



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

*"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"*

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

BASES DEL PROCESO DE CONVOCATORIA
DESTINADO A CUBRIR LOS REGISTROS
VACANTES EN EL AIRHSP, CREADOS EN EL
MARCO DEL ARTICULO 27 DE LA LEY N° 31538".

CAS N° 002-2023-HSJL

AÑO 2023



BASES PARA LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS DEL D. LEG. 1057, DESTINADO A CUBRIR LOS REGISTROS VACANTES EN EL AIRHSP, CREADOS EN EL MARCO DEL ARTICULO 27 DE LA LEY N° 31538".

CONVOCATORIA CAS N° 02-2023-HSJL

I. GENERALIDADES

1. Objeto de Convocatoria

El hospital San Juan de Lurigancho, a fin de garantizar la continuidad de la atención de servicios de salud requiere contratar los servicios de profesionales médicos, profesionales no médicos, y técnicos asistenciales, bajo el régimen de contratación administrativa de servicios por reemplazo del decreto legislativo 1057, destinado a cubrir los registros vacantes en el AIRHSP, creados en el marco del artículo 27 de la ley N° 31538", acorde a los requerimientos formulados por el área usuaria, según detalle:

CODIGO	DEPARTAMENTO	CARGO	PEAS	HONORARIO	JUSTIFICACION	
A001	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION	1	7,300.00	REGISTRO VACANTE EN AIRSHIP, CREADOS EN EL MARCO DEL NUMERAL 27.6 ARTICULO 27 DE LA LEY N°31538	
A002		MEDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO	1	7,300.00		
B001	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	MEDICO GENERAL	1	5,200.00		
B002		MEDICO GENERAL	1	5,200.00		
C001	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	MEDICO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	7,300.00		
C002		MEDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA	1	7,300.00		
D001	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	7,300.00		
E001	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	ENFERMERO (A)	1	2,900.00		
E002		ENFERMERO (A) ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS - UCI	4	3,600.00		
E003		TECNICO EN ENFERMERIA	2	1,800.00		
F001	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA CLINICA	1	7,300.00		
F002		MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA	1	7,300.00		
		TOTAL DE PLAZAS	16	82,400.00		



**2. DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTE.**

Departamento, Oficina y Unidad

3. DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

Comité de Selección Proceso CAS 2023 (CAS N° 002-2023-HSJL)

4. BASE LEGAL.

- **LEY N° 27444**, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- **LEY N° 29973**, Ley General de la Persona con discapacidad.
- **LEY N° 29248**, Ley del Servicio Militar.
- **LEY N° 27674**, Ley que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- **LEY N° 29849**, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 Y otorga derechos laborales.
- **LEY N° 31538**, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del gobierno nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales, y dicta otras medidas.
- **DECRETO LEGISLATIVO 1057**, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- **DECRETO SUPREMO N° 075-2008-PCM**, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y sus modificatorias.
- **DECRETO SUPREMO N° 065-2011-PCM**, Decreto Supremo que establece modificaciones al Reglamento del Régimen de Contratación Administrativa de Servicios.
- **DECRETO SUPREMO. N° 003-2018-TR**, Establecen las disposiciones para el registro y difusión de las ofertas laborales del Estado.
- **Resolución Ministerial N° 076-2017-MINSA**, que aprobó la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la Contratación de Personal bajo los Alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud".
- **RESOLUCIÓN MINISTERIAL N.° 788-2017-MINSA**, que aprobó la modificación de la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la Contratación de Personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 del Ministerio de Salud".





- **RESOLUCIÓN MINISTERIAL N.º 706-2019-MINSA**, que aprobó Modificar el numeral 5.5 y el inciso 6.3.1 del numeral 6.3 de la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH "Directiva Administrativa para la Contratación de Personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud.
- **RESOLUCIÓN SECRETARIAL N.º 080-2021-MINSA**, que aprobó modificar el numeral 5.5, el inciso 6.3.1 del numeral 6.3 y el inciso 6.7.2 del numeral 6.7 de la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud".
- **RESOLUCIÓN MINISTERIAL N.º 387-2023-MINSA**, que aprobó el Documento Técnico: "Lineamientos generales para el desarrollo de los procesos de contratación de personal destinados a cubrir registros vacantes en el AIRHSP, creados en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538"
- Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.





6.2 PERFILES DE LOS PUESTOS:

6.2.1 MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION (01) Plaza para el DPTO. DE MEDICINA. (CÓDIGO A001).

PERÚ Ministerio de Salud Viceministerio de Prestaciones y Asesoramiento en Salud Hospital San Juan de Lurigancho **PERFIL DE PUESTO**

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: Registramiento de Medicina
 Unidad Orgánica: No aplica
 Puesto Estructural: No aplica
 Nombre del puesto: Médico Rehabilitador
 Dependencia jerárquica lineal: Jefe/a de Departamento
 Dependencia funcional: No aplica
 Puestos a su cargo: Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a los pacientes con patologías de rehabilitación que acuden por consultorio externo y hospitalización de Medicina

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Brindar atención médica a pacientes con patologías de rehabilitación de acuerdo a las Guía de Prácticas Clínicas (GPC) y demás normativas vigentes.
2. Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas.
3. Elaborar informes médicos.
4. Participar en la elaboración y actualización de la GPC y procedimientos en el campo de su especialidad.
5. Registrar el llenado de datos y atenciones en los registros institucionales (Historia clínica, Formato Único de Atención - FUA y otros).
6. Realizar la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos derivados del proceso de atención de pacientes.
7. Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
8. Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones nosocomiales e infecciones intrahospitalarias.
9. Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:
 Con los Departamentos y Servicios del Hospital.

Coordinaciones Externas:
 Ninguno

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título Título Profesional Universitario de Médico Cirujano con Segunda especialidad en Medicina Física y Rehabilitación <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado (opcional) <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> E) ¿Especialidad Registrada - RNE? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		





CONOCIMIENTOS.

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

Conocimiento en temas afines al puesto

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

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

Cursos de actualización en Manejo de pacientes hospitalarios de diversas patologías.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia General

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

03 años de experiencia mínima como médico general incluyendo el SERUMS

Experiencia específica

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

06 meses de experiencia como médico especialista en medicina física y rehabilitación

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

03 meses de experiencia como médico especialista en medicina física y rehabilitación

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

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista
 Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Unidad u Oficina
 Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Título y/o constancia de Egresado de Especialidad

HABILIDADES O COMPETENCIAS:

Capacidad analítica y organizativa.
Capacidad para trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7,300.00 (Siete Mil Trescientos con 00/100 Soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción al contratado bajo esta modalidad.



MINISTERIO DE SALUD
 VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
 M.C. Franklin Rivera Robles
 C.M.P. 01000184 42915
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA





6.2.2 MEDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA (01) Plaza para el DPTO. DE MEDICINA. (CÓDIGO A002).



PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: Departamento de Medicina

Unidad Orgánica: No aplica

Puesto Estructural: No aplica

Nombre del puesto: Médico Infectólogo

Dependencia jerárquica lineal: Jefe/a de Departamento

Dependencia funcional: No aplica

Puestos a su cargo: Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a los pacientes con patologías de infectología que acuden por consultorio externo y hospitalización de Medicina.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar atención médica a pacientes con patologías de infectología de acuerdo a las Guía de Prácticas Clínicas (GPC) y demás normativas vigentes.
- Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas.
- Elaborar informes médicos.
- Participar en la elaboración y actualización de la GPC y procedimientos en el campo de su especialidad.
- Registrar el llenado de datos y atenciones en los registros institucionales (Historia clínica, Formato Unico de Atención - FUA y otros).
- Realizar la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos derivados del proceso de atención de pacientes.
- Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones nosocomiales o infecciones intrahospitalarias.
- Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

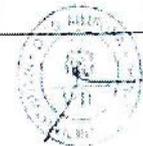
COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:
Con los Departamentos y Servicios del Hospital.

Coordinaciones Externas:
Ninguno

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Título Profesional Universitario de Médico Cirujano con Segunda especialidad en Infectología			Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado (opcional)	<input type="checkbox"/> Grado	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorada	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>





CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento en temas afines al puesto

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

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

Cursos de actualización en Manejo de pacientes hospitalarios de diversas patologías.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua	X			
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

03 años de experiencia mínima como médico general incluyendo el SERUMS

Experiencia específica

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

06 meses de experiencia como médico especialista en infectología

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

03 meses de experiencia como médico especialista en infectología

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

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista
 Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Unidad u Oficina
 Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Título y/o Constancia de Egresado de Especialidad

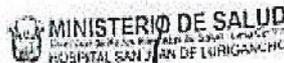
HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad analítica y organizativa.

Capacidad para trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7,300.00 (Siete Mil Trescientos con 00/100 Soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción al contratado bajo esta modalidad.



M.C. Franklin/Rivera Robles
C.M.P. 51054 R.N.T. 42815
JEFE DEL D.T.O. MEDICINA





6.2.3 MEDICO GENERAL (01) Plaza para el DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS. (CÓDIGO B001).

FORMACIÓN DE PERFIL DEL PUESTO																																	
1. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO																																	
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS																																
Denominación del puesto:	MEDICO CIRUJANO																																
Nombre del puesto:	MEDICO CIRUJANO																																
Dependencia jerárquica funcional:	SERVICIO DE EMERGENCIA																																
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS																																
Puestos a su cargo:	MEDICO ASISTENTE																																
2. DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES																																	
Brinda atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.																																	
3. ACTIVIDADES PRINCIPALES																																	
1	Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.																																
2	Ordinar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.																																
3	Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.																																
4	Realizar prestaciones de salud orientadas al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.																																
5	Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.																																
6	Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.																																
7	Participar en la identificación de factores de riesgo/protección y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación ciudadana.																																
8	Brindar atención médica a través de la modalidad de TeleSalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda.																																
9	Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.																																
10	Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.																																
11	Otras funciones asignadas en la Jefatura Inmediata, relacionados a la misión del puesto.																																
3. COORDINACIONES INTERNAS																																	
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS																																	
COORDINACIONES EXTERNAS																																	
(PRESS públicas y privadas y comités, actores sociales locales y otros.																																	
4. REQUISITOS EDUCATIVOS																																	
A) Nivel Educativo	B) Grado(s) o situación académica y estudios requeridos para el puesto	C) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																															
<table border="1"> <tr> <th>Programa</th> <th>Grado</th> <th>Com. par.</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tercer ciclo (1-2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tercer ciclo (3-4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universidad</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Programa	Grado	Com. par.	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tercer ciclo (1-2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tercer ciclo (3-4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td rowspan="2">TÍTULO UNIVERSITARIO DE MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tercer ciclo (3 años)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Colegiado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Bachiller	TÍTULO UNIVERSITARIO DE MEDICO CIRUJANO	<input checked="" type="checkbox"/> Tercer ciclo (3 años)	<input type="checkbox"/> Colegiado		<input type="checkbox"/> Especialista		<input type="checkbox"/> Especialista		<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Colegiatura</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Colegiatura</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Colegiatura	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Colegiatura	<input type="checkbox"/> No
Programa	Grado	Com. par.																															
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Tercer ciclo (1-2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Tercer ciclo (3-4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input checked="" type="checkbox"/> Universidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Bachiller	TÍTULO UNIVERSITARIO DE MEDICO CIRUJANO																																
<input checked="" type="checkbox"/> Tercer ciclo (3 años)																																	
<input type="checkbox"/> Colegiado																																	
<input type="checkbox"/> Especialista																																	
<input type="checkbox"/> Especialista																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Colegiatura	<input type="checkbox"/> No																																
<input checked="" type="checkbox"/> Colegiatura	<input type="checkbox"/> No																																
5. CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (No requieren documentación sustentadora):																																	
MANEJO DE PACIENTES PRIORIDAD II Y IV																																	
6. CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS:																																	
Nada. Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.																																	





C.) Conocimientos de Oficiatura a Sumar:

OFIATICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedia	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedia	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Writer, etc.)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)	X								
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X								
(Otros) Bases de Datos y Programación VB									

EXPERIENCIA

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

AÑO

Experiencia específica
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:
AÑO + SEMANAS

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:
AÑO + SEMANAS

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

Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista PROFESIONAL Supervisor/ Coordinador Jefe de Área o Depto. Gerente o Director

* Mencione otros superiores (categorías) sobre el requisito de experiencia; en caso contrario deje vacío el punto.

TÍTULO MÉDICO CIRUJANO

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Ante el sustento: _____

INDICADORES DE COMPLEMENTOS

Trabajo en equipo
Comportamiento ético
Orientación de servicio al ciudadano
Comunicación asertiva

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL
S/ 5 200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



MINISTERIO DE SALUD
VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

ING. CÉSAR AUGUSTO BANGRETO NAVARI
CRM 28925
Jefe de Departamento de Empleado y Ciudadano Ciudadano





6.2.4 MEDICO GENERAL (01) Plaza para el DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS. (CÓDIGO B002).

FORMATO DE PERIL DEL PUESTO																																							
INFORMACIÓN GENERAL DEL PUESTO																																							
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS																																						
Denominación del puesto:	MEDICO CIRUJANO																																						
Nombre del puesto:	MEDICO CIRUJANO																																						
Dependencia jerárquica lineal:	SERVICIO DE EMERGENCIA																																						
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS																																						
Puestos a su cargo:	MEDICO ASISTENTE																																						
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO																																							
Brindar atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, de prioridad II y IV.																																							
FUNCIONES PRINCIPALES																																							
Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma y realiza la clasificación del caso para definir el manejo correspondiente.																																							
Brindar atención médica en el campo asistencial expresándose de manera clara precisa al usuario.																																							
supervisar la aplicación del tratamiento médico dirigido al paciente de acuerdo a normas y guías de atención estandarizados.																																							
Tener capacidad de liderazgo y liderar las buenas acciones, tanto en el establecimiento como en las comunidades.																																							
Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno.																																							
Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual del ámbito del establecimiento de salud.																																							
Participar en la identificación de factores de riesgo/protectores y desarrollar intervenciones educativas, comunicacionales, vigilancia epidemiológica, salud ambiental y salud ocupacional fomentando la participación ciudadana.																																							
realizar otras actividades en el marco del modelo de atención integral																																							
tener experiencia en coordinación de unidades, servicios o departamentos hospitalarios																																							
cumplir con los procesos y llenados correcto de historia clínica																																							
Mantener una conducta intachable, tanto en el establecimiento o fuera de el																																							
Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.																																							
Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.																																							
COORDINACIONES ESTABLECIMIENTO																																							
Coordinaciones Internas																																							
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS																																							
Coordinaciones Externas																																							
IPRESS públicas y privadas y motas, actores sociales locales y otras.																																							
REQUISITOS DEL CANDIDATO																																							
A.) Nivel Educativo	B.) Grados/situación académica y ocupación requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																					
<table border="1"> <tr> <th>Nivel</th> <th>Requisito</th> <th>Completado</th> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Previa Primaria (3 a 7 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Previa Superior (3 a 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Nivel	Requisito	Completado	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Previa Primaria (3 a 7 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Previa Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">TITULO UNIVERSITARIO DE MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO UNIVERSITARIO DE MEDICO CIRUJANO	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista		<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Requiere Colegiación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Requiere Colegiación profesional?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Nivel	Requisito	Completado																																					
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Previa Primaria (3 a 7 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Previa Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO UNIVERSITARIO DE MEDICO CIRUJANO																																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título Licenciatura																																							
<input type="checkbox"/> Maestría																																							
<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista																																							
<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista																																							
<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Especialista																																							
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																						
¿Requiere Colegiación profesional?																																							
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																						
 <p>MC. BARRETO</p>																																							





REQUISITOS

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

EXPERIENCIA DE 1 AÑO EN COORDINACIÓN EN SERVICIOS, UNIDADES O DEPARTAMENTOS HOSPITALARIOS.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
 Nota: Cada curso debe tener no menos de 22 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

DIPLOMADO EN AUDITORIA MEDICA BASADA EN EVIDENCIAS CONYMA
 DIPLOMADO EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
 CURSO DE ACTUALIZACION EN ULTIMAS TENDENCIAS EN UCY EMERGENCIA 2022
 CERTIFICADO EN INVESTIGACION CRIMINALISTICA Y MEDICO LEGAL DE LA ESCENA DEL CRIMEN

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc.)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)	X								
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X								
(Otro) Bases de Datos y Programación VB									

Observaciones: -

EXPERIENCIA

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

3 AÑOS

Experiencia específica
 A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:
 2 AÑOS + SERUMS

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:
 1 AÑO A MAS

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

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

* Mencionar otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso de haber algo adicional para el puesto.

TITULO DE MEDICO CIRUJANO

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Anote el sustento:

INDICADORES DE COMPETENCIAS

Trabajo en equipo
 Comportamiento ético
 Orientación de servicio al ciudadano
 Comunicación asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 5 200,00 (Cinco mil doscientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



MINISTERIO DE SALUD
 VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

MC. CESAR ALBERTO BARRETO MAYURI
 C.O.P. 23926
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y CUADROS CLINICOS





6.2.5 MEDICO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (01) Plaza para el DPTO. DE DE CIRUGÍA. (CÓDIGO C001).

INFORMACIÓN GENERAL																																																	
Origen e unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA																																																
Denominación del puesto:	MEDICO(A) OTORRINOLARINGOLOGO																																																
Nombre del puesto:	MEDICO(A) ESPECIALISTA																																																
Dependencia jerárquica funcional:	JEF. DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA																																																
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA																																																
Puestos a su cargo:	NINGUNO																																																
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO																																																	
<p>Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Gestión Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.</p> <p>Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento continuo a las personas y familias con condiciones o necesidades de salud, realizando la atención, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según correspondencia.</p> <p>Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.</p> <p>Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.</p> <p>Realizar prestaciones de salud especializadas orientadas al diagnóstico, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con seguridad de datos, lista gratuita a la familia y la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.</p> <p>Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.</p> <p>Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.</p> <p>Brindar atención médica especializada a través de las unidades de TeleSalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y zona, según correspondencia.</p> <p>Participar e integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.</p> <p>Elaborar informes, expedir certificaciones médicas legales y otros que se incluyan atribuciones de la normativa vigente.</p> <p>Otras funciones asignadas por su Jefe(a) Inmediato, relacionadas a la misión del puesto.</p>																																																	
REQUISITOS DEL PUESTO																																																	
<p>Condiciones laborales:</p> <p>Profesional(a) de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y/o de IPRESS.</p> <p>Condiciones laborales:</p> <p>IPRESS públicas y privadas y otras, actores sociales locales y otros.</p>																																																	
CONDICIONES DE APLICACIÓN																																																	
A) Nivel (s) de estudio	B) Grado(s) de estudios académicos y niveles requeridos para el puesto	C) ¿Se requiere Colegiación?																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Requir.</th> <th>Cumplido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3-6 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Requir.	Cumplido	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3-6 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Título</td> <td rowspan="2">TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título / Ejercicio(a)</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Media</td> <td><input type="checkbox"/> Título</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Título</td> <td></td> <td colspan="2">E. Especialidad registrada IPM</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Título</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Título</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Título	TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Ejercicio(a)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Título		E. Especialidad registrada IPM		<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>D. ¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p> <p>E. Especialidad registrada IPM</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p>
	Requir.	Cumplido																																															
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
Técnica Básica (2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
Técnica Superior (3-6 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Título	TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO MEDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Ejercicio(a)		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Título		E. Especialidad registrada IPM																																														
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																																													
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Título		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No																																													





REQUISITOS:

A.) Conocer (en forma principal) requeridos para el puesto (no realizar documentación anterior)

I - Formación de cursos de capacitación y capacitación en el trabajo

B.) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso o taller tiene un mínimo de 12 horas de capacitación y los programas de especialización mínimo de 80 horas.

Relacionado al puesto de trabajo

C.) Conocimientos de Informática (Ofimática):

OPINIÓN	Nivel de dominio				Observaciones
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Procesador de textos (Word, Open Office Writer, etc.)		X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenOffice, etc.)		X			
Programa de presentaciones (Power Point, Impress, etc.)		X			
(Otras) Bases de Datos y Programación VB					

EXPERIENCIA:

Experiencia general

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

1 año en el sector público o privado.

Acreditación de servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo N°1057, en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19.

Experiencia específica

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

1 año

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público

1 año

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

Practicante profesional Asesor o Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área o Depto. Gerente o Director

* Mencione otras especializaciones complementarias sobre el requisito de experiencia; en caso contrario algo adicional para el puesto

Título y/o constancia de especialidad

REQUISITOS:

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Nota: El acortado: No existe contratación

REQUISITOS DE OTRAS ESPECIALIDADES:

Trabajo en equipo

Comunicación efectiva

Orientación de servicio al ciudadano

Comunicación asertiva

CONTRATACIÓN:

U.S. 7 200,00 (Setecientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y aportaciones de ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



Handwritten signature and stamp of the Hospital San Juan de Lurigancho





6.2.6 MEDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGÍA (01) Plaza para el DPTO. DE CIRUGÍA. (CÓDIGO C002).

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO																																																			
IDENTIFICACION DEL PUESTO																																																			
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA																																																		
Denominación del puesto:	MEDICO(A) TRAUMATOLOGO																																																		
Nombre del puesto:	MEDICO(A) ESPECIALISTA																																																		
Dependencia Jerárquica lineal:	JEFE DEL ESTABLECIMIENTO																																																		
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA																																																		
Puestos a su cargo:	MEDICO(A) TRAUMATOLOGO																																																		
MISION DEL PUESTO																																																			
Brindar atención médica Integral y especializada a los pacientes de los establecimientos de salud del primer, segundo y tercer nivel de atención, de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.																																																			
FUNCIONES DEL PUESTO																																																			
Brindar tratamiento integral y especializado que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.																																																			
Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.																																																			
Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.																																																			
Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.																																																			
Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.																																																			
Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.																																																			
Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de TeleSalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.																																																			
Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.																																																			
Elaborar informes, expedir certificados médicos legales y otros que se encuentren establecidos en la normativa vigente.																																																			
Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.																																																			
COORDINACIONES PRINCIPALES																																																			
Coordinaciones Internas																																																			
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS																																																			
Coordinaciones Externas																																																			
IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.																																																			
FORMACION ACADEMICA																																																			
A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) (Se requiere Colegiatura?)																																																	
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleto</td> <td>Completado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 a 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleto	Completado	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL MÉDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td colspan="2">[Requiere habilitación profesional?]</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista</td> <td>Tesis</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialista</td> <td>Tesis</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL MÉDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bachiller	[Requiere habilitación profesional?]		<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Maestría				<input type="checkbox"/> Especialista	Tesis			<input type="checkbox"/> Doctorado				<input type="checkbox"/> Especialista	Tesis			<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Incompleto	Completado																																																	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 a 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL MÉDICO CIRUJANO CON ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																
<input type="checkbox"/> Bachiller		[Requiere habilitación profesional?]																																																	
<input type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																
<input type="checkbox"/> Maestría																																																			
<input type="checkbox"/> Especialista	Tesis																																																		
<input type="checkbox"/> Doctorado																																																			
<input type="checkbox"/> Especialista	Tesis																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No																																																		





CONOCIMIENTOS

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

- 1.- Formación de osteosintesis básica según AD LATAM.
- 2.- Formación en artroscopia de rodilla básica
- 3.- Formación en manejo para documentación y SIGA de materia de osteosintesis/artroscopia/protesis

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

Relacionado al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)			X		Inglés			X	
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)			X					
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)			X					
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones:-				

EXPERIENCIA

Experiencia general
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado
2 años en el sector público o privado.

Acreditar prestación de servicio bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo N°1057, en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la COVID-19.

Experiencia específica
A. Indique el tiempo requerida para el puesto en la función o materia:
2 años
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A) señale el tiempo requerido en el sector público
1 año

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

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

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Título y/o constancia de especialidad

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Añote el sustento: Excelente comunicación

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo
Comportamiento ético
Orientación de servicio al ciudadano
Comunicación asertiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7 300,00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de ley; así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
M.C. FRANKLIN MARTINEZ YACIAYO
JEFE DEL SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS





6.2.7 MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (01) Plaza para el DPTO. DE PEDIATRÍA. (CÓDIGO D001).



PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	Departamento de Pediatría
Unidad Orgánica	No aplica
Puesto Estructural	Médico Pediatra
Nombre del puesto:	No aplica
Dependencia Jerárquica lineal:	Jefe/a de Departamento
Dependencia funcional:	No aplica
Puestos a su cargo:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral al paciente pediátrico y recién nacido, en las unidades de hospitalización, emergencia, neonatología y consulta externa. Cumplir las actividades dentro de las normas y reglamentos del Departamento y del hospital.

FUNCIÓNES DEL PUESTO

1. Mejorar y recuperar la salud del niño enfermo
2. Detectar precozmente las facultades perdidas por el niño, derivándolas oportunamente a las especialidades de mayor complejidad
3. Prevenir y promover la salud del niño
4. Visita Médica a pacientes pediátricos y neonatos en Hospitalización de Pediatría
5. Visita Médica a Recién Nacidos en Alojamiento Conjunto, Neo Intermedios AUCI Neo
6. Atención Inmediata del Recién Nacido en Sala de Partos, en SOP (Cesáreas Programadas y Cesáreas de Emergencias)
7. Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población
8. Atención Rápida para pacientes pediátricos con Pronidad IV* (sin compromiso de funciones vitales y sin riesgo de complicación inmediata que puedan ser atendidos en Consultorio Externo de los EESS de primer nivel de atención) y manejar el sistema EGALEN
9. Atenciones en Tópico de Emergencia II para pacientes con prioridades II (Pacientes con cuadro súbito, agudo con riesgo de muerte o complicaciones serias, cuya atención debe realizarse en un tiempo de espera no mayor o igual de 10 minutos desde su ingreso) con la posibilidad de transferir y acompañar al paciente a otro centro de mayor complejidad
10. Llenado de historia clínica en el sistema SIGALEM, más formatos únicos de atención SIS

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:	Con el Departamento de Pediatría, todos los demás departamentos y las diferentes áreas del hospital
Coordinaciones Externas:	otros Hospitales



[Handwritten signature]





FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	Bachiller	Título/Licenciatura	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Título Profesional Universitario de médico cirujano con especialidad en Pediatría.			D) ¿Habilitación profesional? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado (Opcional)	<input type="checkbox"/> Grado	E) ¿ERNE? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	

CONOCIMIENTOS

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

(1) Manejo de urgencias y emergencias
 (2) Medidas de Bioseguridad.
 (3) Entrevista clínica centrada en el paciente
 (4) Manejo de patologías frecuentes.
 (5) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA mas frecuente.
 (6) Reanimación Cardiopulmonar Cerebral avanzada y prolongada.
 (7) Norma Técnica de Salud para la Prevención de la Transmisión Materno Infantil del VIH, Sífilis y Herpes B. MINSA N° 159 - MINSA/2019/DIGESP. aprobada por R.M. N° 1138-2019/MINSA

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos especializados relacionados a la misión del puesto.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo	<input checked="" type="checkbox"/>				Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones -				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia general
 Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.
 01 año de experiencia general en sector público y/ o privado

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:
 03 meses desarrollando funciones en puestos de médico pediatra en 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
 03 meses como médico pediatra en el sector público

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

Asesor Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Unidad Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

TÍTULO Y/O CONSTANCIA DE EGRESADO DE LA ESPECIALIDAD

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Con experiencia en el área asistencial, trabajo en equipo, con múltiples y constantes capacitaciones
 Competencia, dedicado, confiable y comportamiento ético

REQUISITOS ADICIONALES

s/7,300.00 soles.





6.2.8 LIC. EN ENFERMERÍA (01) Plaza para el DPTO. DE ENFERMERÍA. (CÓDIGO E001).



"Decenio de la Igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres" "Año del Fortalecimiento de la Salud en la Nación"

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
FORMATO PARA PERFIL DE PUESTOS
CONTRATO CAS

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Denominación del puesto: ENFERMERO (A).
Nombre del puesto: ENFERMERO (A)
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo: NINGUNO

MISION DEL PUESTO

Bndar cuidados especializados en forma oportuna, integral y permanente al paciente adulto pediátrico, neonato en los servicios hospitalarios utilizando protocolos y/o guías de atención con criterios de efectividad oportunidad y precisión, aplicando el proceso de atención de Enfermería, promoviendo el cuidado humanizado y el conocimiento a través de la especialización, la investigación y docencia para garantizar la atención integral en las diversas áreas hospitalarias.

FUNIONES DEL PUESTO

- 1.-Ejecutar el proceso de atención de enfermería (PAE) al paciente en los servicios hospitalarios, priorizando intervenciones para reducir riesgos y/o complicaciones.
- 2.-Organizar, ejecutar, monitorear las acciones y procedimientos de enfermería para la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento médico.
- 3.-Cumplir con la implementación, ejecución de las guías de procedimientos y de intervención en enfermería asistencial, para la atención estándar al paciente.
- 4.-Participar en actividades de docencia e investigación, para el fortalecimiento de sus competencias y habilidades.
- 5.-Realizar las demás actividades y funciones que le asigne su superior inmediato, de acuerdo a su ámbito de competencia y según la normativa vigente.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Departamento y Servicios del Hospital San Juan de Lurigancho
Coordinaciones Externas
Ninguna

FORMACION ACADEMICA

A.) Nivel Educativo			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto			C.) ¿Se requiere Colegiatura?	
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA				
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	¿Requiere habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No





CONOCIMIENTOS

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

Guías de Procedimientos de Enfermería.

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

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

Cursos y capacitaciones en áreas hospitalarias o a fines.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia laboral mínima de 1 año como Enfermero.

Experiencia específica

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

Experiencia laboral mínimo seis (06) meses como Enfermero.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Experiencia laboral mínimo seis (06) meses.

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

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Técnico /Asistent
 Profesional
 Supervisor/ Coordinador
 Jefe de Área o
 Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Experiencia laboral de haber realizado funciones asistenciales en áreas Hospitalarias . Acreditar Serums.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Añote el sustento: Conocer el escenario Local del Distrito

HABILIDADES O COMPETENCIAS

*Adaptabilidad, análisis, atención, control, creatividad, innovación, planificación, autocontrol, comunicación verbal, cooperación y actitud proactiva.

REQUISITOS ADICIONALES

S/. 2,900.00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.





6.2.9 LIC. EN ENFERMERÍA ESPECIALISTA (04) Plaza para el DPTO. DE ENFERMERÍA. (CÓDIGO E002).



HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

FORMATO PARA PERFIL DE PUESTOS

CONTRATO CAS

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Denominación del puesto:	ENFERMERO (A)-ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES
Nombre del puesto:	ENFERMERO (A)-ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia funcional:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo:	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidados especializados en forma oportuna, integral y permanente al paciente adulto pediátrico, neonatal en los servicios hospitalarios, utilizando protocolos y guías de manejo con criterios de efectividad, oportunidad y precisión, aplicando al proceso de atención de Enfermería, promoviendo el cuidado humanizado y el conocimiento a través de la especialización, la investigación y docencia para garantizar la atención integral en los diversos ámbitos hospitalarios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Ejecutar el proceso de atención de enfermería (PAE) al paciente en los servicios hospitalarios, priorizando intervenciones para reducir riesgos y complicaciones.
- 2.- Organizar, ejecutar, monitorear las acciones y procedimientos de enfermería para la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento médico.
- 3.- Cumplir con la implementación, ejecución de las guías de procedimientos y de intervención en enfermería asistencial, para la atención estándar al paciente.
- 4.- Participar en actividades de docencia e investigación, para el fortalecimiento de sus competencias y habilidades.
- 5.- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Departamento y Servicios del Hospital San Juan de Lurigancho
Coordinaciones Externas
Ninguna

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto			C.) ¿Se requiere Colegiatura?	
	Incompleto	Completado	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA - ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES			¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]			
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	
			[]			

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con los documentos):

Procedimiento de Enfermero Especialista en Emergencia y Desastres.





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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 72 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería Emergencia y Desastres

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia laboral mínima de 1 año como Enfermero.

Experiencia específica

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

Experiencia Laboral mínima de 06 meses.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Experiencia Laboral mínima de 03 meses.

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

- Practicante profesional
- Auxiliar o Asistente
- Técnico (Asistent)
- Profesional / Especialista
- Supervisor/ Coordinador
- Jefe de Área o
- Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto.

Experiencia laboral de haber realizado funciones asistenciales en áreas Hospitalarias . Acreditar Serums.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

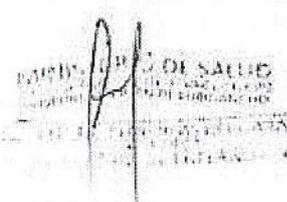
Anota el sustento: Conocer el escenario Local del Distrito

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo, comportamiento ético, orientación de servicio al ciudadano, comunicación efectiva.

REQUISITOS ADICIONALES

SI. 3 600,00 (Tres mil seiscientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.





6.2.10 TEC. EN ENFERMERÍA (02) Plaza para el DPTO. Plaza para el DPTO. DE ENFERMERÍA. (CÓDIGO E003).



HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

FORMATO PARA PERFIL DE PUESTOS CONVOCATORIA CAS

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Denominación del puesto:	TECNICO DE ENFERMERIA
Nombre del puesto:	TECNICO DE ENFERMERIA
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia funcional:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo:	NINGUNO

MISION DEL PUESTO

Brindar apoyo en la realización de actividades de Técnico de Enfermería; en los servicios de la salud.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Brindar apoyo en la satisfacción de las necesidades básicas de alimentación, higiene y confort al usuario en las diferentes servicios hospitalarios de la institución para contribuir al bienestar del paciente.
- 2.- Brindar apoyo en la recepción, orientación y/o traslado del paciente a las áreas de internamiento y/o exámenes especiales
- 3.- Participar con el equipo de salud en la realización de procedimientos especiales o pruebas de diagnóstico médico o quirúrgico que requiera el usuario para ayudar en el restablecimiento de la salud del usuario.
- 4.- Mantener el orden y limpieza de los ambientes así como proveer de soluciones de uso tópico siguiendo las normas de bioseguridad a fin de lograr ambientes saludables y atención oportuna.
- 5.- Proveer, equipar y registrar material médico, instrumental, ropa e insumos en general en los servicios hospitalarios.
- 6.- Mantener la integridad limpieza y buen funcionamiento de los equipos médicos, material y enseres del servicio y del usuario.
- 7.- Recepcionar y entregar el turno en el horario establecido e informar las eventualidades en la atención de los pacientes
- 8.- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Departamento y Servicios del Hospital San Juan de Lurigancho

Coordinaciones Externas

Ninguna

FORMACION ACADEMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completada
<input type="checkbox"/> Primario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Egresado(a) Bachiller Título/ Licenciatura

TECNICO EN ENFERMERÍA

Maestría Egresado Titulado

Doctorado Egresado Titulado

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI No

¿Requiere habilitación profesional?

SI No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto. (No se requiere sustentar con los documentos):





Conocimientos básicos de Técnicos de Enfermería

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

Nota: Cada curso deben tener al menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización más de 52 horas

Cursos y Capacitaciones en áreas hospitalarias o a fines

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	Intermedia	Básica	Intermedia	Avanzada
Procesador de textos (Word; Open Office)	X			
Hojas de cálculo (Excel; Open Calc, etc.)	X			
Programa de presentaciones (Power (Otras))	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	Intermedia	Básica	Intermedia	Avanzada
Inglés	X			
Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia laboral mínima de 06 meses como Técnico (a) de Enfermería.

Experiencia específica

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

Experiencia Laboral mínima de 06 meses como Técnico (a) de enfermería.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Experiencia Laboral mínima de 06 meses como Técnico de Enfermería.

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

- Practicante profesional
- Auxiliar o Asistente
- Técnico (Asistente)
- Profesional / Especialista
- Supervisor / Coordinador
- Jefe de Área o
- Gerente o Director

*Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso de haber algo adicional para el puesto.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SI NO

Añade el sustento: Conocer el idioma Local del Distrito

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptabilidad, atención, creatividad, innovación, autocontrol, comunicación verbal, cooperación y actitud proactiva en el trabajo.

REQUISITOS ADICIONALES

El 1,800.00 (Mil ochocientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.



Handwritten signature and stamp on the left side of the page.

Handwritten signature and stamp on the right side of the page.





6.2.11 MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA (01) Plaza para el DPTO. DE APOYO AL DIAGNOSTICO.
(CÓDIGO F001).



PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO
Puesto Estructural	MEDICO ESPECIALISTA- PATOLOGO CLINICO
Nombre del puesto:	MEDICO ESPECIALISTA- PATOLOGO CLINICO
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DE DEPARTAMENTO
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO
Puestos a su cargo:	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Médico patólogo clínico para la realización de procedimientos asistenciales y administrativos en el departamento de apoyo al Diagnóstico

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar todas las actividades correspondientes a su especialidad sobre los procedimientos de análisis para el diagnóstico de las diferentes enfermedades del paciente.
- Realizar los informes y análisis situacional de su servicio.
- Elaborar, modificar, estandarizar, e implementar manuales de normas y procedimientos en el servicio de patología clínica, banco de sangre.
- Implementar estándar de calidad establecidos en los procedimientos del servicio de patología clínica y banco de sangre.
- Participar en programas de capacitación.
- Emisión de informes técnicos acerca de los trabajos, de las diferentes áreas que se realizan en el servicio de patología clínica.
- Supervisar y evaluar las aplicaciones de metodologías empleadas.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con los Departamentos y Servicios del Hospital.

Coordinaciones Externas:

Ninguno

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos		C) ¿Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	Titulo Profesional Universitario de Médico Cirujano con Segunda especialidad en Patología Clínica		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado (opcional)	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Registrada - RNE?
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/>			

MINISTERIO DE SALUD
VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Médico Especialista en Patología Clínica
Dr. [Firma]



CONOCIMIENTOS

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

Tener capacitación continua en su especialidad

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

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

Cursos en su especialidad

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:-				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 año de experiencia mínima en su profesión

Experiencia específica

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

06 meses de experiencia como médico especialista

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

06 meses de experiencia como médico especialista

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

Practicante profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista
 Especialista
 Supervisor / Coordinador
 Jefe de Unidad u Oficina
 Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Título y/o constancia de Egresado de Especialidad

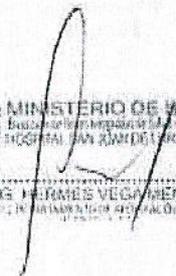
HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad analítica y organizativa.
Capacidad para trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7,300.00 (Siete Mil Trescientos con 00/100 Soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción al contratado bajo esta modalidad.




 MINISTERIO DE SALUD
 Instituto de Promoción y Asesoría Técnica
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
 MSc. MARIBEL VEGA BENDIZÉ
 ESPECIALISTA EN ASesoría TÉCNICA





6.2.12 MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA (01) Plaza para el DPTO. DE APOYO AL DIAGNOSTICO. (CÓDIGO F002.)



PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Unidad Orgánica: DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

Puesto Estructural: MEDICO ESPECIALISTA- RADIOLOGIA

Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA- RADIOLOGIA

Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE DEPARTAMENTO

Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

Puestos a su cargo: Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO

Medico radiologo para la realizacion de procedimientos asistenciales y administrativos en el departamento de apoyo al Diagnostico

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realizar todas las actividades correspondientes a su especialidad sobre los procedimientos radiológicos, ecograficos y/o tomograficos
2. Realizar los informes de los procedimientos correspondiente a su especialidad y analisis situacional de su servicio
3. Elaborar, modificar, estandarizar, e implementar manuales de normas y procedimientos en el servicio de radio imagen
4. Implementar estandar de calidad establecidos en los procedimientos del servicio radio imagen
5. Participar en programas de capacitación
6. Elaborar informes técnicos, medicos legales y otros que se encuentran establecido en la normativa vigente de acuerdo a su especialidad
7. Supervisar y evaluar las aplicaciones de metodologías empleadas
8. Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionada a la mision del puesto y su especialidad

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con los Departamentos y Servicios del Hospital.

Coordinaciones Externas:

Ninguno

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

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

B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridas

Egresado(a) Bachiller Título

Título Profesional Universitario de Médico Cirujano con Segunda especialidad en Patología Clínica

Maestría Egresado (opcional) Grado

Doctorado Egresado Grado

C) ¿Colegiatura?

Sí No

D) ¿Habilitación profesional?

Sí No

E) ¿Especialidad Registrada - RNE?

Sí No

MINISTERIO DE SALUD
VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

MGL HERMILDA VILLALBA MENDEZ



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

Tener capacitación continua en su especialidad

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

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

Cursos en su especialidad

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzada		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzada
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA**EXPERIENCIA General**

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

01 año de experiencia mínima en su profesión

Experiencia específica

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

06 meses de experiencia como médico especialista

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

06 meses de experiencia como médico especialista

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

 Practicante profesional Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Unidad u Oficina Gerente o Director
* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Título y/o constancia de Egresado de Especialidad

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad analítica y organizativa.

Capacidad para trabajo en equipo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7,300.00 (Siete Mil Trescientos con 00/100 Soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción al contratado bajo esta modalidad.



E. ALDABARA

 MINISTERIO DE SALUD
 Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

 ING. HERMES VELA MENDEZ
 Jefe de la Unidad de Recursos Humanos



II. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

NRO	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
1	Publicación del Proceso: Talento Perú de SERVIR https://www.servir.gob.pe/talento-peru/	Del 18 de julio al 03 de agosto del 2023	Unidad de Recursos Humanos.
CONVOCATORIA			
2	Publicación de la convocatoria en la página web Institucional: https://www.hospitalsjl.gob.pe	Del 18 de julio al 03 de agosto del 2023	Comité de Selección y Unidad de Estadística e Informática
3	Presentación de expediente de postulación en: Mesa de partes del HSJL Lugar: Av. Canto Grande S/N (Altura del Paradero 11) – San Juan de Lurigancho Horario de recepción en mesa de partes del HSJL, de 8:30 a 16:00 horas).	Del 04 al 07 de agosto del 2023.	Postulante
SELECCIÓN			
4	Evaluación de expedientes presentados por los postulantes	Del 08 al 09 de agosto 2023	Comité de Selección
5	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular en la página web institucional: https://www.hospitalsjl.gob.pe	10 de agosto del 2023	Comité de Selección y Unidad de Estadística e Informática
6	Presentación de Recursos de Reconsideración	11 de agosto del 2023	Postulante
7	Absolución de los Recursos de Reconsideración	14 de agosto del 2023	Comité de Selección
8	Entrevista Personal - Lugar: Auditorio Institucional del HSJL, Av. Canto Grande S/N (Altura del Paradero 11) – San Juan de Lurigancho	Del 15 al 16 de agosto del 2023	Comité de Selección
9	Publicación de resultado final en la Página Institucional: https://www.hospitalsjl.gob.pe	17 de agosto 2023	Comité de Selección
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO			
10	Suscripción del Contrato. Lugar: Sede del Hospital San Juan de Lurigancho en la Unidad de Recursos Humanos - ubicado en el Segundo Piso.	Los cuatro primeros días hábiles después de ser publicados los resultados finales	Unidad de Recursos Humanos

III. PROCEDIMIENTO DE LAS ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

3.1. Evaluación Curricular

3.1.1. Presentación de documentos: Anexos y Curriculum Vitae documentado:

- a) Los Anexos que se detallan a continuación, deben ser descargados de la página web institucional: <https://www.hospitalsjl.gob.pe>, asimismo, deberán ser llenados sin enmendaduras firmados y con huella dactilar, caso contrario el postulante será considerado como **NO APTO**.

El postulante deberá presentar los documentos en el siguiente orden:

1. Formato 1 (Solicitud de Inscripción)
2. Anexo N° 07
3. Anexo N° 08
4. Anexo N° 09
5. Copia de DNI vigente
6. Curriculum Vitae descriptivo y documentado **que sustente el cumplimiento de los requisitos del perfil de puesto.**
7. Los profesionales de la salud deberán presentar su Resolución del SERUMS, para los casos indicados en la Ley N° 23330 - Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud.
8. En caso de ser Licenciado de las FF.AA., adjuntar Diploma de Licenciado.
9. En caso de ser persona con Discapacidad, se adjuntará el Certificado de Discapacidad emitido por la CONADIS.
10. Los profesionales de la salud especialistas, deberán acreditar la ESPECIALIDAD Obtenida mediante título y/o constancia de egresado, así como contar con el Registro Nacional de Especialidad (RNE) de ser pertinente.
11. Los profesionales deberán presentar el CERTIFICADO VIGENTE DE HABILIDAD para el ejercicio de la profesión, cuando lo requiera el Perfil del Puesto.

- b) Los anexos y documentos antes referidos, deberán estar fedateado, foliados de atrás hacia adelante en la esquina superior derecha y presentados en sobre cerrado en mesa de partes del Hospital San Juan de Lurigancho, Av. Canto Grande Paradero 11, S/N en el horario de 8.00 am. Hasta las 16.00 pm horas, con el siguiente rótulo:



Señor

PRESIDENTE DEL PROCESO DE CONVOCATORIA CAS N° 002-2023- DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

CONVOCATORIA CAS N° 002-2023-HSJL

CÓDIGO DEL PUESTO:

Apellidos y Nombres:

Nro. de DNI:

Unidad Orgánica:

Cargo a Postular:

E-MAIL: Celular:.....

La no presentación de alguno de los formatos antes señalados, será considerado como **NO APTO** al proceso de Convocatoria. Asimismo, el postulante solo **deberá presentarse para un solo código de la convocatoria**, caso contrario se considerará como **NO APTO**.

Los datos que consignen en los formatos (Anexos 7, 8 y 9) tendrán carácter de **Declaraciones Juradas**, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444.

3.1.2. Verificación del cumplimiento de los requisitos del perfil del puesto:

Se revisará los documentos acreditados en la ficha (Anexo N° 07), tomando como referencia el perfil del puesto, y otros documentos que considere necesario para su puntaje adicional. **Esta etapa tiene puntaje y es de carácter eliminatorio.**

Criterios de calificación:

La Evaluación Curricular (Anexo N°07): tendrá un puntaje máximo de 40 puntos (40/100), según el detalle siguiente:

EVALUACIÓN DE HOJA DE VIDA	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
1. Experiencia	20%	35	60
2. Formación Académica	20%	15	40
Puntaje total de la evaluación curricular	40%	50	100

Los currículos (CV) documentados serán evaluados conforme al perfil de puesto solicitado por el área usuaria, el puntaje mínimo que debe cumplir el

postulante para pasar a la etapa de Entrevista Personal debe contar con puntaje mínimo de (35) puntos.

Los requisitos solicitados en la presente convocatoria serán sustentados, según la documentación siguiente:

- **Experiencia laboral y/o profesional**

Peso 20% El puntaje Mínimo es 35 puntos y el Máximo es 60 puntos
Constancia de trabajo emitido por el jefe de recursos humanos, constancia locador de servicio emitido por unidad de logística. **Todos los documentos deberán presentar fecha de inicio y término.**

La calificación de las funciones sobre la experiencia será considerada válida siempre que tengan relación con las funciones del perfil de puesto

- **Formación académica**

Peso 20% El puntaje Mínimo es 15 puntos y el Máximo es 40 puntos
Nivel Educativo: Deberá acreditarse el título profesional, título profesional de especialidad y/o constancia de egresado de especialidad, Certificado de Colegiatura, Constancia de habilidad, RNE, SERUMS. Título técnico, requisito mínimo requerido en el perfil de puesto, según corresponda.

La información consignada en el formulario de currículum vitae (Anexo N°07), tiene carácter de **declaración jurada**, por lo que el postulante será responsable de la veracidad de la información y documentación que presenta y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad conforme a las disposiciones contenidas en la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

- **Cursos y/o programas de especialización**

Deberá acreditarse con certificados y/o constancias correspondientes **no mayor de cinco (05) años al inicio de la convocatoria.**



3.2. Entrevista Personal

Se encuentra a cargo del Comité y comprende tres factores de apreciación, dentro de esta etapa tendrá un máximo y un mínimo y están distribuidos de la siguiente manera:

- **Evaluación de Competencias:** Aplicación de preguntas de exploración, mediante las cuales se logra conocer las capacidades, acciones y pensamientos concretos que evidencian una información espontánea, válida y objetiva.
- **Evaluación Cognoscitiva:** Prueba que mide un conjunto de operaciones mentales que permiten al postulante mostrar los conocimientos adquiridos a través de su experiencia y/o formación.
- **Evaluación psicotécnica:** Prueba que permite medir las aptitudes y características potenciales de los candidatos para la realización de actividades concretas relacionadas con sus habilidades, tales como: razonamiento lógico, habilidad mental no verbal, comprensión verbal.

ENTREVISTA PERSONAL	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
1. Evaluación de Competencias	30%	20	40
2. Evaluación Cognoscitiva	20%	20	40
3. Evaluación Psicotécnica	10%	10	20
Puntaje total de la Entrevista Personal	60%	50	100

Esta etapa tiene puntaje y es de carácter eliminatorio, la no presentación a la entrevista personal descalificará al postulante del proceso de convocatoria. Para aprobar esta etapa y ser considerado(a) **APTO**, los postulantes deberán obtener como mínimo **60 puntos**, siendo el puntaje **máximo 100**.

IMPORTANTE: La entrevista personal se llevará a cabo de acuerdo al horario asignado en la publicación de resultados preliminares.

IV. VIGENCIA DEL CONTRATO CAS POR REEMPLAZO N° 002-2023-HS JL

La vigencia del Contrato CAS por reemplazo, es de la firma del contrato hasta el 31 de diciembre del 2023.

V. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:

1. Declaratoria del proceso como DESIERTO:

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

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

2. Cancelación del proceso de selección:

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

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- Por restricciones presupuestales.
- Otros supuestos debidamente justificados.

VI. DE LAS BONIFICACIONES

Las Bonificaciones que se otorgan a aquellos postulantes por razón de discapacidad, por su condición de personal licenciado de las fuerzas armadas o que se determinen por norma expresa, son asignadas al puntaje final obtenido luego de las evaluaciones y entrevista realizadas en el proceso de selección.

BONIFICACIÓN	PORCENTAJE	BASE LEGAL
Licenciado de las Fuerzas Armadas – FFAA	10%	Ley N° 29248
Condición de discapacidad	15%	Ley N° 29973

VII. PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL DEL PROCESO

La comisión de selección, aplicará el promedio ponderado de las notas obtenidas por el postulante **APTO** en las etapas del concurso, cuyo resultado final se publicará en el link de la página web institucional: <https://www.hospitalsjl.gob.pe>

Los pesos específicos para los fines de la ponderación son los siguientes:

- ✓ Evaluación curricular : 40%
- ✓ Entrevista Personal : 60%

El puntaje del proceso de selección es de 100 puntos. El puntaje final mínimo aprobatorio para declarar "**GANADOR**" a un postulante al proceso de convocatoria es de **sesenta (60) puntos**, conforme lo dispone el numeral 6.7.7 de la Resolución Ministerial N° 076-2017/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa para la Contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo 1057.

Se precisa que las bonificaciones a otorgar será de aplicación cuando el postulante haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en el puntaje total según corresponda.

PUNTAJE FINAL
Puntaje Total = Evaluación Curricular + Entrevista Personal
Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Licenciado de las Fuerzas Armadas (10% Puntaje Total)
Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Discapacidad (15% Puntaje Total)

En caso que el postulante tenga derecho a las dos (02) Bonificaciones mencionadas, estas serán asignadas de acuerdo al procedimiento y a la etapa que corresponde.



VIII. PRECISIONES IMPORTANTES

Los postulantes deben considerar lo siguiente:

- a) Cualquier controversia o interpretación a las bases que se susciten o se requieran durante el proceso de selección, será resuelto por el Comité de Selección.
- b) El presente proceso de selección se registrará por un cronograma. Asimismo, las etapas descritas en el párrafo precedente es de carácter eliminatorio, siendo de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el portal institucional <https://www.hospitalsjl.gob.pe>
- c) Si el postulante declarado como **GANADOR** en el proceso de selección, no presenta la información requerida **durante los 5 días hábiles posteriores a la publicación de resultados finales**, se procederá a convocar al primer accesitario según orden de mérito para la suscripción del contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación, de no suscribir el contrato el primer accesitario por las mismas consideraciones anteriores, la entidad podrá convocar al siguiente accesitario según orden de mérito o declarar desierto el proceso.
- d) El "ACCESITARIO" es el postulante que teniendo una nota aprobatoria no adjudico una plaza, queda como "ACCESITARIO"; en el caso de que el ganador de una plaza no firme contrato o no tome posesión de cargo, de acuerdo a los plazos de ley, el "ACCESITARIO" accede al cargo correspondiente.



- e) El postulante que presente documentación adulterada o fraudulenta o que realice actos que atenten contra las disposiciones del proceso, dará lugar a su descalificación del postulante o a la resolución del contrato de haberse suscrito éste, sin perjuicio de las acciones legales a que hubiere lugar.
- f) Las personas que resulten ganadores y que a la fecha de publicación de los resultados finales mantengan vínculo laboral con el Estado, deberán presentar su carta de renuncia o resolución de vínculo contractual a la publicación de los resultados finales.





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (Formato 1)

Lima,..... de del 2023

Señores:

Comisión Evaluadora de Procesos de Convocatoria CAS
Hospital San Juan de Lurigancho
Presente.-

ASUNTO: INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN CONVOCATORIA CAS POR REEMPLAZO N° 002-2023-HSJL.

De mi consideración:

Yo,
identificado con DNI N° con dirección domiciliaria en
teléfono fijo
celular y correo electrónico solicito mi participación
como postulante en el proceso de selección de la Convocatoria CAS N° 02-2023-HSJL para el puesto
de, con código de puesto, para
lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles
establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



.....
Apellidos y Nombres:
DNI:



**ANEXO 07****FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE****N° DE CONVOCATORIA****I. DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar

Día/Mes/Año

Estado Civil:**Nacionalidad:****Documento de
Identidad:****Ruc:****N° de Brevete (si aplica)****Dirección:**

Av./Calle/Jr.

Nro.

Dpto.

Ciudad:**Distrito:****Teléfono Fijo****Celular:****Correo Electrónico :****Colegio Profesional:**
(Si Aplica)**Registro N°:****Habilitación**

SI () NO ()

Serums SI () NO () N° Resolución Serums

(Si Aplica adjuntar copia de acto resolutivo que acredite haber realizado el SERUMS)

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD (*): SÍ () NO () Nº Registro

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

III. LICENCIADO DE LAS FF.AA. (*): SÍ () NO ()

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento oficial que acredite dicha condición.

IV. FORMACIÓN ACADÉMICA

En el caso de Doctorados, Maestrías, Especialización y/o Postgrado, referir solo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula. La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad/País	Estudios realizados Desde/Hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título (mes/año)
DOCTORADO					
MAESTRIA					
POSTGRADO					
TITULO					
BACHILLER					
TITULO TECNICO					
SECUNDARIA					

(Agregue más filas si fuera necesario)



Estudios complementarios: Cursos de especialización, Diplomados, Seminarios, Talleres, etc.

Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad/País	Estudios realizados desde/hasta (Mes/año Total Horas)	Fecha de extensión del documento (mes/año)
Segunda Especialización					
Post-Grado o especialización					
Post-Grado o especialización					
Cursos y/o Capacitación					
Cursos y/o Capacitación					
Cursos y/o Capacitación					
Informática					
Idiomas					

(Agregue más filas si fuera necesario)

**ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA:**

--

MARCAR CON UN ASPA DONDE CORRESPONDA:

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Inglés			
Otro.....			
Otro.....			

V. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **LA EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN ORDEN CRONOLÓGICO.** **La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con los respectivos certificados. Fedateados**

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de Inicio (día/mes/año)	Fecha de Culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años y meses)
1					
Breve descripción de la función desempeñada					
Marcar con aspa según corresponda: Publica (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otros ()					
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de Inicio (día/mes/año)	Fecha de Culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años y meses)
2					
Breve descripción de la función desempeñada					
Marcar con aspa según corresponda: Publica (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otros ()					
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de Inicio (día/mes/año)	Fecha de Culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años y meses)
3					
Breve descripción de la función desempeñada					
Marcar con aspa según corresponda: Publica (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otros ()					
Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha de Inicio (día/mes/año)	Fecha de Culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años y meses)
4					
Breve descripción de la función desempeñada					
Marcar con aspa según corresponda: Publica (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otros ()					

**VI. REFERENCIAS PROFESIONALES**

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo de la Referencia	Nombre de la Persona	Teléfono Actual Entidad o Persona
1				
2				
3				

Lima, _____ de _____ de 2023



Firma del Postulante
DNI N°: _____



ANEXO N° 8

DECLARACIÓN JURADA

El/La que suscribe _____, identificado con DNI N° _____, con domicilio en _____, de nacionalidad _____, mayor de edad, de estado civil _____, de profesión _____, con carácter de Declaración Jurada manifiesto lo siguiente:

1. **NO** encontrarme en situación de licencia con goce de haber o sin ella, o en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingreso del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección; salvo por función docente o dietas por participación en un (1) directorio de entidades o empresas públicas o por excepción de la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, de corresponder.
2. **NO** tener impedimento legal para ser contratado por el Estado.
3. **NO** tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales.
4. **NO** encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional.
5. **NO** haber sido condenado por delitos sancionados con penas privativas de la libertad, o encontrarme sentenciado(a) y/o inhabilitado(a) para ejercer función pública.
6. **NO** tener sanción vigente en el registro Nacional de Proveedores.
7. **NO** encontrarme en proceso judicial vigente en contra del Hospital San Juan de Lurigancho.
8. **NO** ser funcionario de Organismos Internacionales.

Declaro bajo juramento, someterme a las disposiciones de las Bases que regula el presente Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios del Hospital San Juan de Lurigancho.

Así también, declaro que todo lo contenido en mi Hoja de Vida y los documentos que lo sustentan son verdaderos; de no ser así me someto a las disposiciones legales correspondientes.

En caso de ser **GANADOR** del presente proceso de selección, declaro expresamente contar con los documentos originales que acrediten las copias presentadas en la Hoja de Vida.

Lima,..... de.....del 2023

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI: _____





ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO, VÍNCULO MATRIMONIAL O UNION DE HECHO CON FUNCIONARIO Y/O TRABAJADOR DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Señora

Señor PresidentE de la Comisión de Proceso CAS del Hospital San Juan de Lurigancho.

Presente.-

Yo,.....
.....,Identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N°:....., domiciliado (a) en.....,en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificaciones; **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

- NO tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio (padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con funcionarios y/o personal del Hospital San Juan de Lurigancho, que tengan la facultad de designar, nombrar o contratar personal o tengan injerencia directa o indirecta en el presente concurso.
- SI tengo algún vínculo familiar, legal o civil, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con personal de la institución bajo cualquier modalidad y a continuación detallo los datos respectivos:



NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	VINCULO

Lima,de 2023

Firma:

D.N.I. N°.....





ANEXO N° 10

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE OTROS REQUISITOS MÍNIMOS

Yo,.....identificado(a) con D.N.I. N°, con RUC N°, domiciliado(a) en, postulante al Proceso de Cobertura de Plazas CAS N° 002 -HSJL-2023, al amparo del Principio de Veracidad señalado en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272, **declaro bajo juramento cumplir con los siguientes requisitos mínimos para el puesto al cual estoy postulando:**

- **Conocimiento de Ofimática:** *(marque en caso de ser requerido en el perfil)*

HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS	NIVEL ALCANZADO (Marcar con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			
Excel			
Power Point			
Otros:			

- **Conocimiento de Idiomas:** *(marque en caso de ser requerido en el perfil)*

IDIOMAS	NIVEL ALCANZADO (Marcar con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			
Otros:			

- **Otros conocimientos y/o requisitos mínimos exigidos en el perfil:** *(complete en caso de ser requerido en el perfil)*

✓ _____
 ✓ _____

- **Declaro contar con colegiatura y habilitación vigente:** *(complete en caso de ser requerido en el perfil)*

Colegio Profesional	
N° de Registro	

Declaro además que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

Lima, de del 2023

.....
Firma del Postulante

DNI N°





FICHA DE EVALUACIÓN DE HOJA DE VIDA PROFESIONAL - TÉCNICO

FICHA DE EVALUACION CURRICULAR
CODIGO DEL PUESTO :
UNIDAD ORGÁNICA :
APELLIDOS Y NOMBRES :
FECHA :

I. DE LA EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA (max. 100 puntos)

ASPECTOS	PUNTAJE MAX.	PUNTAJE OBTENIDO
1. EXPERIENCIA LABORAL (max. 60 puntos)		
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PUBLICO Y/O PRIVADO (máx. 10 puntos acumulativo)		
Minimo requerido en el perfil	8	
≥ 1 año adicional	2	
SUBTOTAL	10	
EXPERIENCIA EN EL PUESTO EN EL SECTOR PUBLICO Y/O PRIVADO (máx. 10 puntos acumulativo)		
Minimo requerido en el perfil	8	
≥ 1 año adicional	2	
SUBTOTAL	10	
EXPERIENCIA EN EL PUESTO EN EL SECTOR PUBLICO (máx. 40 puntos acumulativo)		
Minimo requerido en el perfil	17	
≥ 1 año adicional	23	
SUBTOTAL	40	
TOTAL EXPERIENCIA	60	
FORMACION ACADEMICA (max. 20 puntos)		
A: FORMACIÓN ACADEMICA (máx. 20 puntos acumulativo)		
Técnico Superior (3 años)/Universitario/Bachiller	20	
SUBTOTAL	20	
B: CAPACITACIÓN LABORAL (max. 20 puntos acumulativo)		
Cursos de acuerdo al perfil solicitado (no mayor a 5 años de antigüedad)		
Curso de 10 a 50 horas	7 puntos	
Curso de 51 a 72 horas	10 puntos	
Curso de 73 a 89 horas	15 puntos	
Cursos mayores a 90 horas	20 puntos	
SUBTOTAL	20	
TOTAL FORMACION ACADEMICA	40	
TOTAL EVALUACIÓN PRIMERA ETAPA	100	



Lima, de del 2023



FICHA DE EVALUACIÓN DE HOJA DE VIDA PROFESIONAL ESPECIALISTA

FICHA DE EVALUACION CURRICULAR
CODIGO DEL PUESTO :
UNIDAD ORGÁNICA :
APELLIDOS Y NOMBRES :
FECHA :

I. DE LA EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA (max. 100 puntos)

ASPECTOS	PUNTAJE MAX.	PUNTAJE OBTENIDO
1. EXPERIENCIA LABORAL (max. 60 puntos)		
EXPERIENCIA LABORAL EN EL SECTOR PUBLICO Y/O PRIVADO (máx. 10 puntos acumulativo)		
Minimo requerido en el perfil	8	
≥ 1 año adicional	2	
SUBTOTAL	10	
EXPERIENCIA EN EL PUESTO EN EL SECTOR PUBLICO Y/O PRIVADO (máx. 10 puntos acumulativo)		
Minimo requerido en el perfil	8	
≥ 1 año adicional	2	
SUBTOTAL	10	
EXPERIENCIA EN EL PUESTO EN EL SECTOR PUBLICO (máx. 40 puntos acumulativo)		
Minimo requerido en el perfil	17	
≥ 1 año adicional	23	
SUBTOTAL	40	
TOTAL EXPERIENCIA	60	

FORMACION ACADEMICA (max. 40 puntos)		
A: FORMACIÓN ACADEMICA (máx. 20 puntos acumulativo)		
Título Profesional	10	
Título de Especialidad con RNE	10	
Prof. Con Especialidad requerida con Constancia de egresado.	10	
SUBTOTAL	20	
B: CAPACITACIÓN LABORAL (max. 20 puntos acumulativo)		
Cursos de acuerdo al perfil solicitado (no mayor a 5 años de antigüedad)		
Curso de 10 a 50 horas	7 puntos	
Curso de 51 a 72 horas	10 puntos	
Curso de 73 a 89 horas	15 puntos	
Cursos mayores a 90 horas	20 puntos	
SUBTOTAL	20	
TOTAL FORMACION ACADEMICA	40	

TOTAL EVALUACIÓN PRIMERA ETAPA	100	
---------------------------------------	------------	--



CONVOCATORIA CAS N° 002-2023-HSJL

FICHA DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL
TECNICO ASISTENCIAL

CODIGO DEL PUESTO :
UNIDAD ORGANICA :
APELLIDOS Y NOMBRES :
FECHA :

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO	PESO	PUNTAJE				SUB TOTAL
				10	20	30	40	
A) EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS	20	40	30%					
Aplicación de preguntas de exploración, mediante las cuales se logra conocer las capacidades, acciones y pensamientos concretos que evidencian una información espontanea, válida y objetiva. (La realiza el Área Usuaría).								
B) EVALUACIÓN COGNOSCITIVAS	20	40	20%	10	20	30	40	
Prueba que mide un conjunto de operaciones mentales que permiten al postulante mostrar los conocimientos adquiridos a través de su experiencia y/o formación. (La realiza el Área Usuaría).								
C) EVALUACIÓN PSICOTÉCNICA	10	20	10%	10 puntos		20 puntos		
Prueba que permite medir las aptitudes y características potenciales de los candidatos para la realización de actividades concretas relacionadas con sus habilidades, tales como razonamiento lógico, habilidad mental no verbal, comprensión verbal.								
TOTAL	50	100	Peso (60%)	PUNTAJE TOTAL				





CONVOCATORIA CAS N° 002-2023-HSJL

FICHA DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL
PROFESIONAL DE LA SALUD

CODIGO DEL PUESTO :
UNIDAD ORGANICA :
APELLIDOS Y NOMBRES :
FECHA :

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO	PESO	PUNTAJE				SUB TOTAL
				10	20	30	40	
A) EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS	20	40	30%					
Aplicación de preguntas de exploración, mediante las cuales se logra conocer las capacidades, acciones y pensamientos concretos que evidencian una información espontanea, válida y objetiva. (La realiza el Área Usuaria).								
B) EVALUACIÓN COGNOSCITIVAS	20	40	20%	10	20	30	40	
Prueba que mide un conjunto de operaciones mentales que permiten al postulante mostrar los conocimientos adquiridos a través de su experiencia y/o formación. (La realiza el Área Usuaria).								
C) EVALUACIÓN PSICOTÉCNICA	10	20	10%	10 puntos		20 puntos		
Prueba que permite medir las aptitudes y características potenciales de los candidatos para la realización de actividades concretas relacionadas con sus habilidades, tales como razonamiento lógico, habilidad mental no verbal, comprensión verbal.								
TOTAL	50	100	Peso (60%)	PUNTAJE TOTAL				



CONVOCATORIA CAS N° 002-2023-HSJL

FICHA DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL
PROFESIONAL ESPECIALISTA DE LA SALUD

CODIGO DEL PUESTO :
UNIDAD ORGANICA :
APELLIDOS Y NOMBRES :
FECHA :

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO	PESO	PUNTAJE				SUB TOTAL
				10	20	30	40	
A) EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS	20	40	30%					
Aplicación de preguntas de exploración, mediante las cuales se logra conocer las capacidades, acciones y pensamientos concretos que evidencian una información espontanea, válida y objetiva. (La realiza el Área Usuaría).								
B) EVALUACIÓN COGNOSCITIVAS	20	40	20%	10	20	30	40	
Prueba que mide un conjunto de operaciones mentales que permiten al postulante mostrar los conocimientos adquiridos a través de su experiencia y/o formación. (La realiza el Área Usuaría).								
C) EVALUACIÓN PSICOTÉCNICA	10	20	10%	10 puntos		20 puntos		
Prueba que permite medir las aptitudes y características potenciales de los candidatos para la realización de actividades concretas relacionadas con sus habilidades, tales como razonamiento lógico, habilidad mental no verbal, comprensión verbal.								
TOTAL	50	100	Peso (60%)	PUNTAJE TOTAL				

