

Puerto Maldonado, 05 de febrero 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, D.U. 083-2020 Y SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS CIRCULARES N°47, 52-2020-OGGRH/MINSA, Y RPE N°000064-2020-SERVIR-PE; PARA PRESTAR SERVICIOS EN LOS EQUIPOS DE CENTROS DE AISLAMIENTO TEMPORAL.

A. PLAZAS A CUBRIR:

PERFIL	EE.SS	CANTIDAD	MONTO MENSUAL	DURACIÓN DEL CONTRATO	MODALIDAD DE TRABAJO	TIPO DE PLAZA
Médico Cirujano	Centro de Aislamiento Temporal Iñapari	01	S/ 9 000.00	01 mes	Presencial	Asistencial
Especialista Administrativo		01	S/ 3 300.00	01 mes	Presencial	Administrativa
Médico Cirujano	Centro de Aislamiento Temporal Mazuko	02	S/ 9 000.00	01 mes	Presencial	Asistencial
Licenciado en Enfermería	Centro de Aislamiento Temporal Tambopata	01	S/ 6 000.00	01 mes	Presencial	Asistencial

B. REQUISITOS:

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

C. CRONOGRAMA:

- Fecha de publicación: 05 de febrero del 2021.
- Fecha de recepción: 05 y 06 de febrero del 2021.
- Evaluación Curricular: 06 y 07 de febrero del 2021.
- Publicación de resultados finales: 07 de febrero del 2021.
- Inicio de labores: 08 de febrero del 2021.

D. DOCUMENTOS A PRESENTAR

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

Puerto Maldonado, 05 de febrero del 2021.

E. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

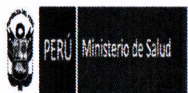
Envío de documentos al correo convocatoria_cas_covid@diresamdd.gob.pe , se debe consignar el nombre del concurso, N° de plaza, perfil del puesto al que postula y nombres y apellidos.

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, 05 de febrero 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 2021.

Firma



Puerto Maldonado, 05 de febrero del 2021.

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	

Puerto Maldonado, 05 de febrero del 2021.

FORMATO N° 1:

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS			
		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	
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			

Puerto Maldonado, 05 de febrero del 2021.

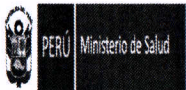
TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PUBLICO (AA años y MM meses)				TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR Privado (AA años y MM meses)			
FORMACION ACADEMICA							
NIVEL EDUCATIVO	GRADO ACADEMICO O OBTENIDO	NOMBRE DE LA CARRERA, MAESTRIA, DOCTORADO	AÑO		CENTRO DE ESTUDIOS		
			DESDE	HASTA			
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
TECNICA BASICA (1 A 2 AÑOS)							
TECNICA SUPERIOR (3 A 4 AÑOS)							
UNIVERSITARIO							
MAESTRIA							
DOCTORADO							
OTROS (ESPECIFICAR)							
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				



Puerto Maldonado, 05 de febrero del 2021.

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				
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 :





Puerto Maldonado, 05 de febrero del 2021.

PERFILES DE PUESTO



**PERÚ****Gobierno Regional
Madre de Dios****DIRESA
Madre de Dios****PERFIL DEL PUESTO
MEDICO CIRUJANO(A)****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Puesto Estructural	MEDICO CIRUJANO
Nombre del puesto	MEDICO CIRUJANO
Dependencia Jerárquica lineal	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas (DESP)
Establecimiento de Salud	CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL.
Puesto a su cargo	No aplica
Código del cargo	

MISIÓN DEL PUESTO

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

FUNCIONES DEL PUESTO

1.- Organización de la prestación de servicios en el Establecimiento de Salud en el que se desempeñara, de acuerdo a la Directiva sanitaria N°102-MINSA/2020/DGIESP.
2.-En coordinación con el jefe del establecimiento de salud de la jurisdicción en la que se encuentra el CATS deberá realizar actividades de captación y seguimiento de pacientes COVID positivo, incluyendo visita domiciliar de requerir el caso.
3.-Administrar tratamiento a pacientes COVID de acuerdo a los protocolos establecidos por el MINSA.
4.-Aplicar técnicas y métodos a los pacientes para contribuir en el diagnóstico oportuno y tratamiento precóz del COVID-19.
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 resolutive 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. Y su correspondiente digitación.
9.- Brindar buen trato al paciente .
10.-Realizar las actividades preventivas y recuperativas de acuerdo a la necesidad del establecimiento de salud con la finalidad de contribuir al logro de indicadores sanitarios de los programas presupuestales.
11.-Realizar el acompañamiento de las referencias por emergencias de los pacientes que requieran de este servicio, de acuerdo a lo dispuesto por el jefe del establecimiento de salud de su jurisdicción.
10.-Realizar otras funciones que le sean designadas.

COORDINACIONES PRINCIPALES**Coordinaciones Internas:**

Coordinación, gestión y organización de recurso humano para realización de actividades, epidemiología, SAMU, estadística.

Coordinaciones Externas:

Con la DESP -DIRESA-DIRECCIÓN DE REDES PERIFÉRICAS.



FORMACIÓN ACADÉMICA

MEDICO CIRUJANO: (D.U. 029-2020)

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?						
Primaria	☐	Completa	☐	Egresado	☐	Bachiller	☐	Título/Licenciatura	☒	NO	☒
		incompleta	☐	MEDICO CIRUJANO(A)			D) ¿Habilitación Profesional?				
Secundaria	☐	completa	☐	Segunda Especialidad	☐	Egresado	☐	Título	☐	NO	☒
		incompleta	☐				E) ¿Requiere Serums?				
Técnica Básica	☐	completa	☐	Sub especialidad	☐	Egresado	☐	Grado	☐	NO	☒
		incompleta	☐								
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 COVID-19
4. Conocimiento de la Directiva Sanitaria N°102-MINSA/2020/DGIESP.

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

Mínima de 6 meses, incluyendo prácticas pre profesionales.

Experiencia Específica

A. No necesaria.

B. No necesaria.

* 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





PERÚ

Gobierno Regional
Madre de Dios

DIRESA
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.
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.-Realizar las actividades preventivas y recuperativas de acuerdo a la necesidad del establecimiento de salud con la finalidad de contribuir al logro de indicadores sanitarios de los programas presupuestales.
- 9.-Realizar el acompañamiento de las referencias por emergencias de los pacientes que requieran de este servicio, de acuerdo a lo dispuesto por el jefe del establecimiento de salud de su jurisdicción.
- 10.- Registrar sus actividades realizadas en los diferentes sistemas de información: NOTIWEB, SISCOVID, HIS, FUA, y su correspondiente digitación.
- 11.- Brindar buen trato al paciente y a disposición ante una emergencia
- 12.-Velar por el orden y limpieza del CAT, en todo momento.

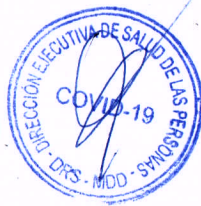
COORDINACIONES PRINCIPALES

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

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	BASICO	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

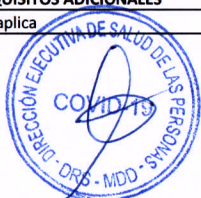
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia; ya sea en el sector público o privado.
B. En base a la experiencia requerida para el puesto(parte A.), señale el tiempo requerido en el sector público.
* Menciones otros aspectos complementarios sobre el requisito 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



**PERÚ****Gobierno Regional
Madre de Dios****DIRESA
Madre de Dios****PERFIL DEL PUESTO
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano	Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Unidad Orgánica	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Puesto Estructural	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO
Nombre del puesto	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO
Dependencia Jerárquica lineal	CENTRO DE AISLAMIENTO Y SEGUIMIENTO TEMPORAL
Establecimiento de Salud	No aplica
Puesto a su cargo	No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Gestión de procedimientos para contrataciones de bienes, servicios y obras y participación en diferentes procedimientos de selección de acuerdo a lo programado en el Plan Anual de Contrataciones de la entidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Elaboración de las órdenes de compra, servicio, planillas de viatico y movilidad local.
2. Indagación de mercado de los diferentes requerimientos de bienes, servicios.
3. Gestión de procedimientos para contrataciones de bienes, servicios y obras.
4. Participación en comites de los diferentes procedimientos de selección de contratación de bienes, servicios y obras.
5. Coordinación con los proveedores sobre el ingreso de los bienes adquiridos a nuestros almacenes o si existe algún inconveniente para que lo realicen.
6. Armar expedientes de Ordenes de compra, servicio, planillas de viatico y movilidad local para el archivo de la oficina.
7. Gestionar para la designación de los comites de selección.
8. Otras funciones que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES**Coordinaciones Internas:**

Mantiene relaciones con las demás unidades orgánicas de la Dirección Regional de Salud.

Coordinaciones Externas:

Con personas naturales y jurídicas que proveen bienes y servicios para la institución.



FORMACIÓN ACADÉMICA
CONTABILIDAD, ADMINISTRACIÓN Y A FINES

A) Nivel Educativo				B) Grado(s)/Situación académica y carrera/especialidad requeridos				C) ¿Colegiatura?	
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	☐						

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

- (1) manejo eficiente de Word, Excel u hojas electronicas financieras y contables.
- (2) Conocimiento en la elaboración de documentos relacionados al desempeño de sus labores.
- (3) Manejo Indispensable en SIGA, SIAF Y SEACE.

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

- 1.- Capacitación en temas de procedimientos de contrataciones del estado N° 30225 y su Reglamento.
- 2.- Capacitación en temas de SIGA, SIAF Y SEACE.
- 3.- Certificación por el OSCE - Nivel Intermedio.

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

4 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.

04 años

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

04 años

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 X supervisor/coordinador jefe de área o dpto gerente o director

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

Desempeñando cargos similares o experiencia desempeñando funciones similares al cargo que postula.

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

REQUISITOS ADICIONALES

No estar inhabilitado para ejercer función pública

