



CONVOCATORIA PÚBLICA

LA DIRESA MDD REQUIERE LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PERSONAL POR MODALIDAD CAS EXTRAORDINARIA PARA LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL COVID 19 EN LA REGIÓN MADRE DE DIOS EN EL MARCO DEL D.U. 065-2020, D.U. 083-2020 Y SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS CIRCULARES N°47, 52-2020-OGGRH/MINSA, Y RPE N°000065-2020-SERVIR-PE; PARA PRESTAR SERVICIOS EN LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y CENTROS DE AISLAMIENTO TEMPORAL.

A. REQUISITOS

Deberá cumplir con lo establecido en los perfiles de puesto

B. CRONOGRAMA:

- Fecha de recepción: hasta 17 de setiembre.
- Publicación de resultados finales: 17 de setiembre.
- Inicio de labores: 18 de setiembre



C. DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Formato N° 01: Ficha Única de Datos
2. DNI
3. CV documentado
4. FORMATO N° 02: Declaración Jurada de Nepotismo
5. Formato N° 03: Ficha de Referencias Laborales.
6. Suspensión de Cuarta Categoría
7. FICHA RUC

D. PRESENTACION DE DOCUMENTOS

Envío de documentos al correo convocatoria_cas_covid@diresamdd.gob.pe, se debe consignar el nombre del concurso, N° de plaza, perfil del puesto al que postula y nombres y apellidos.

Ejemplo: "CCAS-EXT_N° de plaza_perfil del puesto_Apellidos y nombres".



E. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

1. Para el caso de profesionales extranjeros el título deberá contar con apostilla o legalización correspondiente, de acuerdo a la normativa vigente.
2. La suscripción del contrato dentro de un plazo no mayor de cinco días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados. Si vencido el plazo el seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, se debe declarar seleccionada a la persona que ocupa el orden de mérito inmediatamente siguiente, para que proceda a la suscripción del respectivo contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la notificación vía electrónica al correo consignado en su Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal.
3. El contrato en físico firmado por el Jefe de Personal será entregado al servidor a la culminación de la Emergencia Sanitaria.



ANEXO 1: LISTA DE PLAZAS

NUMERO DE PLAZA	PERFIL PROFESIONAL	EESS	CANTIDAD	MONTO MENSUAL	DURACION DEL CONTRATO	MODALIDAD DE TRABAJO	TIPO DE PLAZA	META
1.	TECNICO DE ENFERMERIA	C.S. SAN MARTIN DE PORRES	03	S/2,500.00	18 DE SETIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE	PRESENCIAL	ASISTENCIAL	104
2.	TECNICO DE ENFERMERIA	P.S. HUEPETUHUE	01	S/3,000.00	18 DE SETIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE	PRESENCIAL	ASISTENCIAL	104
3.	ENFERMERA (O)	CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL-SALVACION	01	S/6,000.00	18 DE SETIEMBRE AL 18 DE NOVIEMBRE	PRESENCIAL	ASISTENCIAL	104
4.	PERSONAL DE LIMPIEZA	CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL-MAZUCO	01	S/2,000.00	18 DE SETIEMBRE AL 18 DE NOVIEMBRE	PRESENCIAL	ADMINISTRATIVO	104





PERÚ

Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS**FORMATO N° 1:**

				EL PERÚ PRIMERO	
		FICHA ÚNICA DE DATOS		Foto actualizada	
La Oficina de Personal de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, solicita llenar la "Ficha Única de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.					
DATOS LABORALES					
CODIGO		NOMBRE DEL PUESTO		ÓRGANO	
UNIDAD ORGÁNICA		JEFE DIRECTO		PUESTO DEL JEFE DIRECTO	
DATOS PERSONALES					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		GENERO	
DNI N°	CARNET DE EXTRANJERIA			M	F
DIRECCION			DISTRITO		
PROVINCIA		DEPARTAMENTO		REFERENCIA DIRECCION	
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)		LUGAR DE NACIMIENTO (DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)		CORREO ELECTRONICO PERSONAL	
TELEFONO DOMICILIO		TELEFONO CELULAR 1		TELEFONO CELULAR 2	
				CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNATIVO	
CONADIS	N° DE CARNET/CODIGO			FUERZAS ARMADAS	N° DE CARNET/CODIGO
ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGUN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN					
TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO (AA años y MM meses)				TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR Privado (AA años y MM meses)	
FORMACION ACADEMICA					
				AÑO	





"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

NIVEL EDUCATIVO	GRADO ACADÉMICO O OBTENIDO	NOMBRE DE LA CARRERA, MAESTRIA, DOCTORADO		DESDE	HASTA	CENTRO DE ESTUDIOS	
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
TECNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)							
TECNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)							
UNIVERSITARIO							
MAESTRIA							
DOCTORADO							
OTROS (ESPECIFICAR)							
COLEGIATURA							
COLEGIO PROFESIONAL				NUMERO DE COLEGIATURA			
CONDICION A LA FECHA	¿HABILITADO?	SI	NO	¿INHABILITADO?	MOTIVO		
IDIOMAS Y/O DIALECTOS				OFIMATICA (PROCESADOR DE TEXTOS, HOJAS DE CALCULO, PROGRAMAS DE PRESENTACIONES, OTROS)			
IDIOMA/DIALECTO	MARQUE CON UNA X EL NIVEL ALCANZADO			CONOCIMIENTO	MARQUE CON UNA X EL NIVEL ALCANZADO		
	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO		BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (CURSO, DIPLOMADO, PROGRAMA DE ESPECIALIZACION)							
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (CURSO, DIPLOMADO, PROGRAMA DE ESPECIALIZACION)	NOMBRE DEL CURSO/DIPLOMADO/PROGRAMA DE ESPECIALIZACION	PERIODO DE ESTUDIOS (FECHA O AA/MM)		HORAS	CENTRO DE ESTUDIOS		
		INICIO	FIN				
EXPERIENCIA LABORAL (COMPLETAR DESDE EL ULTIMO TRABAJO O TRABAJO ACTUAL)							
EMPRESA/INSTITUCION	SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO		PUESTO/CARGO		DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)	
REFERENCIAS LABORALES							





PERÚ

Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS

"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO	TELEFONO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES				
1				
2				
3				
4				
5				
EMPRESA/INSTITUCION	SECTOR/GIRO DEL NEGOCIO	PUESTO/CARGO	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)
REFERENCIAS LABORALES				
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO/CARGO	TELEFONO	MOTIVO DE CAMBIO	REMUNERACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
FUNCIONES PRINCIPALES				
1				
2				
3				
4				
5				
DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA RESPECTO A LO REQUERIDO POR EL PERFIL DEL PUESTO ES VERDADERA Y PODRA SER VERIFICADA POR LA ENTIDAD				
Fecha	Día	Mes	Año	Firma del postulante :





FORMATO N° 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, identificado(a) con DNI N° _____ y con domicilio en _____ del distrito de _____, Provincia de _____, departamento de _____,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

INCOMPATIBILIDAD:

No tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos Administrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidad señaladas en la Ley N° 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-03-PCM (1) ; Y,

NEPOTISMO:

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza y directivos superiores del OSCE, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias.

Puerto Maldonado, ____ de setiembre del 2020

FIRMA

DNI: _____





FORMATO Nº 03: FICHA DE REFERENCIAS LABORALES

POSTULANTE	
DNI	
CARGO AL QUE POSTULA	
VERIFICADOR	
1. DATOS DEL INFORMANTE	
Nombre del contacto	
Entidad donde laboraba	
Puesto que ocupaba	
Teléfono de contacto	
2. INFORMACION SOBRE EL POSTULANTE	
Mes/año de ingreso:	/Mes/Año de Término/
Cargo que desempeñaba	
Funciones que desempeñaba	
Fortalezas	
Áreas mejora	
Motivo del Cese	
Observaciones	



PERÚ Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"



DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS

PERFILES DE PUESTO



Nº DE PLAZA: 01 y 02



PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO TECNICO DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

TECNICO DE ENFERMERÍA

Nombre del puesto

TECNICO DE ENFERMERÍA

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de Servicios de Salud y Aseguramiento Público

Dependencia Funcional

EQUIPO DE ATENCION PREHOSPITALARIA

Establecimiento de Salud

Código de plaza

MISION DEL PUESTO

Brindar apoyo en la atención de enfermería en situaciones de urgencias y emergencias a través del transporte asistido de pacientes y la atención pre hospitalaria de la población con enfoque de gestión integral del riesgo, fomentando el trabajo multidisciplinario. En el marco del DU N°065-2020; considerando la situación de emergencia que atraviesa el país por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID 19, ampliado hasta el 07 de setiembre con el D.S. N°020-2020-SA.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus.
2. Brindar apoyo en los procedimientos de enfermería en la atención prehospitalaria y el transporte asistido de pacientes.
3. Brindar apoyo en los procedimientos de enfermería en urgencias y emergencias.
4. Brindar apoyo en el manejo de los equipos de enfermería en las unidades de atención prehospitalaria de los pacientes.
5. Brindar apoyo en los procedimientos en la documentación relacionados con la referencia de pacientes en traslados secundarios y aseguramiento de salud público.
6. Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento y/o referencia de las emergencias, para la recuperación de la salud de la persona.
7. Brindar apoyo en la identificación y captación de casos sospechosos a COVID 19, la toma de muestra para las pruebas de confirmación (rápida y molecular), seguimiento clínico hasta el alta médica o epidemiológica.
8. Registrar la información en los programas de control y monitoreo del COVID 19.
9. Cumplir con las normas de bioseguridad
10. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Jefaturas y áreas de la institución y otros establecimientos de salud en el ámbito de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Coordinaciones Externas:

Entidades Públicas y Privadas del Sector Salud, COER y otras instituciones del Gobierno Regional y Local



FORMACIÓN ACADÉMICA

TECNICO DE ENFERMERIA

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?			
Primaria	☐	Completa	☐	Egresado	☐	Bachiller	☐	Título/Licenciatura	☒	si	☒
		incompleta	☐								
Secundaria	☐	completa	☐	Segunda Especialidad	☒	Egresado	☐	Título	☐		
		incompleta	☐								
Técnica Básica	☐	completa	☐	Sub especialidad	☒	Egresado	☐	Grado	☐		
		incompleta	☐								
Técnica Superior	☒	completa	☒	Maestría	☒	Egresado	☐	Grado	☐		
		incompleta	☐								
Universitaria	☐	completo	☐	Doctorado	☒	Egresado	☐	Grado	☐		
		incompleto	☐								

CONOCIMIENTOS

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

(1) Primeros auxilios

(2) Cursos de mecánica automotriz básica

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

Estudios relacionados al cargo y función que postula

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	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

1 año

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

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

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

practicante profesional auxiliar 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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo
Capacidad de trabajo bajo presión
Calidez y empatía
Comportamiento ético
Disponibilidad de tiempo
Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica



N° DE PLAZA: 03



PERÚ

Gobierno Regional
Madre de DiosDIRESA
Madre de Dios
PERFIL DEL PUESTO
LICENCIADO EN ENFERMERIA
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Unidad Orgánica

Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Puesto Estructural

LICENCIADO EN ENFERMERIA

Nombre del puesto

LICENCIADO EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica lineal

Dirección de salud de las Personas (DESP)

Establecimiento de Salud

Centro de Aislamiento Temporal y de Seguimiento-Salvación.

Puesto a su cargo

No aplica

Código del cargo

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de prevención, promoción, diagnóstico, seguimiento y tratamiento clínico de pacientes con COVID-19 de acuerdo a guías y procedimientos establecidos.

FUNCIONES DEL PUESTO

1.- Visitas domiciliarias a pacientes COVID-19.

2.-Telemonitoreo y teleorientación de pacientes COVID-19

3.-Apoyar en intervenciones preventivas y control COVID-19

4.-Apoyar en la vigilancia clínica del paciente que se encuentra en Aislamiento en el CATS (monitoreo de funciones vitales), de acuerdo a la Directiva Sanitaria N°102-MINSA/2020/DGIESP.

5.-Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente

6.-Coordinar las referencias y contra referencias de los pacientes en aislamiento de necesitar atención hospitalaria, así mismo coordinar su traslado mediante el SAMU o la ambulancia del Establecimiento de salud de la Jurisdicción hacia un establecimiento de mayor capacidad resolutoria de ser necesario.

Así mismo, una vez dado de alta el paciente del CATS, realizar la contrareferencia hacia el establecimiento de salud al que pertenece el paciente.

7.-Apoyar en acciones de vigilancia y control de pacientes afectados por COVID -19

8.- Registrar sus actividades realizadas en los diferentes sistemas de información: NOTIWEB, SISCOVID, HIS, FUA.

9.- Brindar buen trato al paciente y a disposición ante una emergencia

10.-Velar por el orden y limpieza del CAT, en todo momento.

COORDINACIONES PRINCIPALES
Coordinaciones Internas:

Coordinación con epidemiología, SAMU, estadística, proveedor de servicio de hospedaje o sesión de uso.

Coordinaciones Externas:

Con la DESP -DIRESA-DIRECCIÓN DE REDES PERIFÉRICAS.



FORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIADO EN ENFERMERIA

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?			
Primaria	☐	Completa	☐	Egresado	☐	Bachiller	☒	Título/Licenciatura	☐	si	☐
		incompleta	☐	LICENCIADO EN ENFERMERIA						D) ¿Habilitación Profesional?	
Secundaria	☐	completa	☐	Segunda Especialidad	☐	Egresado	☐	Título	☐	si	☐
		incompleta	☐							E) ¿Requiere Serums?	
Técnica Básica	☐	completa	☐	Sub especialidad	☐	Egresado	☐	Grado	☐	si	☐
		incompleta	☐							no	☐
Técnica Superior	☐	completa	☐	Maestria	☒	Egresado	☐	Grado	☐		
		incompleta	☐								
Universitaria	☒	completo	☒	Doctorado	☒	Egresado	☐	Bachiller	☐		
		incompleto	☐								

CONOCIMIENTOS

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

1. Primeros auxilios
2. Tópico
3. Conocimiento en el manejo de referencia y contrareferencia
4. conocimiento en COVID-19
5. Conocimiento en Office

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

Cursos relacionados al perfil del puesto.

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	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

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

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

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo
 Comportamiento ético
 Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio
 Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad
 Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de DiosDIRESA
Madre de Dios
PERFIL DEL PUESTO
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES-LIMPIEZA
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano
Unidad Orgánica
Puesto Estructural
Nombre del puesto
Dependencia Jerárquica lineal
Establecimiento de Salud
Puesto a su cargo
Código del cargo

Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
PERSONAL DE LIMPIEZA
PERSONAL DE LIMPIEZA
Dirección de Salud de las Personas (DESP)
CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL Y SEGUIMIENTO-INAMBARI.
No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL Y SEGUIMIENTO, DE ACUERDO A LAS GUÍAS Y NORMAS VIGENTES.
DE ACUERDO A LO DISPUESTO POR LA JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD SALVACIÓN.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.-Realizar la limpieza diaria y de acuerdo a las necesidades de los internos, del CATS TAMBOPATA /o del EESS de la jurisdicción.
- 2.-Cumplir con las normas y procedimientos de seguridad para la limpieza y desinfección de ambientes del CATS.
- 3.- Asegurar la provisión adecuada de artículos e insumos de limpieza y desinfección.
- 4.- coordinar con la DESA para el recojo oportuno de desechos sólidos, así como la desinfección de los ambientes cuando el paciente es dado de alta.
- 5.-Otros que le sean asignados.

COORDINACIONES PRINCIPALES**Coordinaciones Internas:**

coordinaciones con su equipo de trabajo, con la DIRESA para la provisión de insumos necesarios.

Coordinaciones Externas:

No aplica



FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Licenciada de conducir vigente clase A categoría II ?	
Primaria	☐	Completa	☐	Egresado	☐	Bachiller	☐	Título/Licenciatura	☐
		incompleta	☐						
Secundaria	☒	completa	☒	Segunda Especialidad	☐	Egresado	☐	Título	☐
		incompleta	☒						
Técnica Básica	☐	completa	☐	Sub especialidad	☐	Egresado	☐	Grado	☐
		incompleta	☐						
Técnica Superior	☐	completa	☐	Maestría	☒	Egresado	☐	Grado	☐
		incompleta	☐						
Universitaria	☐	completo	☐	Doctorado	☒	Egresado	☐	Bachiller	☐
		incompleto	☐						

E) ¿Certificado del sistema de licencias de conducir por puntos sin sanciones ?

si ☐

☐

CONOCIMIENTOS

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

1. Conocimiento de las normas de limpieza y desinfección de ambientes.
- 2.-Conocimiento basico primeros auxilios.

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

Cursos relacionados al perfil del puesto.

C) Conocimientos de ofimática e Idiomas

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	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

Experiencia mínima de 1 año.

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima de 6 meses

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

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

No aplica

COMPETENCIAS O HABILIDADES

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Capacidad de iniciativa y proactividad con flexibilidad al cambio

Desempeño de sus actividades de manera organizada, con responsabilidad y confidencialidad

Orientación al servicio

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

