE CONTRATACIÓN	
tar con un personal Licenciado en enferme	ría para la Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud Publica, para el
to funcionamiento y cumplimiento de los ob	jetivos de la dirección.
ONES DEL PUESTO	
Ejecutar actividades propias de la Atenci-	ón Integral de la Salud del Niño y Estrategias Sanitaria de alimentación y nutrición
	d y con enfoque de trabajo de promoción de la salud.
	de la Estrategia de Alimentación y nutrición saludable, para garantizar e
cumplimiento de las metas y objetivos ir	nstitucionales.
Fomentar el desarrollo de prácticas salu	idables en las familias con niños menores de 36 meses fortaleciendo el cuidado
manti, la lactantia materna exclusiva y	la adecuada annientación y protección del menor de 36 meses.
Fomentar la atención y el seguimiento s	costenible a los niños, para que cumplan con todos sus controles de crecimiento
	niños con suplementación y o tratamiento de anemia.
	extramurales como seguimiento y consejería a niños con suplementación de
	seguimiento de niños con suplementación y o tratamiento de anemia, visitas
domiciliarias efectivas de seguimiento.	
Organizar v/o participar en actividade	s que contribuyan a la oportuna y adecuada provisión de recursos para e
	itucionales. Participar en la operativización de la atención integral de salud de
mile, implementation del sistema de vig	granted comunally elaboration de patrones nominates.
Promover, organizar y/o participar en lo	os diferentes eventos de capacitación organizados por la Estrategia, vinculados a
su función.	
Participar del seguimiento nominal de la	a, fortaleciendo las actividades propias de gestión territorial.
Realizar el control de calidad de la in	formación estadística de la Estrategias Sanitaria de alimentación y nutrición
Analizar información, documentar prob	lemática y proponer acciones de mejora para el avance de metas de los niños
menores de 36 meses suplementados.	
	O DE REGISTRO SERVICIO REQUERIDO RE DEL PUESTO DE PRESTACIÓN D DE MEDIDA  DO DE DURACIÓN DEL CONTRATO IN DE CONTRATACIÓN  tar con un personal Licenciado en enfermento funcionamiento y cumplimiento de los observados de la Atencia saludable basado en familia y comunida Desarrollar actividades propias de la Atencia saludable basado en familia y comunida Desarrollar actividades de monitoreo cumplimiento de las metas y objetivos in Fomentar el desarrollo de prácticas salu infantil, la lactancia materna exclusiva y Fomentar la atención y el seguimiento se y desarrollo, contribuyendo al logro de repriorización estratégica de actividades MMN, visitas domiciliarias efectivas de domiciliarias efectivas de seguimiento.  Organizar y/o participar en actividade cumplimiento de metas y objetivos instiniño, implementación del sistema de vigo Promover, organizar y/o participar en lo su función.  Participar del seguimiento nominal de la Realizar el control de calidad de la insaludable que genera el establecimiento Analizar información, documentar prob





Direction C. Tello

Dirección Regional de Salud Junín 10 C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270

www.diresajunin.gob.pe





	Monitoreo del cumplimiento de las actividades de suplementación preventiva y tratamiento de anemia a los niños											
	menores de 36 meses de edad mediante el cuaderno de seguimiento físico y el drive implementado por la red y la DIRESA											
11	a nivel de red, Micro red e IPRESS.											
	Participar en la formulación y/o actualización de normas y estrategias institucionales para el fortalecimiento de las											
	actividades propias de los programas de salud.											
12	ATTITUDE OF TAN DISCUSSION OF PRINCES.											
13	Brindar la asistencia técnica en la elaboración e implementación del plan multisectorial de anemia a nivel distrital.											
14	Otras funciones delegadas por el jefe in mediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.											
	DINACIONES P											
Coord	linaciones Int	ternas: 1	odas las Áre	eas de la	Entidad.							
	linaciones Ex		Gobierno Re	gional y d	otros.							
FORM	1ACIÓN ACAE	PÉMICA						•				
41 N/A	EL ACADÉMIC	0		-			ÉMICA	Y ESTUDIOS		C,	) REQUII	ERE
7.7					DOS PARA L	EL PUESTO				co	LEGIATU	JRA?
	Incom	pleta	Completa	Egresa	do						X SI	NO
		_						DETAL	LE			
Primai	ria <sub>c.</sub>			Bachill	er 🔃			Titulado de la	Carrera de	Hab	ilitación	Profesional
	Ç.	_						Enfermería, res	solución de		_	
Secund	daria	Ш		Titulaa	lo X			termino de SEI	RUMS.		X SI	NO
_, .	- 4 -				: —		- •					
Técnic 2 años	a Básica o			Maest	ría 🛄			DETAI	LLE	1		
	a Superior			Egresa	do 🖂	Titulado						
(3 a 4	*											
Univer	sitario		X	Doctor	rado					]		
				Egresa	do 🔲	Titulado						
										]		
CONC	CIMIENTOS											
A) Col	nocimientos Té	cnicos p	rincipales req	ueridos p	ara el pues	to (No requ	ileren	documentación	sustentador	a).		
		•										
B) Cui	sos y Program	as de es <sub>i</sub>	pecialización	requerido	s y sustent	ados con D	ocume	ntos				
					·		as de e	specialización no r	menos de 90 h	oras.		
	creditar capaci				ación afines	5.						
C) Cor	nocimientos de	Ofimáti	ca e idiomas.									
					Nivel de D	ominio	1 [		Nive	l de Dom	inio	
	OFIMÁTIC	Ά	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
W	ord, etc			Х				Ingles	X			
Ex	cel, etc.			Х			] [					
Po	werPoint, Prez	i, etc.		Х								
Ba	se de Datos/ot	tros		Х				Observaciones:				

#### **EXPERIENCIA**

Experiencia General:

Indique la Cantidad Total de Años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado

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





Dirección Regional de Salud Junín Ir. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





Experiencia Especifica:										
A) Indique el tiempo de Experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:										
Experiencia mínima de un (01) año en cargos o funciones similares en el sector público y/o privado.										
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), Señale el tiempo requerido en el sector público: No amerita										
C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado										
Practicante Aux/Asist. Profesional X Especialista Supervisor/Coord Jefe de Área/Dpto Grte/director										
Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.										
NACIONALIDAD										
¿Se requiere nacionalidad peruana? Si No X Anote Sustento:										
HABILIDADES O COMPETENCIAS										
Capacidad para resolver Problemas.										
Capacidad de Análisis y Síntesis.										
Comunicación Efectiva.										
CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL										
S/ 2,900.00 Soles (Dos Mil Novecientos Soles con 00/100)										
FORMA DE PAGO										
En forma mensual según contrato suscrito.										









www.diresajunin.gob.pe

### TERMINO DE REFERENCIA PARA LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PUBLICA

			INTE	RVENCIONES	S ESTRATÉGI	CAS EN	N SALUD PUBLICA					
					Nº P - 1	.0						
				FORMA	TO DE PERF	L DEL	PUESTO					
IDEN	TIFICACIÓN	DEL PUE	STO									
	NO O UNIDA		IICA		DIRECCIÓN E	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PUB						
	ãO DE REGIS				002597							
	SERVICIO RI		)		01	1						
	BRE DEL PUE				TÉCNICO EN							
	R DE PRESTA						JD INTEGRAL					
UIVIDA	AD DE MEDIL	)A					MINISTRATIVA DE SERVICIO					
PERIO	DO DE DURA	ΑΖΙΌΝ ΠΕΙ	CONTRATO				IIO HASTA EL 31 DE AGOSTO RESUPUESTAL,	2025 – SUJETO A				
	ÓN DE CON				C	DAUPK	ESUPUESTAL,					
				rinde el servici		adminic	strativa on la dirección de co	lud integral desde la dirección				
de int	ervenciones	estratégic	as salud públic	ca.	o de asistencia	aummi	su auva en la dirección de sa	iud integral desde la dirección				
FUNC	IONES DEL											
	Kealizar el	seguimi	ento y monito	oreo de la doc	:umentación i	registra	ida en el sistema de gesti	ón documentaria, desde la				
_1	Dirección											
	Etectuar e	i registro	y archivamie	ento de los do	cumentos ge	nerado	s, así como los document	tos derivados, relacionadas				
2				de Salud Inte								
3	Brindar ap	oyo en lo	os diferentes	eventos de ca	pacitación org	ganizad	os por las Estrategias de S	Salud.				
4				ivar, foliar y a								
_	Participar,	en calida	ad de apoyo,	del seguimient	to nominal de	los niñ	ios < 5 años, gestantes y p	uérperas, fortaleciendo las				
5			de gestión te									
6	Asegurar I	a confide	ncialidad, dis	ponibilidad e i	ntegridad de	los doc	cumentos.					
7							a dirección de salud integ	ral.				
8	Otras func	iones de	legadas por e	l jefe inmediat	to alineados a	las fun	nciones del cargo.					
	DINACIONES											
				eas de la Entid								
				gional y otros.								
FORM	ACIÓN AC	ADEMICA										
A) NIV	/EL ACADÉM	ICO		B) GRADO(S)/S			A Y ESTUDIOS	C) REQUIERE				
Ť	4			REQUERIDOS P.	ARA EL PUEST	9		COLEGIATURA?				
	ιηςο	mpleta	Completa	Egresado				SI X NO				
							DETALLE					
Primai	ria			Bachiller				Habilitación Profesional				
_							Titulado en la carrera Técnica en Enfermería					
Secuno	daria			Titulado	X		recilica en Enjermena	SI X NO				
Tácnic	n D4n(				<del></del> · ·			<del>-</del> - ,				
2 años	a Básica o			Maestría			DETALLE	,				
	a Superior		V	Engana da								
(3 a 4 c	-		X	Egresado	Titulado							
Omice	31(0)7()			Doctorado				1				
				Egresado	Titulado							
					96			_				
CONC	CIMIENTO	S OIR	ESA.		- 26		1050					
		1/2		f.0	Papa S		Colorado					
		10	d	1/3	Y - 2	/	18 Hy 1 2	n Ooslanal da Calud (				
		N. TEES	ferre . /	25.	30 30	/	Julio C. Tello Nº	n Regional de Salud Junín 488, El Tambo - Huancayo				
		160	las el	1 cs	Olman S		1000000	(064) 48-1270				





A) Conocimientos Técnicos p	rincipales re	queridos <sub>l</sub>	para el pues	to (No requ	ieren documentación	sustentado	ra).		
B) Cursos y Programas de es	naciallanalá	الماسية والماسية							
Nota: Cada curso deben tener no	pecializacion o menos de 12	horas de c	os y sustent anocitación y	aaos con De	ocumentos do consolulista i (n. 1881)		6		
> Acreditar capacitación o	actividades o	norus de c le actualis	upuchucion y ración afino	rios programi s a lac funcie	as de especialización no	menos de 90	noras.		
C) Conocimientos de Ofimáti	ica e idiamac	ic accualiz	acion anne:	s a las lulicit	mes dei cargo en el o	rgano a dese	mpenar		
o, concentration de Oyanati	ica e laiomas	,							
			Nivel de D	ominio		Nive	el de Dom	inio	
OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
Word, etc		Х			Ingles	X			
Excel, etc.		X							
PowerPoint, Prezi, etc.		X			141444444				
Base de Datos/otros		Х			Observaciones:				
					- and a contest				
EXPERIENCIA									
Indique la Cantidad Total de  Experiencia mínima de  Experiencia Especifica:  A) Indique el tiempo de Expe  Experiencia mínima de  B) En base a la experiencia ra  No amerita  C) Marque el nivel mínimo de  Practicante Aux/Asist.  Mencione otros aspectos comple	e un (01) año eriencia reque e un (01) año equerida para e puesto que	en el se erida para en carg a el puest se requie	ector pública el puesto e os o funcio o (parte A), re como exp	o y/o priva en la función nes similar Señale el ti periencia, ya	do.  o la materia: es en el sector públempo requerido en el sector públer sea en el sector públervisor/Coord  Jej	<b>l sector públ lico o privac</b> fe de Área/Dp	ico:	Grte/dii	rector
NACIONALIDAD									
¿Se requiere nacionalidad per Anote Sustento: HABILIDADES O COMPETENC		Si	☐ No	X					
<ul> <li>Capacidad para resolver</li> <li>Capacidad de Análisis y S</li> <li>Comunicación Efectiva.</li> </ul>									
CONTRAPRESTACIÓN MENSI	IAI								
S/ 2,797.00 Soles (Dos Mil Se		venta u Cl	ata Salas sa	n 00/100)					
FORMA DE PAGO	recientos Mo	verita y Si	ere poles co	11 00/100)					
En forma mensual según co	ontrate succ	rito							
za romna mensual seguit o	ontrato sust	iiiO.							





O Dirección





Dirección Regional de Salud Junín J. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe

#### TERMINO DE REFERENCIA PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD VALLE DEL MANTARO

					Nº P - 1	1					
				FORMA	TO DE PERF		DUECTO				
IDEN	TIFICACIÓN	DEL DITE	STO	PORIVIA	TO DE PERF	L DEL	PUESTU				
	NO O UNIDA				DED DE SALL	ID VAL	E DEL MANTARO				
	GO DE REGIST		rea		004160	U VAL	E DEL MANTAKU				
Nº DE	SERVICIO RE	QUERIDO	•		01						
NOM	BRE DEL PUES	STO			TÉCNICO EN	LABOI	RATORIO				
LUGA	R DE PRESTA	CIÓN					ICACIÓN ASIGNADA				
	AD DE MEDIE						DMINISTRATIVA DE SERVICIOS -	- 1057 - CAS			
PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO  DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025  MISIÓN DE CONTRATACIÓN											
Contar con una persona natural para que brinde el servicio de asistencia técnica, capacitación, monitoreo y supervisión a las redes de salud, microrredes, distritos y establecimientos de salud, de la intervención de la salud.											
FUNC	CIONES DEL	PUESTO									
1	Realizar pr	ocesos, e	sterilización	y desinfección	de los mater	iales e	insumos mediante métodos	físicos v auímicos.			
2	Efectuar la	recepció	n y registro	de muestras de	e análisis, seg	ún pro	cedimiento establecido.				
3	Efectuar la	toma de	muestras se	ncillas.							
4	Brindar ap	oyo en lo	s procedimie	entos de recole	cción de mue	estras.					
5							aje de hemoglobina a la pobla	ación			
6	Efectuar el	registro	y distribució	n de resultado	s de los anális	is clíni	icos.	delott			
7							áreo focalizado.				
6				de biosegurida							
9				nplimiento de i		74(011	<i>J</i> 3.				
10						lac fu	nciones del cargo o asignadas				
	DINACIONES	PRINCIP4	VFS	a jere minediat	o annicacios a	165 10	nciones dei cargo o asignadas	por norma expresa.			
				eas de la Entido	nd						
				gional y otros.	<i>70.</i>						
	ACIÓN ACA			gionary ocros.							
				B) GRADO(S)/SI	TUACIÓN ACA	DÉMAIC	A V FCTI IDIAC	di annuman			
A) NI	/EL ACADÉMI	co		REQUERIDOS P.			A F ESTUDIOS	C) REQUIERE			
	Incor	npleta	Completa	Egresado				COLEGIATURA?			
				-3,00000	ш	r	DETALLE	SI X NO			
Primai	ria			Bachiller			Titulado en carreras técnicas de Laboratorio Clínico y Anatomía	Habilitación Profesional			
Secun	daria			Titulado	Х		Patológica y/o carreras tecnicas a fines.	. SI X NO			
Técnic 2 años	a Básica o			Maestría		— ·	DETALLE	ř.			
Técnic	écnica Superior X Egresado Titulado D										
Universitario Doctorado											
	Egresado Titulado										
CONC	CIMIENTOS	RESA	1	(A)			Tara .				
	1/2			100	100		C. Charles				





A) (	Conocimientos Técnicos p	rincipales rec	queridos p	oara el pues	to (No requie	ren documentación	sustentado	ra).		
Cor	nocimientos en Laborator	io Clínico.								
	Cursos y Programas de es									
	ta: Cad <mark>a curso deben tener</mark> n									
	Acreditar capacitación o			ación afine	s a las funcior	es de cargo en el Ór	gano a dese	mpeñar.		
c) (	Conocimientos de Ofimát	ica e idiomas	•							
				Nivel de D		Nive	el de Dom	inio		
	OFIMÁTICA	No Aplica	Básico	intermedio	Avanzado	IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
	Word, etc	X				Ingles	X			
	Excel, etc.	X				************				
	PowerPoint, Prezi, etc.	X				**********				
	Base de Datos/otros	X				Observaciones:				-
						<del>\}</del>				
EXI	PERIENCIA									
Exp	periencia General:									
Ind	lique la Cantidad Total de	Años de exp	eriencia l	aboral, ya s	ea en el secto	or público o privado				
>	Experiencia mínima de	e un (01) año	o en el se	ctor públic	co y/o privac	lo.				
	periencia Especifica:	ì								
	Indique el tiempo de Exp	eriencia requ	erida para	a el puesto (	en la función	o la materia:				
	Experiencia mínima d	-		-	_		lica v/a priv	/ado.		
						*				
	<i>En base <mark>a la e</mark>xperiencia i</i> o amerita	requeriaa par	a et pues	to (parte A)	, Senale el tie	mpo requeriao en e	i sector pub	HEO:		
_	Marque el nivel mínimo d	le puesto que	se reauie	ere como ex	periencia, va	sea en el sector púb	lico o priva	do		
	***************************************				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
Pra	cticante Aux/Asist.	X Profesio	onal	Especialista	super	rvisor/Coord Je	fe de Área/D <sub>i</sub>	oto	Grte/di	rector
Me	ncione otros aspectos comp	ementarios sol	bre el requi	isito de exper	iencia, en caso	existiera algo adiciona	il para el pues	ito.		
ALA	CIONALIDAD									
IVA	ICIONALIDAD									
15/	e requiere nacionalidad pe	revana?	Si		lo X					
	e requiere nacionalidad pe ote Sustento:	raanar	31	ш "	N A					
-	BILIDADES O COMPETEN	CIAC								
_	Capacidad para resolve									
	Capacidad de Análisis y									
	Comunicación Efectiva.	Jiiic313.								
	NTRAPRESTACIÓN MENS	ΉΔΙ								
_	1,800.00 Soles (Mil Ocho		con 00/10	)())		III-				
<u> </u>	RMA DE PAGO	0.01103 30103	2011 007 10	,						



En forma mensual según contrato suscrito.









#### TERMINO DE REFERENCIA PARA LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

		Nº P - 012								
	FO	RMATO DE PERFIL DEL PUESTO								
IDEN'	TIFICACIÓN DEL PUESTO									
	NO O UNIDAD ORGÁNICA	RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO								
CÓDIO	GO DE REGISTRO	004086								
	SERVICIO REQUERIDO	01								
	BRE DEL PUESTO	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION								
	R DE PRESTACIÓN	DEPENDE DE LA UBICACIÓN ASIGNADA								
	AD DE MEDIDA	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - 1057 - CAS								
	DO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE AGOSTO 2025								
	ÓN DE CONTRATACIÓN									
		familia y comunidad de acuerdo al modelo de cuidado integral de salud, segú								
	cesidades de salud, cartera de servicios y	normativa vigente.								
UNC	IONES DEL PUESTO									
		n, coordinación y gestión de actividades de Rehabilitación, Certificación y RB								
	en las personas con Discapacidad, según	normativa vigente y articulando el trabajo con los OMAPED, CONADIS, Actore								
4	Sociales y demás aliados estratégicos.									
1	Poplisar la avaluación funcional del:									
		ente asignado aplicando técnicas e instrumentos de Terapia Física, que orien								
2	a sus actividades, al inicio, durante el pro	Deeso y al final del tratamiento.								
	Planificar sus actividades fisioterapéutio	cas en concordancia con el diagnostico, plan de tratamiento médico y meta								
	establecidas, considerando la evaluación funcional y el seguimiento del paciente.									
3										
	Aplicar métodos y técnicas de tratami	ento fisioterapéutico, para la rehabilitación integral del paciente, según								
4	diagnóstico médico y metas establecidas	D.								
	Coordinar la reevaluación médica, según	corresponda, comunicando las intercurrencias que puedan alterar el curso de								
5	cumplimiento de las metas planteadas.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
	Elaborar el informe del tratamiento de	Terapia Física aplicado, así como, otros informes de su competencia que sea								
	solicitados.	The state of the s								
6										
7	Brindar información, educación y orienta	ción al paciente y familia sobre los procedimientos de Terapia Física realizado								
7	Mantanaryyalarnaralyes									
8	wantener y verar por er uso racionar y co	onservación de equipos biomédicos y materiales de su área de trabajo.								
	Participar en actividades de promoción, prevención y estilos de vida detectando los riesgos de Discapacidad y alteración									
	de la funcionabilidad física en la población, como parte del equipo multidisciplinario de acuerdo a la Normativa vigente									
9										
10	Cumplir con la Normas de bioseguridad y el uso racional de equipos de protección personal.									
	Participar en la elaboración de guías prá	ácticas y desarrollo de actividades, así como documentos técnicos normativo								
	propios del perfil profesional.									
વાત										
11	Otras funciones esignadas aca al infa in-	andiata, alianadas a las funciones del como establica de la como								
11	Otras funciones asignadas por el jefe inn	nediato, alineadas a las funciones del cargo asignado por norma expresa.								

DRESA JUNES

Complete of

Dirección Regional de Salud Junín Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1270 www.diresajunin.gob.pe





Dirección Regional de Salud Junín Julio C. Telio N° 488, El Tambo - Huancayo (064) 48-1.270 www.diresajunin.gob.pe

	ONES PRINCIPA										
					mientos a	e saluc	d bajo la jurisdio	cción.			
	nes Externas:		nidades org	ánicas							
FORMACIÓI	V ACADÉMICA										
A) NIVEL ACA	DÉMICO						A Y ESTUDIOS			REQUI	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			REQUERIDO		EL PUESTO	)			со	LEGIATO	
	incompleta	Completa	Egresado	· L						X SI	NO
	_	_					DETAL	LE			
Primaria			Bachiller			Teci	nólogo médico	en terapia	Hab	ilitación	Profesional
	_			-		físic	a y rehabilitaciór	i, resolución			_
Secundaria			Titulado	X		det	ermino de SERUN	AS.		X SI	NO
					. — · ·						
Técnica Básico	10		Maestrío	2	}		DETA	LLE	-		
2 años	. —		.77.0		1						
Técnica Super	ior		Egresado	· L	Titulado						
(3 a 4 años)					1						
Universitario		X	Doctora	do					٦		
					1						
			Egresado	· [	Titulado						
CONOCIMIE	NTOS			111		6					
A) Conocimie	entos Técnicos i	principales re	aueridos par	ra el nue	sto (No re	wieren	documentación	sustentado	ra).		
	·		-				nto, elaboración			atamien	to según las
1							correcto de los e				
<del></del>	rogramas de e										
	_			•			especialización no	menos de 90	horas.		
							especialidad req				
	ntos de Ofimá										
c) conocimie	neos de Ojinio	irea e laterila.	<b>,</b>								
			- 1	Vivel de	Dominio			Niv	el de Dom	inio	
OF	IMÁTICA	No Aplica	T	ntermedio		7	IDIOMAS	No Aplica	Básico	Inter.	Avnz
Word, etc	Ç.	X				7 1	Ingles	X			
Excel, etc	-	X					*********				
PowerPoi	int, Prezi, etc.	X					******				
Base de L	Datos/otros	X					Observaciones:				
EXPERIENCIA	1										
Experiencia	General:										
Indique la Co	antidad Total d	e Años de exp	periencia lab	oral, ya	sea en el s	ector p	úblico o privado				
> Experie	ncia mínima d	le dos (02) a	ños en el se	ctor púl	blico y/o	orivado	).				
Experiencia .											
	l tiempo de Exp	eriencia requ	ierida para e	l puesto	en la func	ión o la	materia:				
							n el sector públ	lica v/a pri	vado		
	ia experiencia	requerida pa	ra el puesto	(parte A	j, Señale e	i tiemp	o requerido en e	i sector púb	нісо:		
Un (1) año											
C) Marque e		de puesto qu	e se requiere	como e	xperiencia	ya sea	en el sector púl	ilico o priva	do		





Practicante	Aux/Asist.	Profesional	X	Especialista	Supervisor/Coord	Jefe de Áreæ/Dpto	Grte/director
Mencione otros	aspectos compleme	entarios sobre el r	equisit	to de experienci	a, en caso existiera algo o	dicional para el puesto.	
NACIONALIDA	4D						
¿Se requiere n Anote Sustent	nacionalidad perud	ına? Si		No [	X		
HABILIDADES	O COMPETENCIA	S					
> Capacidad	d para resolver Pro	oblemas.	-				
> Capacidad	d de Análisis y Sínt	tesis.					
> Comunica	ación Efectiva.						
CONTRAPRES	TACIÓN MENSUA	L					
S/ 2,900.00	Soles (Dos Mil N	ovecientos Sol	es co	n 00/100)			
FORMA DE PA	4 <i>GO</i>						
En forma me	ensual según con	trato suscrito.					





Direction Region