

Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

## 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, R.M. N° 100-MINSA Y R.M. N° 171-2020-MINSA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS CIRCULARES N°47, 52-2020-OGGRH/MINSA, Y RPE N°000064-2020-SERVIR-PE; PARA PRESTAR SERVICIOS EN LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL:

### A. PLAZAS A CUBRIR:

02 BIÓLOGOS - Área de Biología Molecular (Pre analítica, Analítica Y Post Analítica).

Monto: S/ 6 000.00 (Seis mil soles).

Periodo: 2 meses.

### B. REQUISITOS:

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

### C. CRONOGRAMA:

- Fecha de Publicación: 29 de enero del 2021.
- Fecha de postulación y recepción de expedientes: 29 y 30 de enero del 2021.
- Publicación de resultados finales: 31 de enero del 2021.
- Inicio de labores: 01 de febrero del 2021.

### D. DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Ficha Única de Datos.
2. DNI.
3. CV Documentado.
4. Declaración De Nepotismo.
5. Suspensión de Cuarta Categoría.
6. Ficha RUC.



Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

## E. PRESENTACIÓN 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**".

## 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.



Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

### FORMATO N° 1:

 <p>DIRECCIÓN REGIONAL  <b>DE SALUD</b>          MADRE DE DIOS</p>		 <p><b>EL PERÚ PRIMERO</b></p>		Foto actualizada	
<h2>FICHA ÚNICA DE DATOS</h2>					
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.					
<b>DATOS LABORALES</b>					
CODIGO		NOMBRE DEL PUESTO		ÓRGANO	
UNIDAD ORGÁNICA		JEFE DIRECTO		PUESTO DEL JEFE DIRECTO	
<b>DATOS PERSONALES</b>					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		GENERO	
DNI N°	CARNET DE EXTRANJERÍA			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					



Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO (AA años y MM meses)			TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR Privado (AA años y MM meses)				
<b>FORMACION ACADÉMICA</b>							
NIVEL EDUCATIVO	GRADO ACADÉMICO O OBTENIDO	NOMBRE DE LA CARRERA, MAESTRIA, DOCTORADO	AÑO		CENTRO DE ESTUDIOS		
			DESDE	HASTA			
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
TECNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)							
TECNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)							
UNIVERSITARIO							
MAESTRIA							
DOCTORADO							
OTROS (ESPECIFICAR)							
<b>COLEGIATURA</b>							
COLEGIO PROFESIONAL				NUMERO DE COLEGIATURA			
CONDICION A LA FECHA	¿HABILITADO?	SI	NO	¿INHABILITADO?	MOTIVO		
<b>IDIOMAS Y/O DIALECTOS</b>				<b>OFIMÁTICA (PROCESADOR DE TEXTOS, HOJAS DE CALCULO, PROGRAMAS DE PRESENTACIONES, OTROS)</b>			
IDIOMA/DIALECTO	MARQUE CON UNA X EL NIVEL ALCANZADO			CONOCIMIENTO	MARQUE CON UNA X EL NIVEL ALCANZADO		
	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO		BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
<b>ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION (CURSO, DIPLOMADO, PROGRAMA DE ESPECIALIZACION)</b>							
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				



Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

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



Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

## FORMATO N° 2:

### DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM, D.S. N° 034-2005-PCM Y LEY N° 30294 - Ley que modifica el Artículo 1 de la Ley 26771

Yo,

.....  
..... identificado (a) con D.N.I. N° ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios.

No encontrarme en el Registro de inhabilitación para contratar con el Estado, según las disposiciones de la Ley N° 30225 "Ley de Contratación del Estado"

No estar sancionado (a) por el Tribunal de Contrataciones del estado u otra instancia vinculada a la Ley N° 30225 "Ley de Contrataciones del Estado" y su Reglamento vigente.

No percibir del estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso; salvo los ingresos que deriven de la función docente, Según la Ley N° 38175 "Ley Marco del Empleo Público".

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° y el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Puerto Maldonado, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.

\_\_\_\_\_  
Firma

Puerto Maldonado, 28 de enero del 2021.

**FORMATO N° 03: FICHA DE REFERENCIAS LABORALES**

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



**PERFIL DEL PUESTO  
BIOLOGO (2)**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios.
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PUBLICA
Nombre del puesto	BIOLOGIA MOLECULAR
Dependencia Jerarquica lineal	Dirección de atención integral de salud
Dependencia Funcional	No aplica
Establecimiento de Salud	No aplica
Código de Plaza	

**MISION DEL PUESTO**

El Laboratorio de Referencia Regional de Salud Publica es responsable del diagnostico, de enfermedades emergentes y reemergentes, control de calidad, propone y desarrolla investigaciones, recibe y canaliza la transferencia tecnológica desde el nivel central hacia la red y contribuye en la vigilancia Epidemiología a nivel regional.  
En el area de Biología Molecular del Laboratrio Regional se realizara el dianostico de enfermedades, con impacto en salud publica, mediante procedimietos especiales de diagnostico.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1.- Supervisión y evaluación de las actividades de diagnóstico (Preanalítica, Analítica, Post Analítica) SARS-COV2
2.- Asistencia técnica en temas de vigilancia Laboratorial de las enfermedades de importancia en Salud Pública al nivel regional.
3.- Participar en la elaboración de planes y documentos de gestión de su área.
4.- Realizar actividades directamente relacionadas con la parte (Preanalítica, Analítica, Post Analítica) para detección del SARS-COV2 a través de biología Molecular RT-PCR en Tiempo Real
5.- Diseñar, dirigir e implementar procedimientos de control de calidad
6.- Entregar informe mensual de las actividades desarrolladas
7.- Otras que le asigne el jefe inmediato superior

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

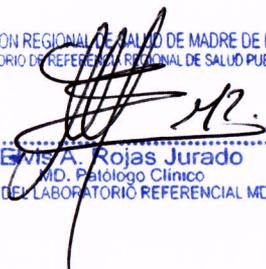
**Coordinaciones Internas:**

Con la Jefatura del Laboratorio Regional de Salud Publica - Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

**Coordinaciones Externas:**

Instituto Nacional de Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS  
LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SALUD PUBLICA

  
 .....  
**Elvis A. Rojas Jurado**  
 MD. Patólogo Clínico  
 JEFE DEL LABORATORIO REFERENCIAL MDD

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A) Nivel Educativo</b></p> <p>Universitaria <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos</b></p> <p>Egresado <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Segunda Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/></p> <p>3da Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <p>Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p> <p>Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/></p>	<p><b>C) ¿Colegiatura?</b></p> <p>si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><b>D) ¿Habilitación Profesional?</b></p> <p>si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><b>E) ¿Requiere serums?</b></p> <p>si <input type="checkbox"/></p>
--	---	--

**CONOCIMIENTOS**

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

- 1.- Capacidad de procedimientos técnicos Preanalíticos en el diagnóstico de SARS-COV2
- 2.- Capacidad de manejo de equipos de laboratorio (Analítico)
- 3.- Capacidad de manejo de procedimientos post analíticos de análisis y validación SARS-COV2
- 4.- Conocimiento de las medidas de protección personal (bioseguridad)
- 5.- Análisis de fichas epidemiológicas

**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**

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
Procesador de	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

2 años

**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.

1 AÑO

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

1 AÑO

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

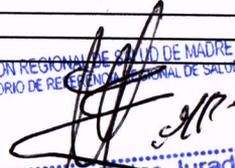
No aplica

**COMPETENCIAS O HABILIDADES**

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

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS  
 LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SALUD PUBLICA  
 Gisela A. Rojas Jurado  
 M.D. Patólogo Clínico  
 JEFE DEL LABORATORIO REFERENCIAL MDD