



"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

CONVOCATORIA PÚBLICA

LA DIRESA MDD REQUIERE LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PERSONAL POR MODALIDAD CAS EXTRAODINARIA 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-PCM, Y SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS CIRCULARES Nº47, 52-2020-OGGRH/MINSA, Y RPE Nº000064-2020-SERVIR-PE; PARA PRESTAR SERVICIOS EN LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS.

A. PLAZAS A CUBRIR:

Detalladas en el Anexo Nº 01.

B. REQUISITOS:

Deberá cumplir con lo establecido en los perfiles de puesto adjuntos.



CRONOGRAMA:

- Fecha de recepción: hasta 15 y 16 de octubre del 2020.
- Evaluación y Publicación de Resultados Finales: 16 de octubre del 2020.
- ➤ Inicio de labores: 17 de octubre del 2020.

D. DOCUMENTOS A PRESENTAR

- 1. FICHA ÚNICA DE DATOS.
- DNI.
- 3. CV DOCUMENTADO.
- 4. DECLARACION DE NEPOTISMO.
- 5. SUSPENSIÓN DE CUARTA CATEGORIA.
- FICHA RUC.

E. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Envío de documentos al correo *convocatoria_cas_covid@diresamdd.gob.pe*, se debe consignar el nombre del concurso, Nº de plaza, perfil del puesto al que postula y nombres y apellidos.





"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

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

F. 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.





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



Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

ANEXO 1: LISTA DE PLAZAS

META	104	104
TIPO DE PLAZA	ASISTENCIAL	ASISTENCIAL
MODALIDAD DE TRABAJO	PRESENCIAL	PRESENCIAL
DURACION DEL CONTRATO	17 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE	17 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE
MONTO	5/.1,700.00	5/.3,000.00
CANTIDAD	01	01
EESS	ALMACÉN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS	ALMACÉN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS
PROFESIONAL	TECNICO EN FARMACIA	QUÍMICO FARMACÉUTICO
NUMERO DE PLAZA	1.	2.







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"



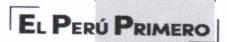
Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

FORMATO Nº 1:



TIEMPO DE

EXPERIENCIA EN EL



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

COL	OIGO	NOMB	RE DEL PUE	STO		ÓRGANO			
U	NIDAD ORGÁI	NICA	JEFE D	IRECTO	PUESTO E	GENERO M F			
500,000		DA'	TOS PERSO	NALES					
IDEN	ENTO DE TIDAD	Α	PELLIDOS Y	NOMBRES		GEN	NERO		
DNI №	CARNET DE EXTRANJE RIA					М	F		
		DIRECCION			 	NOTOITO	,		
		DIRECOION			L	DISTRITO			
PROV	INCIA	DEPARTA	MENTO	R	EFERENCIA [DIRECCION	٧		
	-								
FECHA DE N (DD/MM		LUGAR DE NA (DISTRITO/PRO PARTAM	OVINCIA/DE	CORREO ELECTRONICO PERSONA			SONAL		
		1							
TELEFONO DOMICILIO		TELEFONO C	ELULAR 1	TELEFONO CELULAR 2		ELECTI PERS	CORREO ELECTRONICO PERSONAL ALTERNATIVO		
	1000				4				
CONADIS	Nº DE CARNET/C ODIGO			FUERZAS ARMADAS	Nº DE CARNET/C ODIGO				
PROCESO DI	R SI REQUIEF E SELECCIÓN	RE DE ALGUN TI N	PO DE ASIS	TENCIA (AJU	STE RAZONA	BLE), DUF	RANTE EL		

TIEMPO DE

EXPERIENCIA EN EL





"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

SECTOR PL años y MM				SECTOR F años y MI			
		FORM	MACION AC	ADEMICA		40	
NIVEL	GRADO ACADEMIC	NOMBRE	DE LA	AÑ	ÍO	CENT	DO DE
EDUCATIVO	O OBTENIDO	CARRERA, M DOCTO		DESDE	HASTA		RO DE JDIOS
PRIMARIA			47.07				
SECUNDAR IA					2°		
TECNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)							
TECNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)				,			
UNIVERSIT ARIO							
MAESTRIA DOCTORAD							
OTROS (ESPECIFIC AR)							
			COLEGIAT				
COLEGIO PROFESIO NAL				NUMERO DE COLEGIAT URA			
CONDICION A LA FECHA	¿HABILITA DO?	SI	NO	¿INHABILI TADO?	MOTIVO		
IMI.	DIOMAS Y/O	DIALECTOS		CAL	OFIMAT ADOR DE TI CULO, PRO SENTACION	EXTOS, H	DE
IDIOMA/DIA	MARQU	E CON UNA X E ALCANZADO	L NIVEL	CONOCIMI	MARQUE C	ON UNA X CANZADO	
LECTO	BASICO	INTERMEDIO	AVANZAD O	ENTO	BASICO	INTERM EDIO	AVANZA DO
				CIALIZACIO			
ESTUDIOS	(CURSO	, DIPLOMADO		MA DE ESPE DO DE	CIALIZACI	ON)	
DE ESPECIALIZ			ESTUDIOS	(FECHA O MM)			
ACION (CURSO, DIPLOMAD O, PROGRAMA DE ESPECIALIZ ACION)	CURSO/DIP GRA	BRE DEL LOMADO/PRO MA DE ALIZACION	INICIO	FIN	HORAS		RO DE JDIOS
		9		= -			
	COMPLETA	EXPI AR DESDE EL	ERIENCIA L		PARA IO A	CTUAL	



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"

Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

EMPRESA/IN	ISTITUCION	SECTOR/G NEGO		PUESTO)/CARGO	DESDE (MM/AA)	HASTA (MM/AA)
						(**************************************	(
REFERENCIA	AS LABORAL F	S					
NOMBRE I	DEL JEFE	PUESTO/	CARGO	TELEFON O	MOTIVO DE	CAMBIO	REMUNER ACION FIJA MENSUAL (BRUTA)
4		FUN	CIONES PRIN	ICIPALES			
2		#1	-				\
3							
4							
5							
EMPRESA/IN	ISTITUCION	SECTOR/G NEGO		PUESTO	/CARGO	HASTA (MM/AA)	
					a a		
REFERENCIA	S LABORALE	S					
NOMBRE I	Control of the Contro	PUESTO/	CARGO	TELEFON O	MOTIVO DE	REMUNER ACION FIJA MENSUAL (BRUTA)	
	1.0						
4		FUN	CIONES PRIN	ICIPALES			
2							
3							
4							
5							
DECLARO QUE	E LA INFORMAC	CION PROPORCIO ODRA SER VERIF	ONADA RESPE	CTO A LO REC	QUERIDO POR	EL PERFIL	DEL
				Firma del			
Fecha	Día	Mes	Año	postulante :			







"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

identificado(a) con DNI Nº

FORMATO Nº 2:

DECLARACIÓN JURADA

y con domicilio en del
strito de, Provincia de, departamento de
TOLARO RAJO JURAMENTO
ECLARO BAJO JURAMENTO:
COMPATIBILIDAD:
tener impedimento para contratar con el Estado en la modalidad de Contratos
dministrativos de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidad
naladas en la Ley Nº 27588, y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo
O19-03-PCM (1); Y,
EPOTISMO:
tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo
e afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, empleados de confianza
directivos superiores del OSCE, que gozan de la facultad de nombramiento y
entratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de
elección.
a presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento
entro del marco de la Ley Nº 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto
upremo № 021-2000-PCM y sus modificatorias.
uerto Maldonado, de Octubre del 2020
TO VE PER
FIRMA
DNI:
CHESA MOS



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"



Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

	FORMATO № 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	JLANTE
Mes/año de ingreso:	/Mes/Año de Término/
Cargo que desempeñaba	
Funciones que desempeñaba	
Fortalezas	
Áreas mejora	
Motivo del Cese	
Observaciones	





DE SALUD MADRE DE DIOS

"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 15 de octubre del 2020.

PERFILES DE PUESTO





DIRESA Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO TECNICO EN FARMACIA

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Unidad Orgánica

Puesto Estructural

Nombre del puesto

Plaza

Depedencia Jerarquica lineal

Establecimiento de Salud

Puesto a su cargo

Código de plaza

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

TÉCNICO DE FARMACIA

TÉCNICO DE FARMACIA

Administrativa

Acceso y Uso Racional de Medicamentos

No aplica

No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo técnico para el desarrollo de actividades técnico administrativas de ingreso y salida de los medicamentos, dispositivos medicos y productos sanitarios de la pandemia del COVID-19

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1.- Registro de productos farmacéuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios de la pandemia del COVID-19
- 2- Apoyo para el Ingreso de los productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios del COVID-19 al sistema del SISMED
- 3. Apoyo en la recepción y evaluación de productos farmacéuticos para COVID-19
- 4.- Despacho de los productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios
- 5.- Descargo de los productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios contra el COVID-19, en la tarjeta de Control Visible

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Mantiene Relaciones con las unidades organicas que reportan información necesaria para el cumplimiento de la función.

Coordinaciones Externas:

Mantiene relaciones de comunicación y coordinación con personas naturales y jurídicas de organismos públicos y privados, en el ámbito de su competencia y cuando el director regional lo autoriza.



FORMACIÓN ACADE										
A) Nivel Educativo	RA TECNICA	EN FARMA	IA	B) Gradala) (Ciana - 14	án acadámica :	carrera lecas - !	lidad razus	idos	C);Cologist.	ra?
A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situació	on academica y	carrera/especia	ilidad requer	idos	C)¿Colegiatu	ra?
Primaria		Completa		Egresado	Ва	chiller	Título/Lic	enciatura 🔃	si	
	ir	ncompleta							D)¿Habilitaci Profesional	ión
Secundaria		completa		Segunda Esécialidad		resado	Títo	ulo	si	
-// .		ncompleta								
Técnica Básica		completa ncompleta		Sub especialidad	Eg	resado	Gra	ado 🔲		
Técnica Superior		completa								
	. ir	ncompleta	х	Maestria	Eg	resado	Gra	ado		
Universitaria		completo		Doctorado		resado	☐ Rack	niller		
	ir	ncompleto		Doctorado		resauo	Baci	illiei		
(1)Conocimiento a n entorno Microsoft O (2)Conocimiento en	ivel de usuar ffice temas relacio nas de especi	rio de proces onados a las ialización re	amiento funcione	ara el puesto(No se rec de texto, Hoja de Calcu es a desarrollar y sustentados con do	ulo, Correo elec			mas del		
OFIMATICA			NIVE	DE DOMINIO		IDIOMAS		NIVEL DE	DOMINIO	
OFINATICA	NO APLIC	CA BA	sico	INTERMEDIO	AVANZADO	IDIOWAS	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Procesador de Textos			x			Inglés	x			
Hojas de cálculo Programa de			х			Quechua	x			
presentaciones Otros(especificar)			х			Otros(especificar) Otros(especificar)				
Otros(especificar)										
Otros(especificar)						Observacion	es			
1 año Experiencia Específ A. Indique el tiempo 01 año B. En base a la expe 01 año	ica o de experien riencia reque	ncia requerio erida para el	la para el puesto(p	en el sector público o puesto en la función o parte A.), señale el tiem como experiencia; ya	o la materia; ya npo requerido e	n el sector públi	co.	ado.		
* Menciones otros	Tecnico)		especia os sobre	el requisito de experie		jefe de área o dpto		te o director		
No aplica	aspectos con	npiementari	os sobre	er requisito de experie	<u>encia;</u> en casó e	usuera algo adio	ionai para el	puesto		
Buen nivel de comu Trabajo en equipo.	e Sistema de farmacéutica inicación, rec	Suministro de Product dacción, tom	os Farma na de deci	amentos céuticos, Dispositivos N isiones, tolerancia y so er y con capacidad para	lución de probl	emas	iión			
Confiabilidad e inte									*	

Conocimiento de la Directiva SISMED R.M.116-2018/MINSA Directiva Administrativa N° 249 MINSA/2018/DIGEMID
Conocimiento de Ley 29459

Conocimiento de Buenas practicas de Almacenamiento





DIRESA Madre de Dios

PERFIL DEL PUESTO QUIMICO FARMACEUTICO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Unidad Orgánica

Puesto Estructural

Dirección Regional de Salud Madre de Dios

Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas

Quimico Farmaceutico

Nombre del puesto

Depedencia Jerarquica lineal

Establecimiento de Salud

Puesto a su cargo

QUIMICO FARMACEUTICO ASISTENTE PARA EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS

Dirección de Acceso y Uso Racional

No aplica

No aplica

MISION DEL PUESTO

Establecimientos de Salud publico, con disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos, y productos sanitarios contra el COVID-19, cumpliendo la normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1. Coordinar con Jefe de Almacén Especializado de Medicamentos , para el ingreso de los productos farmaceuticos , dispositivos médicos y productos sanitario, contra el covid-19
- 2. Realizar estimación de necesidades y coordinaciones necesarias para la adquisición de medicamentos , dispositos médicos y productos sanitarios, asi como el requerimiento al MINSA , de productos contra el COVID-19
- 3. Mantener los niveles de coordinación y comunicación con la Oficina de Administración Logística y demás áreas relacionadas a compras para la adquisición de medicamentos e insumos a fin de garantizar la continuidad del abastecimiento, así como los canjes de los mismos cuando el caso lo amerite, de products contra el COVID-19
- 4. -Monitorear y efectuar el seguimiento de los requerimientos realizados al almacén de medicamentos especializado para su recepción, de los productos contra el COVID-19.
- 5. -Aplicar acciones de Buenas Practicas de Almacenamiento de los productos contra el COVID-19.
- 6. -Aplicar acciones de Buenas Practicas de Dispensación de los productos contra el COVID-19.
- 7. Monitoreo de Indicadores de Disponibilidad de productos COVID-19 de toda la región.
- 8. -Mantener actualizado el archivo documentario debidamente sustentado que respalde la gestión administrativa
- 9. -Reportar los problemas relacionados a las Reacciones Adversas a mediamentos de productos contra el COVID-19,
- 10. -Reportar los problemas relacionados a dispositivos médicos , en la Ficha de Tecnovigilancia de productos contra el COVID-19.
- 11. -Otras funciones que le asigne el Director Ejecutivo de Medicamentos, Insumos y Drogas

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Mantiene Relaciones con las unidades organicas que reportan informacion necesaria para el cumplimiento de la funcion.

Coordinaciones Externas:

Mantiene relaciones de comunicación y coordinacion con personas naturales y juridicas y organismos publicos y privados.

Mantiene relaciones de comunicación y coordinacion con la DIRESA, DIGEMID y CENARES



NGENIERO DE SISTE	MAS Ó INFO	DRMATICO							lav ·	
A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación	académica y ca	arrera/especiali	dad requeri	dos	C)¿Colegiatu	ra?
Primaria		Completa		Egresado	Back	niller	Título/Lice	nciatura X] si [х
	i	ncompleta							D)¿Habilitac	ión
Secundaria		completa		Segunda Esécialidad	Egre	sado	Títu	lo] _	х
		ncompleta]	
Técnica Básica		completa		Sub especialidad	Egre	sado	Grad	do	E)Certificado Regencia	de no
Técnica Superior		completa] si [х
	i	incompleta		Maestria	Egre	sado	Gra	do [F)¿ SERUMS	?
Universitaria	_	completo	x	Doctorado	Egre	sado	Bachi	iller	si [х
CONOCIMIENTOS		-tt						\$	1	
				ra el puesto(No se requ				-		
xperiencia en el Sist	ema Integra	ado de Sumini	stro de I	Medicamentos e Insumo	s Medico Quirú	rgicos – SISMED	Mínimo 01 a	año.		
onocimiento extens	o de los asp	ectos normat	tivos del	Sistema de Suministro d	le Medicamento	s (Compras Corp	oorativas, BF	PA) y la normat	tividad vigente	(Ley N° 294
Conocimiento del So	ftware SISM	IED, procesado	or de te	ctos, hojas de cálculo, ba	ises de datos y a	plicaciones.				
				irmacéuticos, productos		dispositivos mé	dicos y prod	uctos sanitario	s Ley N° 29459	Ley de
				uctos Sanitarios y sus Re	-					
				manera independiente, d, discreción a toda prue		sión				
integridad y sentido i	ue la respoi	isabiliuau, pui	ntuanua	u, discreción a toda prue	eDa .					
									•	
B) Cursos y Program	as de espec	cialización req	ueridos	y sustentados con docu	ımentos:			к.	•	
	as de espec	cialización req	ueridos	y sustentados con docu	ımentos:					
No aplica			ueridos	y sustentados con docu	umentos:					
No aplica C) Conocimientos de					umentos:			NIVELD	E DOMINIO	
No aplica		e Idiomas	NIVEL	y sustentados con docu	avanzado	IDIOMAS	NO APLICA	NIVEL D BASICO	E DOMINIO	AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA	e ofimática	e Idiomas	NIVEL	. DE DOMINIO		- IDIOMAS Inglés	NO APLICA		E DOMINIO	AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo	e ofimática	e Idiomas	NIVEL SICO	. DE DOMINIO						AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo	e ofimática	e Idiomas	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés	х			AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar)	e ofimática	e Idiomas CA BÁS	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua	х			AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar)	e ofimática	e Idiomas CA BÁS	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua Otros(especificar)	х			AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar)	e ofimática	e Idiomas CA BÁS	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	х			AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar)	NO APLI	e Idiomas CA BÁS	NIVEL	. DE DOMINIO		Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	х			AVANZAL
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General	NO APLI	e Idiomas CA BÁS	NIVEL CO	DE DOMINIO INTERMEDIO	AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	х			AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to	NO APLI	e Idiomas CA BÁS	NIVEL CO	. DE DOMINIO	AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	х			AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General	NO APLI	e Idiomas CA BÁS	NIVEL CO	DE DOMINIO INTERMEDIO	AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar)	х			AVANZAI
No aplica OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to 1 año Experiencia Específicar	NO APLI	e Idiomas CA BÁS X X Y Triencia laboral	NIVEL HICO	DE DOMINIO INTERMEDIO	AVANZADO	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones	×	BASICO		AVANZAI
No aplica OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to 1 año Experiencia Específica. Indique el tiempo 1 año	NO APLI tal de experier de experier	e Idiomas CA BÁS x x riencia laboral	NIVEL	en el sector público o pr	AVANZADO ivado	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones	x x	BASICO		AVANZA
No aplica OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de oresentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General indique el tiempo tot 1 año Experiencia Específican A. Indique el tiempo 1 año B. En base a la exper 1 año	NO APU tal de experier de experier iencia requi	e Idiomas CA BÁS x x x x x x x x x x x x x	; ya sea	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp	AVANZADO ivado a materia; ya sea	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú	x x	BASICO		AVANZA
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General indique el tiempo to 1 año Experiencia Específi. A. Indique el tiempo 1 año B. En base a la exper 1 año	NO APU tal de experier de experier iencia requi	e Idiomas CA BÁS x x x x x x x x x x x x x	; ya sea	en el sector público o pr	AVANZADO ivado a materia; ya sea	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú	x x	BASICO		AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General indique el tiempo to 1 año Experiencia Específi. A. Indique el tiempo 1 año B. En base a la exper 1 año	NO APU tal de experier de experier iencia requi	e Idiomas CA BÁS x x x x x x x x x x x x x	; ya sea	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se	a materia; ya sea	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú	x x	BASICO		AVANZAI
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to 1 año Experiencia Específica. A. Indique el tiempo 1 año B. En base a la exper 1 año C. Marque el nivel m practicante profesional * Menciones otros a	NO APLI NO APLI tal de exper de experier iencia requi únimo de pu	e Idiomas CA BÁS X X X X A A A A A A A A A	; ya sea	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se	ivado a materia; ya sea o requerido en el a en el sector pu	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú el sector público úblico o privado:	x x blico o priva	do.		AVANZA
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo tot 1 año Experiencia Específican A. Indique el tiempo tot 1 año B. En base a la exper 1 año C. Marque el nivel m practicante profesional * Menciones otros a No aplica	tal de experier iencia requi inimo de pu Profesional spectos con	e Idiomas CA BÁS X X X X X X X X X X X X X	; ya sea	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se	ivado a materia; ya sea o requerido en el a en el sector pu	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú el sector público úblico o privado:	x x blico o priva	do.		AVANZAI
Processador de Textos OFIMATICA Processador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to 1 año Experiencia Específica. A. Indique el tiempo 1 año B. En base a la exper 1 año C. Marque el nivel m Practicante profesional * Menciones otros a No aplica COMPETENCIAS O H COMPETENCIAS O H CONOCIMIENTO SOBRE	NO APLI NO APLI tal de exper de experier iencia requi inimo de pu profesional spectos con IABILIDADE regulación	e Idiomas CA BÁS X X X X X X X X X X X X X	; ya sea i para el puesto(p especies sobre	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se lalista supervisor/coo el requisito de experiencia	ivado a materia; ya sea o requerido en e a en el sector pu rdinador je	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú el sector público úblico o privado:	x x x blico o priva	do.	INTERMEDIO	
No aplica C) Conocimientos de OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General Indique el tiempo to 1 año Experiencia Específica. A. Indique el tiempo 1 año Ex no base a la experiaño C. Marque el nivel moracticante profesional * Menciones otros a No aplica COMPETENCIAS O H Conocimiento sobre Productos Farmacéu	e ofimática NO APU NO APU tal de experier de experier iencia requi spectos con ABILIDADE regulación ticos Dispos	riencia laboral riencia requerida erida para el p uesto que se r x analista mplementarios S de establecim sitivos Médico	; ya sea i para el puesto(p equiere espec s sobre	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se lalista supervisor/coo el requisito de experiencia	ivado a materia; ya sea o requerido en e a en el sector pu rdinador ja cia; en caso exist	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú el sector público úblico o privado: efe de área o dpto tiera algo adicion dispositivos mé	x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	do. te o director uesto	INTERMEDIO	
COMPETENCIAS O HE CONOCIMIENTO SO HE CONOCIMIENTO S	e ofimática NO APU tal de experier iencia requi inimo de pu profesional spectos con ABILIDADE regulación iticos Dispos tema Integra	e Idiomas CA BAS X X X X X X X X X X X X X	; ya sea i para el puesto(p equiere espec s sobre	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se lalista supervisor/coo el requisito de experiencia	ivado a materia; ya sea o requerido en e a en el sector pu dinador ju sia; en caso exist s farmacéuticos, eglamentos. os Medico Quiro	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector público in el sector público o privado: efe de área o dpto tiera algo adicion dispositivos mé firgicos — SISMEC	x x x blico o priva geren nal para el p dicos y proc	do. te o director uesto ductos sanitario	os Ley N° 2945	D Ley de
No aplica OFIMATICA Procesador de Textos Hojas de cálculo Programa de oresentaciones Otros(especificar) Otros(especificar) Otros(especificar) EXPERIENCIA Experiencia General indique el tiempo to 1 año Experiencia Específican B. En base a la experiaño C. Marque el nivel moracticante profesional * Menciones otros a No aplica COMPETENCIAS O He Conocimiento sobre Productos Farmacéu Experiencia en el Sis Conocimiento exten. 29459).	tal de experier iencia requi inimo de pu Profesional spectos con IABILIDADE regulación itticos Dispo tema Integr so de los as	e Idiomas CA BÁS X X X X X X X X X X X X X	; ya sea i para el puesto(p equiere espec s sobre	en el sector público o pr puesto en la función o la arte A.), señale el tiemp como experiencia; ya se lalista supervisor/coo el requisito de experience armacéuticos, producto luctos Sanitarios y sus R Medicamentos e Insum	ivado a materia; ya sea to requerido en el a en el sector pu rdinador ja tiaj en caso exist s farmacéuticos, eglamentos. to Medico Quirti de Medicament	Inglés Quechua Otros(especificar) Otros(especificar) Observaciones a en el sector pú el sector público úblico o privado: efe de área o dpto tiera algo adicio dispositivos mé árgicos — SISMEE os (Compras Col	x x x x blico o priva geren nal para el p dicos y proc	do. do. te o director uesto ductos sanitario año PA) y la norma	os Ley N° 2945	D Ley de

Liderazgo y facultad de adaptarse a ritmos de trabajo variados, receptividad, disponibilidad e interés en el trabajo

Espíritu de disciplina unido a la capacidad de obrar de manera independiente, iniciativa y decisión

Integridad y sentido de la responsabilidad, puntualidad, discreción a toda prueba

Capacidad de trabajo bajo presión

REQUISITOS ADICIONALES

Experiencia en el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Medico Quirúrgicos – SISMED Mínimo 01 año.

Conocimiento extenso de los aspectos normativos del Sistema de Suministro de Medicamentos (Compras Corporativas, BPA) y la normatividad vigente (Ley N° 29459).

Acreditar estudios avanzados de Computación e Informática, (conocimiento del Software SISMED, procesador de textos, hojas de cálculo, bases de datos y aplicaciones

Liderazgo y facultad de adaptarse a ritmos de trabajo variados, receptividad, disponibilidad e interés en el trabajo- Liderazgo y facultad de adaptarse a ritmos de trabajo variados, receptividad, disponibilidad e interés en el trabajo

Espíritu de disciplina unido a la capacidad de obrar de manera independiente, iniciativa y decisión.

Integridad y sentido de la responsabilidad, puntualidad, discreción a toda prueba

Capacidad de trabajo bajo presión

