

**BASES DE PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD  
DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS D.L N.º 1057  
CONVOCATORIA CAS N.º 06-2025- DIRESA-OGESS-BM/DG**

**I. GENERALIDADES**

**1.1. Objeto de la convocatoria**

La Dirección de la Unidad Ejecutora 400 - Oficina de Gestión de Servicios de Salud Bajo Mayo tiene por objeto contratar recurso humano competente y necesario mediante el Proceso de Selección y Contratación de personal, bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) **22** registros vacantes, del PP 0024 Prevención y Control del Cáncer **01** registro vacantes del, Decreto Supremo N° 049-2022-EF **02** registros vacantes y **19** registros vacantes regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057, con la finalidad de continuar brindando los servicios indispensables a la población, según el siguiente detalle:



| CÓDIGO DE PUESTO | LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO          | NOMBRE DE PUESTO           | CÓDIGO AIRHSP | NÚMERO DE PLAZAS | REMUNERACIÓN S/ |
|------------------|--|----------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 01-2025          | C.S. I-4 CHAZUTA                         | MEDICO                     | 003328        | 01               | 5,464.19        |
| 02-2025          | C.S. I-3 SAUCE                           |                            | 003145        | 01               | 5,464.19        |
| 03-2025          | C.S. I-4 HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA |                            | 003496        | 03               | 5,464.19        |
| 04-2025          |  |                            | 003140        |                  |                 |
| 05-2025          |  |                            | 003430        |                  |                 |
| 06-2025          | C.S. I-4 HOSPITAL RURAL PICOTA           |                            | 003075        | 01               | 5,464.19        |
| 07-2025          | HOSP. II-E HOSPITAL LAMAS                |                            | 003073        | 01               | 5,464.19        |
| 08-2025          | C.S. I-3 PACAYZAPA                       |                            | 003284        | 01               | 5,464.19        |
| 09-2025          | C.S. I-3 HOSPITAL RURAL DE PAPAPLAYA     |                            | 003906        | 01               | 6,564.19        |
| 10-2025          | C.S. I-3 SHAMBOYACU                      |                            | 003907        | 01               | 6,564.19        |
| 11-2025          | P.S. I-1 NAUTA                           | ENFERMERA/O                | 003324        | 04               | 3,164.19        |
| 12-2025          | P.S. I-1 SHATOJA                         |                            | 003383        |                  | 3,164.19        |
| 13-2025          | C.S. I-4 PONGO DEL CAYNARACHI            |                            | 003236        |                  | 3,164.19        |
| 14-2025          | P.S. I-2 ALIANZA                         |                            | 003377        |                  | 3,164.19        |
| 15-2025          | P.S. I-2 SHAPAJA                         | TECNICO EN ENFERMERIA      | 003913        | 01               | 2,064.19        |
| 16-2025          | C.S. I-3 SAUCE                           | TECNICO ASISTENCIAL        | 003453        | 01               | 2,064.19        |
| 17-2025          | UE 0930 SALUD SAN MARTIN                 | CONTADOR                   | 003912        | 01               | 3,164.19        |
| 18-2025          | C.S. I-4 CHAZUTA                         | DIGITADOR                  | 003807        | 01               | 1,664.19        |
| 19-2025          | UE 0930 SALUD SAN MARTIN                 | TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A | 003688        | 01               | 2,264.19        |

**D.S. 049-2022 - Salud Mental**

|         |                                   |   |        |    |          |
|---------|-----------------------------------|---|--------|----|----------|
| 20-2025 | C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO LAMAS | TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL | 003665 | 01 | 3,764.19 |
| 21-2025 |                                   | TRABAJADOR SOCIAL                       | 003668 | 01 | 3,764.19 |

**PP 0024 Prevención y Control del Cáncer**

|         |                           |                                   |        |    |          |
|---------|---------------------------|-----------------------------------|--------|----|----------|
| 22-2025 | HOSP. II-E BANDA SHILCAYO | MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA | 003599 | 01 | 9,264.19 |
|---------|---------------------------|-----------------------------------|--------|----|----------|

## 1.2. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación

La Dirección de la Unidad Ejecutora 400 - Oficina de Gestión de Servicios de Salud Bajo Mayo, convoca el Proceso de Selección CAS N.º 06-2025-DIRESA-OGESS-BM/D, la conducción del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo de la Dirección de Recursos Humanos a través del comité de selección, excepto la etapa de entrevista personal que estará representado por un representante del área usuaria y otro de la Dirección de Recursos Humanos, según Directiva N.º 001-2023-GRSM/ORO-OGP.

### Base Legal

- Ley N.º 32185, que aprueba el Presupuesto del Sector Público Para el Año Fiscal 2025.
- Ley N.º 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N.º 29733, Ley de Protección de Datos Personales
- Ley N.º 31538, Ley Ex Cas Covid
- Decreto Supremo N.º 049-2022-EF
- Ley N.º 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N.º 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N.º 29248, Ley del Servicio Militar y modificatorias; su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N.º 003-2013-DE.
- Ley N.º 31396, Ley que reconoce las prácticas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo N.º 1401.
- Ley N.º 31131, Ley que establece las disposiciones para erradicar la Discriminación en los Regímenes Laborales en el Sector Público.
- Ley N.º 23330; Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud.
- Ley N.º 27669 Ley de trabajo del Enfermero.
- Ley N.º 27853 Ley del Trabajo del Obstetra
- Ley N.º 28561, Ley que regula el trabajo de los técnicos y auxiliares asistenciales de salud y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N.º 004-2012-SA.
- Ley N.º 26790 – Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y sus normas Reglamentarias y modificatorias.
- Ley N.º 30220, Ley Universitaria.
- Ley N.º 29607, Ley de simplificación de la certificación de los antecedentes penales en beneficio de los postulantes a un empleo.
- Ley N.º 30353, Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.
- Ley N.º 30794, Ley que establece como requisito para prestar servicios en el Sector Público, no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo y otros delitos.
- Ley N.º 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, modificado por el Decreto Legislativo N.º 1377; y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N.º 008-2019-JUS.
- Ley N.º 31299, que modifica la Ley N.º 26771 que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público, en casos de parentesco.
- Ley N.º 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N.º 30807, Ley que modifica la Ley N.º 29409, Ley que concede el derecho de licencia por paternidad a los trabajos de la actividad pública y privada.
- Ley N.º 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N.º 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presenten servicios al Estado en cualquier modalidad contractual; y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N.º 019-2002-PCM.
- Ley N.º 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado y sus modificatorias
- Ley N.º 27674, Ley que establece el acceso a Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- Ley N.º 27736, Ley para la Transmisión Radial y Televisiva de Ofertas Laborales.
- Ley N.º 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y sus modificatorias.
- Ley N.º 28175, Ley Marco del empleo Público.



- Decreto Legislativo N.º 1440 del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo N.º 083-2019-PCM, que Aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1401, Decreto Legislativo que aprueba el Régimen Especial que Regula las Modalidades Formativas de Servicios en el Sector Público.
- Decreto Legislativo N.º 1246 que Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa.
- Decreto Legislativo N.º 1023, que crea la Autoridad Nacional del Servicio Civil, rectora del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos.
- Decreto Legislativo N.º 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Reglamento y modificatorias.
- Decreto Supremo N.º 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 000018-2024-SERVIR-PE que aprueba la Directiva N.º 003-2024-SERVIR-GDSRH "Diseño y elaboración, aprobación, administración y modificación del manual de perfiles de puestos.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 140-2019-SERVIR-PE, que aprueba los "Lineamientos para el otorgamiento de ajustes razonables a las personas con discapacidad en el proceso de selección".
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 330-2017-SERVIR-PE, que aprueba la modificación de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 61-2010-SERVIR/PE, en lo referido a procesos de selección.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 238-2014-SERVIR/PE que aprueba la Directiva N.º 002-2014-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos de las Entidades públicas"
- Resolución Ejecutiva Regional N.º 194-2023-GRSM/GR de fecha 23 de marzo 2023, que aprobó la Directiva N.º 001-2023-GRSM-ORA/OGP, "Directiva que Establece el Procedimiento de Selección y de Contratación del Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicio – CAS del Gobierno Regional San Martín".
- Resolución Ejecutiva Regional N.º 1050-2010-GRSM/PGR, que aprueba la Directiva N.º 003-2009-GRSM-OP, normas sobre Integridad Ética Gubernamental y Nepotismo en el Gobierno Regional.
- Resolución Ejecutiva Regional N.º 242-2010-GRSM/PGR, que aprueba "Normas de neutralidad y Transparencia en la Conducta y Desempeño de los funcionarios, Servidores Públicos y Personal que prestan Servicios al Estado en el Gobierno Regional San Martín.



## II. PERFILES DE PUESTO (se encuentran detallados en el anexo 05)

### 2.1. Número de posiciones a convocarse

La Dirección de la Unidad Ejecutora N.º 400 - Oficina de Gestión de Servicios de Salud Bajo Mayo convoca a (22) posiciones vacantes, bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios (CAS).

### 2.2. Condiciones del puesto

Las condiciones del puesto son las siguientes:

| CONDICIONES                      | DETALLE  |
|----------------------------------|--|
| Lugar de prestación de servicios | Prestará servicios para los diferentes establecimientos de Salud de la Dirección Regional de Salud San Martín.   |
| Compensación                     | De acuerdo al puesto convocado   |
| Horario                          | Establecido por el establecimiento adjudicado  |
| Disponibilidad del puesto        | Vacante  |
| Duración del Contrato            | Desde el inicio de labores y por un periodo de hasta <b>tres</b> meses, pudiendo ser prorrogable de acuerdo con la necesidad y evaluación de la institución. |

2.3. Los perfiles de los puestos convocados se encuentran publicados en el portal institucional en el siguiente enlace:

<https://www.saludbajomayo.gob.pe/web/convocatorias>

Asimismo, los mencionados puestos también fueron publicadas en el Portal Web Talento Perú, aplicativo informático de la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR, disponible en:

[https://app.servir.gob.pe/DifusionOfertasExterno/faces/consultas/ofertas\\_laborales.xhtml](https://app.servir.gob.pe/DifusionOfertasExterno/faces/consultas/ofertas_laborales.xhtml)

## III. DISPOSICIONES GENERALES

3.1. **COMITÉ DE SELECCIÓN.** El proceso de convocatoria N° 06-2025- DIRESA-OGESS-BM/DG, estará a cargo del siguiente comité de selección.

### 3.1.1. Para evaluación curricular

- ❖ Los que designe la Dirección de Recursos Humanos, de la Unidad Ejecutora 400 - OGESS-BM/DG

### 3.1.2. Para entrevista personal

- ❖ Un representante del Área Usuaria, en la cual existe la plaza vacante.
- ❖ Los miembros titulares designados por la Dirección de Recursos Humanos, de la Unidad Ejecutora 400 - OGESS-BM/DG

\* Cabe señalar que ante la ausencia de un miembro titular del comité de selección para la entrevista personal este debe ser reemplazado por su respectivo suplente en caso fortuito o fuerza mayor, salud y según normativa Ley N.º27815 y la Ley N.º 26771.

### 3.2. **ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS**

Los postulantes podrán realizar sus consultas sobre el proceso de selección en la Dirección de Recursos Humanos de la Unidad Ejecutora 400 - Oficina de Gestión de Servicios de Salud Bajo Mayo, en el Jr. Cahuide N.º 146 del distrito de Tarapoto.

| ETAPAS DE EVALUACIÓN  | CARÁCTER     | PUNTAJE      |               | DESCRIPCIÓN   |
|---|--------------|--------------|---------------|---|
|   |              | MÍNIMO       | MÁXIMO        |   |
| Presentación de anexos y <i>Curriculum Vitae</i> de manera presencial | Eliminatorio | Sin puntaje  |               | Contiene información general sobre el postulante y el proceso de selección al cual postula. El postulante solo podrá presentarse a uno (01) de los puestos convocados, indicando el lugar de la prestación de servicios mencionado en el perfil del puesto. |
| Evaluación Curricular   | Eliminatorio | 32.00        | 50.00         | Calificación de la documentación sustentaria de formación académica, cursos y/o programas de especialización y experiencia, según el perfil de puesto de las/los postulantes que aprueben la evaluación de conocimientos.                                   |
| Entrevista Personal   | Eliminatorio | 32.00        | 50.00         | Se evaluarán las habilidades, conocimientos, ética y compromiso del postulante a cargo del Comité de Selección.   |
| <b>PUNTAJES</b>   |              | <b>64.00</b> | <b>100.00</b> | El cuadro de méritos se elaborará sólo con aquellos/as postulantes que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección. El puntaje mínimo aprobatorio es de sesenta y cuatro (64) y el máximo es de cien (100) puntos.                             |

### 3.3. DESARROLLO DE LAS ETAPAS DE EVALUACIÓN

El Presente proceso de selección consta de las siguientes etapas y actividades, las cuales son de carácter eliminatorio, según se describe a continuación:

### 3.4. Presentación de documentación

- a) La postulación se realizará de forma física debiendo el postulante presentar su currículo vitae documentado con los anexos en **folder manilla**, y en **sobre cerrado**, en el Jr. Cahuide N.º 146 del distrito de Tarapoto, departamento de San Martín en las fechas indicadas en el cronograma, y con el siguiente rotulo (pegar: *folder* y *sobre*):

|   |
|---|
| <p><b>Señor:</b><br/><b>Director de Recursos Humanos de la UE-400-OGESS-BM.</b><br/><b>Proceso de Selección CAS N° 006-2025-DIRESA-OGESS-BM</b></p> <p>Código de Puesto: _____</p> <p>Apellidos y Nombre: _____</p> <p>Documento de Identidad (DNI <input type="checkbox"/>, CE <input type="checkbox"/>, Otro <input type="checkbox"/> ) N° _____</p> <p>Dirección actual: _____ Cel N.º _____</p> <p>Lugar de Prestación de Servicio: _____</p> <p>Nombre de Puesto: _____</p> <p>Folios: _____</p> |
|---|

✓ Llenar el siguiente formulario:



<https://forms.office.com/r/VdRrB9e5Xd?origin=lprLink>

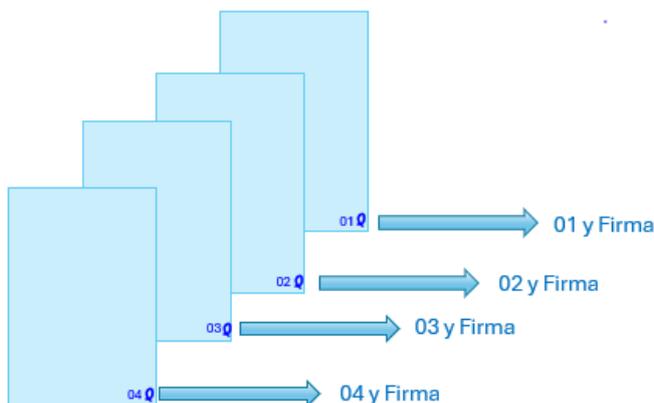


Se invoca a los postulantes, a presentar solo documentación de acuerdo o afines al puesto que postula o de acuerdo a su perfil profesional. Las solicitudes de postulación serán válidas siempre que se presenten ante mesa de partes de la OGESS-BM, en el día y hora señalada en el cronograma.

b) La presentación de la documentación deberá contener siguiente **orden**:

1. **Solicitud de inscripción**, debidamente firmado en el campo correspondiente con firma manuscrita.
2. Ficha de postulante (**Ficha Resumen Curricular**), debidamente firmado en el campo correspondiente con firma manuscrita, el mismo que lo puede descargar para su llenado e impresión en formato **Excel** de la página web de la institución.
3. *Curriculum vitae* documentado (en el mismo orden de la **Ficha Resumen Curricular**, desde documentación sustentatoria), sustentando del cumplimiento de los requisitos mínimos y condición necesaria para el otorgamiento de bonificaciones adicionales, (La documentación deberá ser redactada en idioma español de forma legible, adjuntando **únicamente** la información y los documentados que acrediten fehacientemente el cumplimiento del perfil de puesto).
4. Declaraciones juradas **A** y **B**, debidamente firmado en el campo correspondiente con firma manuscrita.
5. Declaración jurada **anexo N.º 04**, debidamente firmado en el campo correspondiente con firma manuscrita.
6. Copia de **DNI**, Carnet de Extranjería y Otro.
7. Formato de reclamos **anexo N.º 05**, debidamente llenado firmado en los campos correspondientes (solo de corresponder su uso, en fase de reclamo).

**Nota 1:** Todos los documentos deben ir debidamente foliados y firmados, incluidos los anexos. La foliación debe realizarse en la parte **inferior derecha**, iniciando desde el **último** documento y en forma ascendente hasta el primer folio, de la siguiente manera:



**Nota 2.** El Postulante solo podrá presentarse a un **(01) puesto** convocado indicando el lugar de la prestación de servicios. En caso de presentarse o más de un puesto convocado el postulante será **ELIMINADO** de la presente convocatoria.

**Nota 3.** La documentación remitida no será devuelta a los postulantes. Asimismo, la información que consigne el/la postulante y la documentación presentada tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a fiscalización posterior.

**Nota 4:** La **Ficha Resumen Curricular** lo puede descargar para su llenado e impresión en formato Excel de la página web de la institución <https://www.saludbajomayo.gob.pe/web/convocatorias>

**c) Causales de descalificación automática del postulante:**

1. No consignar **DNI** y/o carnet de extranjería vigente.
2. No consignar el código del puesto y la denominación del cargo al que postula.
3. No presentar uno o más documentos exigidos en las bases de esta convocatoria.
4. No contar con los requisitos mínimos exigidos.
5. No serán calificados los documentos con enmendaduras, ilegibles, rotos o deteriorados, de tal modo que no se aprecie su contenido y/o aquellos en los que se consigne fecha de expedición, tampoco serán validados las fotocopias ilegibles, etc.
6. No llenar correctamente los datos en el rotulo.
7. No foliar correctamente de acuerdo a la presente base.
8. No realizar la presentación del *curriculum vitae* de acuerdo al orden indicado.
9. No firmar de manera manuscrita en el campo correspondiente de solicitud de inscripción.
10. No firmar de manera manuscrita en los campos correspondientes de Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular).
11. No firmar de manera manuscrita en el campo correspondiente de Declaraciones Juradas **"A"** y **"B"**.
12. Omitir o consignar datos incorrectos en la solicitud de inscripción y/o Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular).
13. No presentar la documentación en los formatos establecidos en las bases de la convocatoria.
14. No cumplir con la forma de presentación exigida (presentar documentos en un sobre no cerrado, sobre sin etiqueta, folder sin etiqueta o en un formato distinto al establecido).

**3.5. Evaluación Curricular**

**a) EJECUCIÓN:**

1. Se evaluará la **"Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular)"** y la documentación presentada por los/las postulantes a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de formación académica, cursos y/o programas de especialización y/o diplomados, tiempo de experiencia laboral (general, específica, en el sector público y/o público de acuerdo al nivel mínimo requerido en el perfil del puesto). Asimismo, se realizará la verificación de la documentación sustentatoria para la bonificación adicional que acredite la condición de:

- ✓ Deportista calificado de alto rendimiento.
- ✓ Discapacidad.
- ✓ Fuerzas Armadas.
- ✓ SERUMS

**b) CRITERIOS DE EVALUACIÓN CURRICULAR**

Para la evaluación curricular, se tomarán en cuenta las siguientes consideraciones:

| Acreditación del cumplimiento del perfil   | Documentos a presentar – solicitados en el perfil  |
|--|--|
|  <p><b>Formación Académica</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El nivel de estudio, grado académico o formación académica deben ser acreditados con los documentos oficiales emitidos y firmados por la institución académica otorgante. No se considerará declaraciones juradas. Se consideran solamente para estudios profesionales título profesional de técnico, grado de bachiller o título profesional universitario.</li> <li>✓ Para el caso de títulos profesionales o grados académicos obtenidos en el extranjero, para ser considerados se deberá presentar copia del documento que acredite el reconocimiento del grado o título profesional por parte de la Superintendencia Nacional de Educación Superior – SUNEDU; o estar inscrito en el Registro de Títulos, Grados o estudios de posgrado obtenidos en el extranjero-SERVIR, de conformidad a la Directiva N.º 001-2014-SERVIR/GDCRSC, aprobada mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 010-2014-SERVIR/PE.</li> <li>✓ En caso el perfil de puesto requiera el título de técnico, acreditar con resolución, constancia de registro en el Minedu u oficio emitido por Minedu.</li> <li>✓ En caso el perfil de puesto requiera el nivel educativo secundaria completa debe ser acreditado con copia del certificado y/o constancia emitida y firmada por la institución educativa otorgante. No se considerará declaraciones juradas.</li> <li>✓ En caso el perfil de puesto requiera el nivel de estudios incompletos, ya sean técnicos (básicos o superiores) o universitarios, debe ser acreditados con documentos oficiales emitidos y firmados por la institución académica otorgante. No se considerará declaraciones juradas.</li> </ul>  |
| <p><b>Experiencia profesional</b></p>  | <p>Constancias, certificados de trabajo, constancias de prestación de servicios, resoluciones de designación y cese que acrediten fehacientemente en cada uno de ellos que los/as postulantes poseen el tiempo de experiencia solicitado (fecha de inicio y fin o tiempo brindado de la experiencia laboral o del servicio brindado), así como cargo o función desarrollada.</p> <p>Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria completa, el tiempo de experiencia se contabilizará desde la fecha en que la/el postulante adquiere la condición de egresado; en tal sentido, la/el postulante debe de presentar obligatoriamente la constancia, certificado o cualquier otro documento que acredite fehacientemente la fecha de egreso de su correspondiente Centro de Estudios, caso contrario, el tiempo de experiencia se contabilizará desde la fecha indicada en el documento de la formación académica que presente la/el postulante (Bachiller o Título).</p> <p>- Adicionalmente, se considerarán las prácticas preprofesionales y profesionales, de acuerdo con lo establecido por el artículo 3 de la Ley N.º 31396.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Las prácticas preprofesionales que realizan los estudiantes de educación superior universitaria y no universitaria en instituciones públicas o privadas por un periodo no menor de tres meses y hasta cuando el estudiante adquiera la condición de egresado, son reconocidas como experiencia laboral para su desempeño en la actividad pública y privada, según corresponda a la formación requerida en el Perfil del Puesto.</li> <li>❖ Las prácticas profesionales que realizan los egresados de educación superior universitaria y no universitaria en instituciones públicas o privadas por un periodo de hasta un máximo de veinticuatro meses, son reconocidas como experiencia laboral para su desempeño en la actividad pública y privada.</li> </ul> |



| Acreditación del cumplimiento del perfil       | Documentos a presentar – solicitados en el perfil  |
|--|--|
| <b>Experiencia profesional</b>                 | <p>Respecto a la de experiencia por <b>SERUMS</b>, el <u>Informe Técnico N.º 001161-2023-SERVIR-GPGSC</u>, concluye que, conforme a lo expuesto en los numerales 2.8 al 2.18, y según lo establecido en la Guía para la elaboración de perfiles en el sector público y en la Directiva N.º 001-2022 SERVIR/GDSRH para la Elaboración y aprobación de perfiles en el Sector Público, se puede precisar que el tiempo de servicios prestado en el <b>SERUMS</b> remunerado o equivalente, podrá ser considerado como experiencia, toda vez que dicho servicio se realiza una vez egresado de la carrera de ciencias de la salud y siempre que se cumpla con los requisitos previstos en la Ley N° 23330.</p> |
|  | <p>Para los casos de <b>SECIGRA</b>, solo el año completo de SECIGRA DERECHO se reconoce como tiempo de servicios prestados al Estado, inclusive en los casos que se han realizado previo a la fecha de egreso de la formación correspondiente. Para tal efecto el/la postulante deberá presentar la constancia de egresado y el Certificado de SECIGRA Derecho otorgado por la Dirección de Promoción de Justicia de la Dirección General de Justicia y Cultos del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.</p>   |
|  | <p>Para efectos del cálculo de tiempo de experiencia, en los casos que los/as postulantes que hayan laborado en dos o más instituciones al mismo tiempo, el periodo coincidente será contabilizado una sola vez.</p>   |
|  | <p>Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional (sólo primario o secundaria), se considerará cualquier experiencia laboral.</p>   |
| <b>Colegiatura Habilitación</b>                | <p>En caso el perfil del puesto convocado requiera colegiatura y/o habilitación profesional vigente al momento de la postulación, esta podrá ser acreditada con el documento del certificado de habilidad profesional vigente emitido por el Colegio Profesional. Sujeto a fiscalización posterior.</p>  |
| <b>Cursos y/o Programas de Especialización</b> | <p>Constancias, certificados, diplomas de estudios, cursos y/o programas de especialización u otro medio probatorio que dé cuenta de la aprobación del mismo, estos estudios deben ser concluidos a la fecha de postulación y cada documento deberá incluir la cantidad de horas.</p>  |
|  | <p>En el caso que el certificado o constancia indique fecha de la capacitación, horas y creditaje se considerarán las horas. En el caso de que el certificado o constancia solo indique la fecha de la capacitación, se considerara ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración, en el caso de que el certificado o constancia solo indique créditos, se considerara dieciséis (16) horas por cada crédito señalado.</p>   |



| Acreditación del cumplimiento del perfil | Documentos a presentar – solicitados en el perfil   |
|--|---|
| Cursos y/o Programas de Especialización  | <p>En caso que haya disparidad entre las fechas y horas de capacitación, se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración. En caso alguno de los cursos solicitados, hayan sido llevados dentro de alguna especialización o diplomados, es responsabilidad del postulante detallar la temática específica que valide el cumplimiento del perfil.</p>  |
|  | <p>Los programas de especialización deberán tener una duración mínima de noventa (90) horas y si son organizados por disposición de un ente rector, se podrá considerar como mínimo ochenta (80) horas; deben acreditarse mediante un certificado, diploma u otro medio probatorio que dé cuenta de la aprobación del mismo.</p>  |
|  | <p>No se considerará los diplomas que no consignen fechas, créditos ni horas algunas. En caso que los diplomados hayan iniciado durante la vigencia de la Ley N.º 30220, que aprueba la Ley Universitaria, a partir del 10 de julio de 2014 se considerarán estudios de postgrado los diplomados de postgrado, con un mínimo de veinticuatro (24) créditos, teniendo en cuenta que cada crédito académico equivale a dieciséis (16) horas lectivas.</p> <p>No se considerará las constancias que tengan una antigüedad mayor a 05 años.</p> |

| Acreditación                        | Documentos a presentar - Bonificaciones   |
|-------------------------------------|---|
| Licenciado de las Fuerzas Armadas   | Documento expedido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, que haya cumplido el Servicio Militar, de corresponder |
| Discapacidad                        | Documento que acredite discapacidad (emitido por <b>CONADIS</b> ), de corresponder  |
| Deportista Calificado de Alto Nivel | Documento emitido por la autoridad competente que acredite la condición de Deportista Calificado de Alto Nivel, de corresponder.                                      |

| RUBROS A EVALUAR PARA PROFESIONALES                                |  | MARQUE CON UNA "X" | PUNTAJE          | PUNTAJE OBTENIDO |
|--|--|--------------------|------------------|------------------|
| <b>Formación Académica</b>   | Cumple con el grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requerida en el perfil |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
|  | Cuenta con 01 grado superior al mínimo requerido   |                    | <b>12 puntos</b> |                  |
| <b>Cursos y/o Programas de Especialización</b>                     | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Un (01) programa o curso adicional al mínimo requerido                                   |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
|  | Dos (02) programas adicionales o cursos adicionales al mínimo requerido                  |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
| <b>Experiencia laboral general</b>                                 | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>04 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 02 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 04 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
| <b>Experiencia específica requerida en la función o la materia</b> | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 02 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 04 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
| <b>Experiencia laboral específica en el sector público</b>         | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 02 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 04 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>   |  |                    |                  |                  |
| <b>CONDICIÓN: (APTO / NO APTO)</b>                                 |  |                    |                  |                  |



| RUBROS A EVALUAR PARA TÉCNICOS, ASISTENCIALES Y AUXILIARES         |  | MARQUE CON UNA "X" | PUNTAJE          | PUNTAJE OBTENIDO |
|--|--|--------------------|------------------|------------------|
| <b>Formación Académica</b>   | Cumple con el grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requerida en el perfil |                    | <b>12 puntos</b> |                  |
| <b>Cursos y/o Programas de Especialización</b>                     | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>04 puntos</b> |                  |
|  | Un (01) curso adicional al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
|  | Dos (02) cursos adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
| <b>Experiencia laboral general</b>                                 | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>04 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 02 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 04 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
| <b>Experiencia específica requerida en la función o la materia</b> | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 02 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 04 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
| <b>Experiencia laboral específica en el sector público</b>         | Requisito establecido en el perfil   |                    | <b>06 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 02 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>08 puntos</b> |                  |
|  | Tiene 04 años adicionales al mínimo requerido  |                    | <b>10 puntos</b> |                  |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>   |  |                    |                  |                  |
| <b>CONDICIÓN: (APTO/NO APTO)</b>                                   |  |                    |                  |                  |

**Nota 5:** Toda documentación ilegible no será considerada en la evaluación curricular.

| Evaluación            | Puntaje Mínimo | Puntaje Máximo |
|-----------------------|----------------|----------------|
| Evaluación Curricular | 32.00          | 50.00          |

### 3.6. Entrevista personal

Tiene carácter eliminatorio y obligatorio, está orientada a evaluar las habilidades, motivaciones, conocimientos, ética y compromiso del/la postulante a cargo del Comité de Selección y profundizar en otros aspectos del/la postulante en relación con el perfil de puesto. Participan en esta evaluación todos los/las postulantes declarados/as **APTOS/AS** en la etapa de evaluación curricular. Para la entrevista personal, se tomarán en cuenta las siguientes consideraciones:

- a) **Ejecución:** La entrevista está orientada a evaluar las habilidades, motivaciones, conocimientos, ética y compromiso del/la postulante a cargo del Comité de Selección y profundizar en otros aspectos del/la postulante en relación con el perfil de puesto. Participan en esta evaluación todos los postulantes que hayan aprobado las evaluaciones anteriores.
- b) **Criterios de evaluación:** La etapa de entrevista personal tiene carácter eliminatorio y obligatorio. El postulante que no se presente a la entrevista según la fecha y hora establecida según cronograma, quedará automáticamente **ELIMINADO** del proceso de selección y obtendrá condición **NO SE PRESENTÓ (NSP)**.

La Entrevista Personal consistirá en evaluar la evidencia de logros, integridad, adaptación al puesto y cultura organizacional, mayor compatibilidad con el perfil y habilidades establecidas en el perfil de puesto de acuerdo al siguiente detalle:

| DESCRIPCIÓN                                     | PUNTAJE          |
|---|------------------|
| Evidencia de logros                             | De 0 a 10 puntos |
| Integridad                                      | De 0 a 10 puntos |
| Adaptación al puesto y cultura organizacional.  | De 0 a 10 puntos |
| Mayor compatibilidad con el perfil              | De 0 a 10 puntos |
| Habilidades establecidas en el perfil de puesto | De 0 a 10 puntos |
| <b>PUNTAJE TOTAL MÁXIMO</b>                     | <b>50 puntos</b> |

Se considerarán las calificaciones obtenidas por el postulante en la Evaluación de Entrevista Personal de la siguiente manera:

| Evaluación          | Puntaje Mínimo | Puntaje Máximo |
|---------------------|----------------|----------------|
| Entrevista Personal | 32.00          | 50.00          |

**c) Consideraciones para la etapa de entrevista personal**

- Para identificarse, el postulante deberá presentar su **DNI** o Carnet de Extranjería.
- El postulante deberá presentarse a la entrevista personal a la hora y fecha indicadas en la publicación realizada en el Portal Institucional.
- El/la postulante no podrá interactuar o comunicarse con otras personas en el desarrollo de la entrevista, caso contrario, será descalificado lo que conlleva al retiro de la entrevista y su exclusión del proceso.
- El postulante que por cualquier motivo abandone el ambiente donde se desarrolla la entrevista sin haber finalizado, no podrá retornar y menos continuar con el desarrollo de la entrevista, salvo caso extremo justificado y previa autorización de los miembros del Comité de Selección.
- No se permitirá suplantación del postulante, dicha falta se sancionará con el retiro de la entrevista y la exclusión del proceso del postulante implicado, sin perjuicio de las acciones administrativas y penales correspondientes para los infractores.

**d) Bonificaciones**

➤ **Bonificación a deportistas calificados de alto rendimiento**

Conforme con los artículos 2° y 7° del Reglamento de la Ley N.° 27674, aprobado con Decreto Supremo N.° 089-2003-PCM, que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública, se otorgará a la nota obtenida en la evaluación curricular conforme al siguiente detalle:

| NIVEL    | DESCRIPCIÓN  | BONIFICACION |
|----------|--|--------------|
| Nivel 01 | Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas mundiales o panamericanas.                 | 20 %         |
| Nivel 02 | Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas.          | 16 %         |
| Nivel 03 | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas.              | 12 %         |
| Nivel 04 | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. | 8 %          |
| Nivel 05 | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales.  | 4 %          |

Esta bonificación se determina aplicando los porcentajes señalados a la nota obtenida en la evaluación curricular, siempre que el perfil del puesto en concurso establezca como requisito la condición de deportista y cuando el/la postulante haya obtenido la condición "califica" en la evaluación curricular.

Para tales efectos, el/la postulante deberá presentar una Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente.

- **Bonificación por discapacidad**

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N.° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total. **Por tanto, el/la postulante con discapacidad deberá presentar necesariamente el Certificado de Discapacidad y/o Carnet emitido por el CONADIS, el mismo que deberá ser alcanzado junto con el currículum vitae.**

Bonificación a la Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total

- **Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas**

Conforme a la Ley N.° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total. **Por tanto, el/la postulante que haya acreditado dicha condición en el Currículum Vitae documentado (mediante la copia del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de Fuerzas Armadas), percibirá tal bonificación.**

Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total

Si el/la postulante tiene derecho a ambas bonificaciones mencionadas, estas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

Bonificación por Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total

+

Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total

=

25% del Puntaje Total

En ese sentido, siempre que el/la postulante haya superado el puntaje mínimo establecido para la etapa de la entrevista personal y acredite su condición de Discapacitado o Licenciado de las Fuerzas Armadas con el documento oficial emitido por la autoridad competente, al momento de presentar su *currículum vitae* documentado, se le otorgará una bonificación del quince por ciento (15%) por discapacidad sobre el puntaje total obtenido o el diez por ciento (10%) por ser Licenciado de las Fuerzas Armadas sobre el puntaje total obtenido o veinticinco por ciento (25%) en el caso de tener el derecho a ambas bonificaciones.

- **Bonificación por laborar (SERUMS).**

La comisión evaluadora otorgará una bonificación, la cual se determina en base a una escala centesimal sobre el porcentaje total obtenido de los factores de calificación total obtenido, a los profesionales que hubieran realizado el **SERUMS** en establecimientos de salud ubicados de acuerdo con la siguiente escala del mapa de pobreza del **FONCODES**.

| D.S N.° 007-2008-SA      |  |
|--------------------------|--|
| Ubicación según FONCODES | Porcentaje de Bonificación en caso de Concursos Públicos |
| Quintil 1                | 15%  |
| Quintil 2                | 10%  |
| Quintil 3                | 5%   |
| Quintil 4                | 2%   |
| Quintil 5                | 0%   |

| R.M N.° 258-2020/MINSA          |  |
|---------------------------------|--|
| Grado de Dificultad de los EESS | Porcentaje de Bonificación en caso de Concursos Públicos |
| GD 5                            | 15%  |
| GD 4                            | 10%  |
| GD 3                            | 7%   |
| GD 2                            | 3%   |
| GD 1                            | 1%   |

- Que, las bonificaciones que se detallan en los cuadros precedentes, no resulta aplicable para los profesionales de salud que hayan laborado durante la emergencia Sanitaria bajo la modalidad **CAS-COVID** de conformidad con el literal b), del artículo 7 del Decreto Supremo N.º 006-2023-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N.º 31654, Ley que autoriza convalidar como Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) el tiempo laborado en establecimientos de salud del Ministerio de Salud, de los Gobiernos Regionales, del Seguro Social de Salud (ESSALUD), de las Sanidades de las Fuerzas Armadas y de la Sanidad Policial durante el estado de emergencia por la COVID-19; que a la letra señala:

Los profesionales de la salud que hayan laborado durante la emergencia Sanitaria bajo la modalidad CAS-COVID-19, por un periodo mayor a seis (6) meses y menor a doce (12) meses, no serán beneficiarios de las bonificaciones establecidas en los artículos 47 y 48 Reglamento de la Ley N.º 23330, aprobado por el Decreto Supremo N.º 005-97-SA.

**e) Cuadro de méritos**

| PUNTAJE FINAL         |   |                     |   |                |   |                 |
|-----------------------|---|---------------------|---|----------------|---|-----------------|
| PUNTAJE POR ETAPAS    |   | PUNTAJE TOTAL       |   | BONIFICACIONES | PUNTAJE FINAL   |                 |
| Evaluación Curricular | + | Entrevista Personal | = | Puntaje Total  | No corresponde = Puntaje final  |                 |
| Evaluación Curricular | + | Entrevista Personal | = | Puntaje Total  | + Si corresponde Bonificación a la Persona con condición de deportista calificado, de acuerdo a los siguientes niveles:<br><br>Nivel 1 es del 20%, Nivel 2 es del 16%, Nivel 3 es del 12%, Nivel 4 es del 8% y Nivel 5 es del 4% (**) | = Puntaje final |
| Evaluación Curricular | + | Entrevista Personal | = | Puntaje Total  | + Si corresponde Bonificación a la persona con Discapacidad (+15%) del puntaje total (*)  | = Puntaje final |
| Evaluación Curricular | + | Entrevista Personal | = | Puntaje Total  | + Si corresponde Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (+10%) del puntaje total (*)  | = Puntaje final |
| Evaluación Curricular | + | Entrevista Personal | = | Puntaje Total  | + Si corresponde Bonificación a la Persona con Discapacidad y al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas (+25%) (*)  | = Puntaje final |
| Evaluación Curricular | + | Entrevista Personal | = | Puntaje Total  | + <u>Bonificación por Laborar (SERUMS).</u><br>Quintil 1 :: 15%    GD 5 :: 15%<br>Quintil 2 :: 10%    GD 4 :: 10%<br>Quintil 3 :: 5%    GD 3 :: 7%<br>Quintil 4 :: 2%    GD 2 :: 3%<br>Quintil 5 :: 0%    GD 1 :: 1% (*)              | = Puntaje final |

(\*) Se otorgará la bonificación indicada sobre el puntaje final obtenido

(\*\*) Se otorgará la bonificación sobre la evaluación curricular de acuerdo a los porcentajes señalados.

**f) Condiciones del adjudicado**

Los adjudicados del proceso de selección son aquellos cuyo orden de mérito les permite acceder a un puesto vacante. En caso que, alguno de los adjudicados del proceso de selección no pudiera acceder al puesto, dentro del plazo de cinco (5) días hábiles posteriores a la publicación de los resultados finales para la firma de contrato que, por causas objetivas imputables a él, la Dirección de Recursos Humanos podrá convocar al postulante que en estricto orden de mérito haya obtenido el siguiente puesto o declarar desierto el proceso de selección, según corresponda.



**Situaciones irregulares y consecuencias**

- En caso de que el/la postulante sea suplantado/a por otro postulante o por un tercero, será automáticamente descalificado/a, sin perjuicio de las acciones civiles o penales que la entidad convocante adopte contra los involucrados.
- De detectarse que el/la postulante haya incurrido en plagio o incumplido las instrucciones para el desarrollo de cualquiera de las etapas del proceso, será automáticamente descalificado/a; sin perjuicio de las acciones civiles o penales que la entidad convocante pueda adoptar.
- Los/las postulantes que mantengan vínculo de cualquier índole con la entidad convocante, se someterán a las disposiciones establecidas en las presentes bases del proceso participando en iguales condiciones con los demás postulantes.
- En caso el/la postulante presentará información inexacta con carácter de declaración jurada, será descalificado/a del proceso; sin perjuicio de las acciones civiles o penales que la entidad convocante pueda adoptar.

**IV. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE CANCELACIÓN DEL PROCESO**

▪ **Declaratoria del proceso como desierto**

El proceso será declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- Cuando no se presenten postulantes al proceso de selección.
- Cuando los postulantes no cumplan los requisitos mínimos establecidos.
- Cuando los postulantes no alcancen el puntaje total mínimo de sesenta y cuatro (64) puntos.

▪ **Cancelación del proceso de selección**

El proceso puede ser cancelado por alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la Dirección de Recursos Humanos ni de la Dirección Regional de Salud del Gobierno Regional San Martín:

- Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
- Por restricciones presupuestales.
- Otras razones debidamente justificadas.

**V. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

| N° DE ACTIVIDADES | ETAPAS DEL PROCESO  | FECHAS DE DESARROLLO DEL PROCESO  | ÁREAS RESPONSABLES                         |
|-------------------|---|---|--|
| 01                | <b>Registro en el Portal Talento Perú – SERVIR</b>  | Jueves 29/05/2025   | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 02                | Publicación y difusión de la convocatoria:<br><br>- Aplicativo de difusión de ofertas laborales y modalidades formativas del sector público<br><br>- Portal Web Institucional de la Dirección Regional de Salud | Del Viernes 30/05/2025 y Jueves 12/06/2025  | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 03                | <b>Presentación de currículum vitae documentado</b><br><br>Mesa de Partes de la Unidad Ejecutora 400 Jr. Cahuide N° 146 del distrito de Tarapoto <b>de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.</b>                                | Viernes 13/06/2025  | POSTULANTE / DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS |
| 04                | <b>Evaluación curricular</b>  | Del Lunes 16/06/2025 y Martes 17/06/2025  | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 05                | <b>Publicación de resultados de la evaluación curricular</b><br>(a partir de las 18:00 horas)   | Martes 17/06/2025   | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 06                | <b>Presentación de reclamos</b><br><br>Mesa de Partes de la Unidad Ejecutora 400 Jr. Cahuide N° 146 del distrito de Tarapoto, <b>en el horario de 7:30 a 11:00 horas)</b>                                       | Miércoles 18/06/2025  | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 07                | <b>Absolución y publicación</b><br>(a partir de las 18:00 horas)  | Miércoles 18/06/2025  | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 08                | <b>Entrevistas personales</b><br><br>A partir de las 8:00 am horas en las instalaciones de la Unidad Ejecutora 400 Jr. Cahuide N° 146 del distrito de Tarapoto  | Jueves 19/06/2025   | COMITÉ DE SELECCIÓN                        |
| 09                | <b>Publicación de resultados de la entrevista Personal</b> (a partir de las 18:00 horas)  | Jueves 19/06/2025   | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 10                | <b>Publicación de resultados finales</b>  | Jueves 19/06/2025   | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 11                | <b>Inicio de Labores</b><br>(En horario de atención del establecimiento adjudicado)   | Viernes 20/06/2025  | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |
| 12                | <b>Suscripción de contrato</b>  | Hasta los 05 primeros días hábiles después de ser publicados los resultados finales | DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS              |

**Nota:** El cronograma es tentativo, sujeto a variaciones que se darán a conocer oportunamente en las plataformas digitales autorizadas. En el aviso de publicación de resultados de cada etapa, se anunciará fecha y hora de la siguiente actividad. El/la postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y finales del presente proceso de selección.

### CONSIDERACIONES:

- El presente proceso se regirá por el cronograma establecido, el mismo que contiene fechas tentativas, que pueden ser modificadas por causas justificadas y serán comunicadas oportunamente a los interesados a través de la página web institucional.
- El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y totales del presente proceso.
- Las consultas referidas al presente proceso de selección, se podrán realizar sus consultas sobre el proceso de selección de manera presencial en la Dirección de Recursos Humanos Unidad Ejecutora 400-OGESS BM, Jr. Cahuide N.° 146 del distrito de Tarapoto.



### **VI. FINANCIAMIENTO**

Fuente de Financiamiento: **Recursos Ordinarios – Unidad Ejecutora 400-OGESS**

### **VII. DISPOSICIONES FINALES**

- El comité de selección adoptará sus decisiones por mayoría de votos, en los casos que no estén contemplados en las presentes Bases.
- De presentarse el caso que un familiar de algún miembro del comité postule, este deberá designar un suplente para resguardar la ética en el desarrollo del proceso.
- El certificado de Ofimática que se requiere como requisito mínimo, debe contener los cursos de Word, Power Point y Excel.
- La Dirección de Recursos Humanos –OGESS-BM, en estricto orden de mérito y según los resultados finales, notificará para efectos de convocar a la/el accesitario correspondiente, estableciendo un plazo máximo de un (1) día hábil para la aceptación a cubrir la plaza correspondiente. En pro de la eficiencia y eficacia del proceso de selección convocado, excepcionalmente, La Dirección de Recursos Humanos –OGESS-BM puede invitar a las/los “**accesitarios**” a tomar una plaza que hubiera quedado vacante en una ubicación geográfica o unidad orgánica distinta a la del puesto que eligió en su postulación, siempre y cuando las funciones y requisitos del puesto sean similares.

### **VIII. ANEXOS**

- ✓ **Anexo N.° 01:** Solicitud de inscripción.
- ✓ **Anexo N.° 02:** Ficha de Postulante (Ficha Resumen Curricular).
- ✓ **Anexo N.° 03:** Declaración Jurada A y B
- ✓ **Anexo N.° 04:** Declaración Jurada (Salud)
- ✓ **Anexo N.° 05:** Formato de Reclamos
- ✓ **Anexo N.° 06:** Perfiles de Puesto



**OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"**

**ANEXO N.º 01**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN  
N.º 06-2025- DIRESA-OGESS-BM/DG.**



Yo, \_\_\_\_\_, Identificado con D.N.I. \_\_\_\_\_,  
domiciliado en el Jr. \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_;  
que, teniendo conocimiento del Proceso de Selección por la modalidad  
de Contratación Administrativo de Servicio, en el marco del Decreto Legislativo N° 1057, proceso de  
selección **N.º 06-2025-DIRESA-OGESS-BM/DG**; por lo que solicito participar en el proceso de selección  
para cubrir el puesto de \_\_\_\_\_, con el código de puesto  
N.º \_\_\_\_\_ en el Establecimiento de Salud \_\_\_\_\_  
comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal  
efecto y de adjudicar la plaza me comprometo a laborar el tiempo estipulado en la misma.

Tarapoto..... de..... del 2025.

Firma : .....

Nombre : .....

DNI : .....



GOBIERNO REGIONAL  
SAN MARTÍN  
— DIRESA —



PERÚ



# OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO

## DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE SALUD SAN  
MARTÍN

DIRECCIÓN DE RECURSOS  
HUMANOS

Contiene Información Reservada

### FICHA DE POSTULANTE (FICHA RESUMEN CURRICULAR) DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

PROCESO DE SELECCIÓN  
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE  
SERVICIOS CAS N° 06-2025  
DIRESA-OGESS-BM/DG.



#### I. DATOS LABORALES

|                 |                   |                         |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| CODIGO PUESTO   | NOMBRE DEL PUESTO | ÓRGANO                  |
|                 |                   |                         |
| UNIDAD ORGÁNICA | JEFE DIRECTO      | PUESTO DEL JEFE DIRECTO |
|                 |                   |                         |

#### II. DATOS PERSONALES

|                               |   |                      |                             |                                     |       |       |
|-------------------------------|---|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------|-------|
| DOC. DE IDENTIDAD             |   | APELLIDOS Y NOMBRES  |                             |                                     | SEXO  |       |
| DNI                           | Carnet Extranjería  |                      |                             |                                     | M ( ) | F ( ) |
| DIRECCIÓN DEL DOMICILIO       |   |                      |                             | DISTRITO                            |       |       |
|                               |   |                      |                             |                                     |       |       |
| PROVINCIA                     | DEPARTAMENTO  | REFERENCIA DIRECCIÓN |                             |                                     |       |       |
|                               |   |                      |                             |                                     |       |       |
| FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) | LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento) |                      |                             | NACIONALIDAD                        |       |       |
|                               |   |                      |                             |                                     |       |       |
| TELÉFONO DOMICILIO            | TELÉFONO CELULAR 1  | TELÉFONO CELULAR 2   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO |       |       |
|                               |   |                      |                             |                                     |       |       |

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA, DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

#### Documentación Sustentatoria

|   |                                  |                            |                           |             |   |                 |                            |                        |                     |
|---|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------|---|-----------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| 1 | CONADIS                          | Bonificación SI NO ( ) ( ) | N° Carnet / Código        | N° de folio | 2 | FUERZAS ARMADAS | Bonificación SI NO ( ) ( ) | N° Carnet / Código     | FOLIO N°            |
| 3 | DEPORTISTA CALIFICADO ALTO NIVEL | Bonificación SI NO ( ) ( ) | Documento que lo acredite | N° de folio | 4 | SERUMS          | Bonificación SI NO ( ) ( ) | Documento que acredite | Quintil GD FOLIO N° |

#### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

| NIVEL                         | GRADO ACADÉMICO / SITUACIÓN | NOMBRE DE LA CARRERA O ESPECIALIDAD, MAestrÍA O DOCTORADO | MES/AÑO |       | Fecha Obtención grado/título | CENTRO DE ESTUDIOS | FOLIO N° |
|-------------------------------|-----------------------------|---|---------|-------|------------------------------|--------------------|----------|
|                               |                             |   | DESDE   | HASTA |                              |                    |          |
| Primaria                      |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Secundaria                    |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Técnica básica (1 a 2 años)   |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Técnica superior (3 a 4 años) |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Universitaria                 |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Maestría                      |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Doctorado                     |                             |   |         |       |                              |                    |          |
| Otros (Especificar)           |                             |   |         |       |                              |                    |          |

Fecha de egreso de la formación técnica o universitaria (DD/MM/AAAA):

Solo para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria completa

#### IV. COLEGIATURA

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Colegio Profesional: (Documentado) | Número de Colegiatura:              |
| Condición a la fecha:              | ¿Habilitado? SI ( ) NO ( )          |
|                                    | ¿Inhabilitado? <input type="text"/> |

INDIQUE EL MOTIVO



**VII. EXPERIENCIA LABORAL**

(Completar desde el último trabajo o trabajo actual)

|  |   |   |
|--|---|---|
| TIEMPO <b>TOTAL</b> DE EXPERIENCIA EN EL<br><b>SECTOR PÚBLICO</b><br>(Años, meses, días) | TIEMPO <b>TOTAL</b> DE EXPERIENCIA EN EL<br><b>SECTOR PRIVADO:</b><br>(Años, meses, días) | TIEMPO <b>TOTAL</b> DE EXPERIENCIA EN EL<br><b>PUESTO CARGO O FUNCION:</b><br>(Años, meses, días) |
| Año, ____ mes, ____ días   | ____ Año, ____ mes, ____ días   | ____ Año, ____ mes, ____ días   |



| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)      | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO   | DESDE (DD/MM/AAAA)                   | HASTA (DD/MM/AAAA) | FOLIO N° |
|---|-------------------------------|---|------------------|--------------------------------------|--------------------|----------|
|   |                               |   |                  |                                      |                    |          |
|   |                               |   |                  | Año, ____ mes, ____ días             |                    |          |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO                 | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO |   | MOTIVO DE CAMBIO | REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL S/ (BRUTA) |                    |          |
| FUNCIONES PRINCIPALES                   |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 01.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 02.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 03.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 04.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 05.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| REFERENCIA LABORAL                      |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| NOMBRE                                  |                               | PUESTO  |                  | TELÉFONO / CORREO                    |                    |          |

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)      | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO   | DESDE (DD/MM/AAAA)                   | HASTA (DD/MM/AAAA) | FOLIO N° |
|---|-------------------------------|---|------------------|--------------------------------------|--------------------|----------|
|   |                               |   |                  |                                      |                    |          |
|   |                               |   |                  | Año, ____ mes, ____ días             |                    |          |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO                 | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO |   | MOTIVO DE CAMBIO | REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL S/ (BRUTA) |                    |          |
| FUNCIONES PRINCIPALES                   |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 01.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 02.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 03.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 04.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 05.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| REFERENCIA LABORAL                      |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| NOMBRE                                  |                               | PUESTO  |                  | TELÉFONO / CORREO                    |                    |          |

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PÚBLICO/PRIVADO)      | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO   | DESDE (DD/MM/AAAA)                   | HASTA (DD/MM/AAAA) | FOLIO N° |
|---|-------------------------------|---|------------------|--------------------------------------|--------------------|----------|
|   |                               |   |                  |                                      |                    |          |
|   |                               |   |                  | Año, ____ mes, ____ días             |                    |          |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO                 | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO |   | MOTIVO DE CAMBIO | REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL S/ (BRUTA) |                    |          |
| FUNCIONES PRINCIPALES                   |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 01.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 02.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 03.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 04.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| 05.                                     |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| REFERENCIA LABORAL                      |                               |   |                  |                                      |                    |          |
| NOMBRE                                  |                               | PUESTO  |                  | TELÉFONO / CORREO                    |                    |          |

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) | FOLIO N°                             |
|---|--------------------------|---|----------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------|
|   |                          |   |                |                    |                    |                                      |
|   |                          |   |                | Año, mes, días     |                    |                                      |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO                 |                          | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO   |                | MOTIVO DE CAMBIO   |                    | REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL S/ (BRUTA) |
| FUNCIONES PRINCIPALES                   |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 03.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 04.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 05.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| REFERENCIA LABORAL                      |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| NOMBRE                                  |                          | PUESTO  |                | TELÉFONO / CORREO  |                    |                                      |



| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) | FOLIO N°                             |
|---|--------------------------|---|----------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------|
|   |                          |   |                |                    |                    |                                      |
|   |                          |   |                | Año, mes, días     |                    |                                      |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO                 |                          | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO   |                | MOTIVO DE CAMBIO   |                    | REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL S/ (BRUTA) |
| FUNCIONES PRINCIPALES                   |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 01.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 02.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 03.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 04.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 05.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| REFERENCIA LABORAL                      |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| NOMBRE                                  |                          | PUESTO  |                | TELÉFONO / CORREO  |                    |                                      |

| NOMBRE DE ENTIDAD/EMPRESA / INSTITUCIÓN | SECTOR (PUBLICO/PRIVADO) | Régimen (N° 276, N° 728, N° 1057, N° 1024, PAC, FAG, Ley N° 30057, N° 1401, Otro) | PUESTO / CARGO | DESDE (DD/MM/AAAA) | HASTA (DD/MM/AAAA) | FOLIO N°                             |
|---|--------------------------|---|----------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------|
|   |                          |   |                |                    |                    |                                      |
|   |                          |   |                | Año, mes, días     |                    |                                      |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO                 |                          | PUESTO/CARGO DEL JEFE DIRECTO   |                | MOTIVO DE CAMBIO   |                    | REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL S/ (BRUTA) |
| FUNCIONES PRINCIPALES                   |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 01.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 02.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 03.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 04.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| 05.                                     |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| REFERENCIA LABORAL                      |                          |   |                |                    |                    |                                      |
| NOMBRE                                  |                          | PUESTO  |                | TELÉFONO / CORREO  |                    |                                      |

Nota: Puede insertar más filas para adicionar experiencias laborales.

Declaro que la información proporcionada es verdadera y podrá ser verificada por la entidad.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante

**DECLARACION JURADA - A**

Yo,....., identificado(a) con DNI N.º..... y domiciliado en..... (Distrito, Provincia y Departamento)

....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:



1. No tengo inhabilitación administrativa y/o judicial vigente para el ejercicio de mi profesión. No poseo antecedentes policiales, judiciales y/o penales. No percibo del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.
4. No estoy inhabilitado por el OSCE o de manera judicial para ser contratado por el Estado.
5. No estoy impedido de ser postor, candidato o proveedor para contratar con el Estado, según la Ley N.º 30225-Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Legislativo N.º 1057 que crea el régimen especial de contratación administrativa deservicios, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N.º 075-2008-PCM.
6. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
7. No me encuentro inscrito en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC).
8. No tengo inhabilitado mis derechos civiles o laborales.
9. No tener conflicto de intereses.
10. No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción.
11. No me encuentro registrado en el Registro de Deudores de Reparaciones de Reparaciones Civiles – REDERECI.
12. No me encuentro registrado en el Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Libertad Efectiva RENADESPPLE.
13. No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada (firme) por alguno de los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8, y 9 del Decreto Ley 25475, 316-A, 153, 179, 179-A, 180, 181, 181-A, 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A, 177, 296, 296-A, 296-B, 296-C, 297, 298, 301 y 302 del Código Penal, conforme a lo dispuesto en la Ley N.º 30794 y modificaciones posteriores.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos antes consignados son verdaderos y que en caso de ser requeridos lo sustentaré oportunamente con la documentación respectiva a la Oficina de Gestión de las Personas, y asumo la responsabilidad legal y las sanciones respectivas que pudieran derivarse en caso de encontrarse algún dato o documento falso.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el Numeral 1.7 del Artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 004-2019-JUS, sujetándome a las responsabilidades de ley en caso infrinja el citado principio.

Asimismo, declaro mi voluntad de postular a este proceso de manera transparente en el marco de la legislación nacional vigente.

Finalmente, declaro que:

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| Tengo algún tipo de Discapacidad         | SI ( ) | NO ( ) |
| Soy Licenciado(a) de las Fuerzas Armadas | SI ( ) | NO ( ) |
| Soy deportista calificado de alto nivel  | SI ( ) | NO ( ) |

*(Marcar y adjuntar los documentos correspondientes a lo marcado, según orden de ficha curricular)*

Tarapoto, .....de..... de 2025.

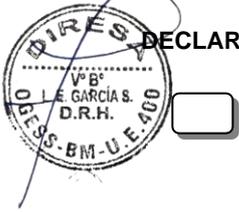
.....  
**Firma del Postulante**



**HUELLA DIGITAL**

**DECLARACIÓN JURADA<sup>1</sup> B**

Yo,.....identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet de Extranjería, Pasaporte) N.º....., con domicilio en ....., con la finalidad de suscribir el contrato respectivo;



**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Cuento con pariente (s) en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge o conviviente: (padre, madre, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, bisnieto/a, sobrino/a, bisabuelo/a, primo/a hermano/a, tío/a abuelo/a, sobrino/a nieto/a, tatarabuelo/a, hijastro/a, suegro/a, nuera, yerno, cuñado/a), con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar en el ingreso a laborar en la DIRES-SM

| Parentesco | Apellidos y Nombres | Dependencia de Trabajo | Cargo/Puesto |
|------------|---------------------|------------------------|--------------|
|            |                     |                        |              |
|            |                     |                        |              |
|            |                     |                        |              |

No cuento con pariente (s) en la institución hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge o conviviente: (padre, madre, hijo/a, hermano/a, abuelo/a, nieto/a, tío/a, bisnieto/a, sobrino/a, bisabuelo/a, primo/a hermano/a, tío/a abuelo/a, sobrino/a nieto/a, tatarabuelo/a, hijastro/a, suegro/a, nuera, yerno, cuñado/a), con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar, en el ingreso a laborar en la DIRES-SM

Por lo cual, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N.º 26771 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N.º 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.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 004-2019- JUS, sujetándome a las acciones administrativas, legales y/o penales que correspondan, de acuerdo a la legislación vigente.

Lugar y fecha: .....de.....de 2025.

-----  
**Firma del Postulante**

<sup>1</sup> Ley N° 26771, D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM, y modificatorias

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA**

Yo, ....., identificado (a) con DNI N.º ....., con domicilio en ....., distrito de ....., provincia de ..... y departamento de .....



**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que me encuentro en buen estado de salud física y mental, dejo constancia que no adolezco de ninguna enfermedad. Asimismo, dejo constancia que es de mi conocimiento que en caso de no ser cierta la presente declaración jurada estaré sujeto a las sanciones prescrita por la Ley.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública –Título XIX del Código Penal por delito de falsa declaración en Proceso Administrativo, acorde al artículo 32º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Tarapoto, ..... de ..... de 2025.



\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

Huella Digital



ANEXO N° 05

FORMATO DE RECLAMOS

**Proceso de Selección CAS N° 006-2025-DIRESA-OGESS-BM**



Código de Puesto: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad (DNI , CE , Otro ) N° \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_ Cel N.º \_\_\_\_\_

Lugar de Prestación de Servicio: \_\_\_\_\_

Nombre de Puesto: \_\_\_\_\_

Condición de resultados: (Marque el motivo de su reclamo)

APTO ( )

NO APTO ( )

DESCRIPCION BREVE DEL RECLAMO (llenar con letra imprenta y legible)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

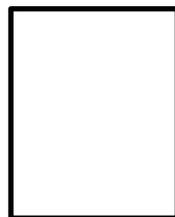
.....

.....

Tarapoto, ..... de ..... de 2025.

.....  
**Firma**

DNI N° .....



Huella Digital



# **ANEXO N.º 06**

# **PERFILES DE PUESTOS**



## PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 01-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-4 CHAZUTA  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-4 CHAZUTA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y de calidad a las personas, familias y comunidades, en el marco del Modelo de Cuidado Integral de Salud, con el fin de promover, prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las condiciones de salud, de acuerdo con las necesidades identificadas, la cartera de servicios establecida y la normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico de los usuarios, identificando factores de riesgo, signos de alarma y clasificando el caso para su manejo oportuno, conforme a la normativa vigente y el nivel de resolución del establecimiento.
- 2 Brindar atención médica integral en consulta externa, emergencia y hospitalización (de ser aplicable), asegurando el seguimiento clínico de las personas y familias con problemas de salud, así como la referencia y contrarreferencia para garantizar la continuidad del cuidado.
- 3 Ejecutar procedimientos médicos diagnósticos y terapéuticos dentro del alcance de un establecimiento de salud I-4, de acuerdo con la cartera de servicios y el perfil epidemiológico de la población.
- 4 Implementar estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades dirigidas a individuos, familias y comunidades, integrando la participación activa de la población en el cuidado de su salud.
- 5 Participar en la identificación de factores de riesgo y protección en salud, desarrollando actividades educativas, vigilancia epidemiológica, salud ocupacional y salud ambiental, con un enfoque comunitario.
- 6 Desarrollar acciones de prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, considerando la situación epidemiológica del ámbito jurisdiccional del establecimiento.
- 7 Brindar atención médica a través de modalidades fijas, itinerantes y de Telesalud, ampliando el acceso a los servicios de salud, en coordinación con la OGESS Bajo Mayo y otros actores del sistema de salud.
- 8 Integrar y coordinar actividades con el equipo multidisciplinario del establecimiento de salud, contribuyendo a la mejora de la calidad de atención y fortalecimiento de los servicios en el primer nivel de atención.
- 9 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|----------------------|-----------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------|-------|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------------------------------------|--|--|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;"> <input type="checkbox"/> Primaria<br/> <input type="checkbox"/> Secundaria<br/> <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)<br/> <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria         </p> |   | Incompleta                          | Completa                 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; height: 80px; vertical-align: middle;">MÉDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado(a) | Bachiller | Título/ Licenciatura | MÉDICO CIRUJANO |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestría | Egresado | Grado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doctorado | Egresado | Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; font-size: small;">D) ¿Habilitación profesional vigente?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional vigente? |  |  |  | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| Egresado(a)   | Bachiller   | Título/ Licenciatura                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| MÉDICO CIRUJANO   |   |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| Maestría  | Egresado  | Grado                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| Doctorado   | Egresado  | Grado                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| Sí  | <input checked="" type="checkbox"/>                               | No                                  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| D) ¿Habilitación profesional vigente?   |   |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |
| Sí  | <input checked="" type="checkbox"/>                               | No                                  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |  |                          |                          |                                     |             |           |                      |                 |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |                                     |    |                          |                                       |  |  |  |    |                                     |    |                          |



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

- 01) Manejo de urgencias y emergencias
- 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú
- 03) Medidas de Bioseguridad.
- 04) Entrevista clínica centrada en el paciente
- 05) Manejo de patologías frecuentes.
- 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.
- 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





# PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 02-2025

Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales



### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-3 SAUCE  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **MÉDICO CIRUJANO**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-3 SAUCE

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija móvil o telesalud utilizando tecnologías de información establecidas, con la finalidad de cumplir con la cartera de servicios de salud en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.
- Brindar cuidado integral de la salud que incluya seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrarreferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- Realizar prestaciones de salud orientados a la prevención, promoción, 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, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo del entorno y otros.
- 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.
- Brindar atención médica a través de la modalidad oferta móvil, fija y de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud.
- Realizar visitas domiciliarias para el seguimiento de pacientes crónicos, embarazadas, niños y adultos mayores que no pueden acudir al establecimiento de salud.
- Participar en visitas domiciliarias a los pacientes del establecimiento de salud, en coordinación con el equipo de salud, con el fin de reforzar el vínculo con la comunidad y asegurar el acceso oportuno a los servicios de salud.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### 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></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MÉDICO CIRUJANO</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>D) ¿Habilitación profesional vigente?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X                |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |



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

|   |
|---|
| 01) Manejo de urgencias y emergencias                                     |
| 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú                |
| 03) Medidas de Bioseguridad.  |
| 04) Entrevista clínica centrada en el paciente                            |
| 05) Manejo de patologías frecuentes.                                      |
| 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.         |
| 07) Guías de practica clínica de las patologías del MINSA mas frecuentes. |

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





## PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 03-2025 al 05-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-4 HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-4 HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y de calidad a las personas, familias y comunidades, en el marco del Modelo de Cuidado Integral de Salud, con el fin de promover, prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las condiciones de salud, de acuerdo con las necesidades identificadas, la cartera de servicios establecida y la normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico de los usuarios, identificando factores de riesgo, signos de alarma y clasificando el caso para su manejo oportuno, conforme a la normativa vigente y el nivel de resolución del establecimiento.
- 2 Brindar atención médica integral en consulta externa, emergencia y hospitalización (de ser aplicable), asegurando el seguimiento clínico de las personas y familias con problemas de salud, así como la referencia y contrarreferencia para garantizar la continuidad del cuidado.
- 3 Ejecutar procedimientos médicos diagnósticos y terapéuticos dentro del alcance de un establecimiento de salud I-4, de acuerdo con la cartera de servicios y el perfil epidemiológico de la población.
- 4 Implementar estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades dirigidas a individuos, familias y comunidades, integrando la participación activa de la población en el cuidado de su salud.
- 5 Participar en la identificación de factores de riesgo y protección en salud, desarrollando actividades educativas, vigilancia epidemiológica, salud ocupacional y salud ambiental, con un enfoque comunitario.
- 6 Desarrollar acciones de prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, considerando la situación epidemiológica del ámbito jurisdiccional del establecimiento.
- 7 Brindar atención médica a través de modalidades fijas, itinerantes y de Telesalud, ampliando el acceso a los servicios de salud, en coordinación con la OGESS Bajo Mayo y otros actores del sistema de salud.
- 8 Integrar y coordinar actividades con el equipo multidisciplinario del establecimiento de salud, contribuyendo a la mejora de la calidad de atención y fortalecimiento de los servicios en el primer nivel de atención.
- 9 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo   | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?                    |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |  |
|--|---|-------------------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;"> <input type="checkbox"/> Primaria<br/> <input type="checkbox"/> Secundaria<br/> <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)<br/> <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria         </p> |   | Incompleta                          | Completa | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Egresado(a)    <input type="checkbox"/> Bachiller    <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura         </p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 5px 0;"> <p>MÉDICO CIRUJANO</p> </div> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Maestría    <input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Grado         </p> <hr/> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Doctorado    <input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Grado         </p> | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|  | Incompleta  | Completa                            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |  |



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

- 01) Manejo de urgencias y emergencias
- 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú
- 03) Medidas de Bioseguridad.
- 04) Entrevista clínica centrada en el paciente
- 05) Manejo de patologías frecuentes.
- 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.
- 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





## PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 06-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-4 HOSPITAL RURAL PICOTA  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO  
 Dependencia jerárquica: DIRECCIÓN GENERAL DEL C.S. I-4 HOSPITAL RURAL PICOTA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y de calidad a las personas, familias y comunidades, en el marco del Modelo de Cuidado Integral de Salud, con el fin de promover, prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las condiciones de salud, de acuerdo con las necesidades identificadas, la cartera de servicios establecida y la normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico de los usuarios, identificando factores de riesgo, signos de alarma y clasificando el caso para su manejo oportuno, conforme a la normativa vigente y el nivel de resolución del establecimiento.
- 2 Brindar atención médica integral en consulta externa, emergencia y hospitalización (de ser aplicable), asegurando el seguimiento clínico de las personas y familias con problemas de salud, así como la referencia y contrarreferencia para garantizar la continuidad del cuidado.
- 3 Ejecutar procedimientos médicos diagnósticos y terapéuticos dentro del alcance de un establecimiento de salud I-4, de acuerdo con la cartera de servicios y el perfil epidemiológico de la población.
- 4 Implementar estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades dirigidas a individuos, familias y comunidades, integrando la participación activa de la población en el cuidado de su salud.
- 5 Participar en la identificación de factores de riesgo y protección en salud, desarrollando actividades educativas, vigilancia epidemiológica, salud ocupacional y salud ambiental, con un enfoque comunitario.
- 6 Desarrollar acciones de prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, considerando la situación epidemiológica del ámbito jurisdiccional del establecimiento.
- 7 Brindar atención médica a través de modalidades fijas, itinerantes y de Telesalud, ampliando el acceso a los servicios de salud, en coordinación con la OGESS Bajo Mayo y otros actores del sistema de salud.
- 8 Integrar y coordinar actividades con el equipo multidisciplinario del establecimiento de salud, contribuyendo a la mejora de la calidad de atención y fortalecimiento de los servicios en el primer nivel de atención.
- 9 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo   | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
|--|---|--|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|-----------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> |   | Incompleta   | Completa | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">MÉDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MÉDICO CIRUJANO |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional vigente?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional vigente? |  | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|  | Incompleta  | Completa   |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>                      |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)   | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| MÉDICO CIRUJANO  |   |  |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Maestría  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <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 vigente?  |   |  |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/>   | No <input type="checkbox"/>                                       |  |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |  |                             |                                       |  |  |                             |



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

- 01) Manejo de urgencias y emergencias  
 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú  
 03) Medidas de Bioseguridad.  
 04) Entrevista clínica centrada en el paciente  
 05) Manejo de patologías frecuentes.  
 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.  
 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





# PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 07-2025



Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO

Unidad Orgánica: HOSP. II-E HOSPITAL LAMAS

Nombre del cargo: NO APLICA

Clasificación: NO APLICA

Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO

Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL HOSP. II-E HOSPITAL LAMAS

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral, oportuna y especializada a las personas, familias y comunidad, en el marco del Modelo de Cuidado Integral de Salud, con el fin de prevenir, diagnosticar, tratar, controlar y rehabilitar los problemas de salud en los diferentes niveles de complejidad, de acuerdo con la cartera de servicios del hospital, los estándares de calidad y la normativa vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar la evaluación clínica integral de los pacientes en consulta externa, emergencia y hospitalización, considerando el análisis de antecedentes, signos y síntomas clínicos, exámenes auxiliares y criterios diagnósticos establecidos en la normativa vigente.
- Brindar atención médica continua en los distintos servicios clínicos del hospital, mediante la evaluación, diagnóstico clínico, prescripción terapéutica y seguimiento evolutivo del paciente, conforme a los protocolos establecidos.
- Ejecutar procedimientos médicos, diagnósticos y terapéuticos propios del nivel de complejidad, de acuerdo con la cartera de servicios aprobada, el perfil epidemiológico y su competencia profesional.
- Participar en la atención de urgencias y emergencias en los turnos asignados, realizando el manejo inicial del paciente, estabilización clínica, administración de tratamientos de urgencia y decisiones de traslado según sea el caso.
- Elaborar y mantener actualizados los registros clínicos de cada atención brindada en los sistemas físicos y digitales de la institución, asegurando el cumplimiento de los estándares técnicos y normativos vigentes.
- Integrar equipos multidisciplinarios en la atención hospitalaria y ambulatoria, participando activamente en las rondas clínicas, discusiones diagnósticas y planificación terapéutica con el resto del personal de salud.
- Desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades desde el ámbito hospitalario, incluyendo consejería, orientación clínica y sesiones educativas dirigidas a pacientes, familiares y cuidadores.
- Colaborar en actividades de formación, tutoría o acompañamiento clínico a personal en formación, internos u otros profesionales de la salud, según directivas internas o programas institucionales.
- Participar en la vigilancia epidemiológica desde el hospital, notificando oportunamente eventos sujetos a reporte obligatorio y colaborando en actividades de control de brotes, según las disposiciones del área de epidemiología.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |
|---|---|------------------|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|---|---|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica<br/>(1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior<br/>(3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">MÉDICO CIRUJANO</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X                |          |                                   |  |  |                                     |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |   |   |  |



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

- 01) Manejo de urgencias y emergencias  
 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú  
 03) Medidas de Bioseguridad.  
 04) Entrevista clínica centrada en el paciente  
 05) Manejo de patologías frecuentes.  
 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.  
 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





## PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 08-2025

**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**



### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-3 PACAYZAPA  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **MÉDICO CIRUJANO**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCIÓN GENERAL DEL C.S. I-3 PACAYZAPA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija móvil o telesalud utilizando tecnologías de información establecidas, con la finalidad de cumplir con la cartera de servicios de salud en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.
- 2 Brindar cuidado integral de la salud que incluya seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrarreferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3 Realizar prestaciones de salud orientados a la prevención, promoción, 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.
- 4 Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo del entorno y otros.
- 5 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.
- 6 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.
- 7 Brindar atención médica a través de la modalidad oferta móvil, fija y de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud.
- 8 Realizar visitas domiciliarias para el seguimiento de pacientes crónicos, embarazadas, niños y adultos mayores que no pueden acudir al establecimiento de salud.
- 9 Participar en visitas domiciliarias a los pacientes del establecimiento de salud, en coordinación con el equipo de salud, con el fin de reforzar el vínculo con la comunidad y asegurar el acceso oportuno a los servicios de salud.
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
|---|---|--|----------|--|--|------------|--|--|--------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|-----------------|--|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|-----------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|---------------------------------------|--|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta    Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Técnica Básica<br/>(1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Técnica Superior<br/>(3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> </table> |   | Incompleta    Completa                                   | Primaria |  |  | Secundaria |  |  | Técnica Básica<br>(1 ó 2 años) |  |  | Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) |  |  | X Universitaria |  | X | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; text-align: center; height: 80px; vertical-align: middle;">MÉDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MÉDICO CIRUJANO |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">D) ¿Habilitación profesional vigente?</td> </tr> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional vigente? | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta    Completa  |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| Primaria  |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| Secundaria  |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)  |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)  |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| X Universitaria   |   | X  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| MÉDICO CIRUJANO   |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <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 vigente?   |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |   |  |          |  |  |            |  |  |                                |  |  |                                  |  |  |                 |  |   |  |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |



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

- 01) Manejo de urgencias y emergencias
- 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú
- 03) Medidas de Bioseguridad.
- 04) Entrevista clínica centrada en el paciente
- 05) Manejo de patologías frecuentes.
- 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.
- 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA mas frecuentes.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





## PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 09-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-3 HOSPITAL RURAL DE PAPAPLAYA  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-3 HOSPITAL RURAL DE PAPAPLAYA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija móvil o telesalud utilizando tecnologías de información establecidas con la finalidad de cumplir con la cartera de servicios de salud en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.
- 2 Brindar cuidado integral de la salud que incluya seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrarreferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3 Realizar prestaciones de salud orientados a la prevención, promoción, 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.
- 4 Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo del entorno y otros.
- 5 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.
- 6 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.
- 7 Brindar atención médica a través de la modalidad oferta móvil, fija y de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud.
- 8 Realizar visitas domiciliarias para el seguimiento de pacientes crónicos, embarazadas, niños y adultos mayores que no pueden acudir al establecimiento de salud.
- 9 Participar en visitas domiciliarias a los pacientes del establecimiento de salud, en coordinación con el equipo de salud, con el fin de reforzar el vínculo con la comunidad y asegurar el acceso oportuno a los servicios de salud.
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo   | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|-----------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|---------------------------------------|--|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta    Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">        DIRESA<br/>       J. LUDENSC<br/>       GOB. SAN MARTÍN     </p> |   | Incompleta    Completa                                   |  |  |  |  |  |  |  |  | X | X | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 20px;">MÉDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | MÉDICO CIRUJANO |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">D) ¿Habilitación profesional vigente?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional vigente? | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|  | Incompleta    Completa  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| X  | X   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)   | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| MÉDICO CIRUJANO  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <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 vigente?  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |                                      |                                    |  |                 |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |  |                                       |  |

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

|   |
|---|
| 01) Manejo de urgencias y emergencias                                     |
| 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú                |
| 03) Medidas de Bioseguridad.  |
| 04) Entrevista clínica centrada en el paciente                            |
| 05) Manejo de patologías frecuentes.                                      |
| 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.         |
| 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA más frecuentes. |

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.

**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 laboral general**

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

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

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

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





# PERFIL DEL PUESTO "MÉDICO CIRUJANO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 10-2025

Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales



## SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO

Unidad Orgánica: C.S. I-3 SHAMBOYACU

Nombre del cargo: NO APLICA

Clasificación: NO APLICA

Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO

Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-3 SHAMBOYACU

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar prestaciones de salud individual y de salud pública a la persona familia y comunidad a través de modalidades de oferta fija móvil o telesalud utilizando tecnologías de información establecidas con la finalidad de cumplir con la cartera de servicios de salud en el marco del modelo de atención de salud y modelo de organización de los servicios de salud vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar anamnesis y examen clínico, identificando factores de riesgo, signos de alarma para definir el manejo correspondiente, acorde a la normativa vigente.
- 2 Brindar cuidado integral de la salud que incluya seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrarreferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3 Realizar prestaciones de salud orientados a la prevención, promoción, 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.
- 4 Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo del entorno y otros.
- 5 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.
- 6 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.
- 7 Brindar atención médica a través de la modalidad oferta móvil, fija y de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud.
- 8 Realizar visitas domiciliarias para el seguimiento de pacientes crónicos, embarazadas, niños y adultos mayores que no pueden acudir al establecimiento de salud.
- 9 Participar en visitas domiciliarias a los pacientes del establecimiento de salud, en coordinación con el equipo de salud, con el fin de reforzar el vínculo con la comunidad y asegurar el acceso oportuno a los servicios de salud.
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

## SECCIÓN: REQUISITOS

### 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"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> <p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Técnica Básica (1 ó 2 años)</p> <p>Técnica Superior (3 ó 4 años)</p> <p>Universitaria</p>  |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | X | <p><input type="checkbox"/> Egresado(a)    <input type="checkbox"/> Bachiller    <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</p> <p>MÉDICO CIRUJANO</p> <p><input type="checkbox"/> Maestría    <input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Grado</p> <p><input type="checkbox"/> Doctorado    <input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Grado</p> | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|  | Incompleta  | Completa         |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  |   | X                |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |   |  |

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

|   |
|---|
| 01) Manejo de urgencias y emergencias                                     |
| 02) Modelo de Abordaje de Promoción de la salud en el Perú                |
| 03) Medidas de Bioseguridad.  |
| 04) Entrevista clínica centrada en el paciente                            |
| 05) Manejo de patologías frecuentes.                                      |
| 06) Modelo de Cuidado Integral de Salud (MCI) por cursos de vida.         |
| 07) Guías de práctica clínica de las patologías del MINSA mas frecuentes. |

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Medicina Familiar y Comunitaria y/o Salud Pública y Epidemiología y/o Medicina de Emergencias y Desastres y/o a fines al puesto; como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.

**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 laboral general**

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

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

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

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





**PERFIL DEL PUESTO  
"ENFERMERO(A)"**

CÓDIGO DEL PUESTO: 11-2025 al 12-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica IPRESS  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **ENFERMERO(A)**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCIÓN GENERAL DEL IPRESS

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención integral de enfermería a la persona, familia y comunidad en los diferentes niveles de atención, promoviendo la prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, con un enfoque humanizado, basado en la normativa vigente y los principios de equidad, calidad y bioseguridad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Ejecutar cuidados de enfermería en la atención integral del paciente, según las necesidades de salud y protocolos establecidos.
- Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en la planificación, ejecución y evaluación del cuidado, garantizando un servicio de calidad y seguridad.
- Participar en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades, fortaleciendo la educación sanitaria en la comunidad.
- Administrar y supervisar la administración de medicamentos y tratamientos prescritos, asegurando el cumplimiento de las normativas y buenas prácticas en la atención de salud.
- Realizar seguimiento y monitoreo del estado de salud de los pacientes, asegurando su continuidad en el tratamiento y recuperación.
- Desarrollar y ejecutar acciones que promuevan la implementación de medidas de bioseguridad en el establecimiento de salud, garantizando la seguridad del paciente y del personal de salud.
- Registrar de manera adecuada y oportuna la información del paciente en la historia clínica y otros sistemas de información, asegurando la trazabilidad y confidencialidad de los datos.
- Coordinar con el equipo multidisciplinario en la atención y derivación de pacientes según su condición de salud y nivel de atención requerido.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**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"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>ENFERMERO(A)</b> </div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br><br><b>D) ¿Habilitación profesional vigente?</b><br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa         |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>  |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>  |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>  |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>  |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   |   | X                |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |  |



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

- 01) Conocimiento de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud y su reglamento.  
 02) Conocimiento de la Ley N° 27604 - Ley del Trabajo de la Enfermera(o) y normativas relacionadas al ejercicio profesional.  
 03) Conocimientos sobre normativas y protocolos de bioseguridad en establecimientos de salud.  
 04) Conocimientos de vigilancia epidemiológica y control de infecciones en el ámbito hospitalario y comunitario.  
 05) Conocimiento de los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud y principios de ética en la atención de enfermería.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Cuidados críticos y emergencias en enfermería y/o gestión de los servicios de enfermería y/o salud pública y epidemiología y/o Emergencias y Urgencias en Enfermería y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia:**

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público:**

Un (01) año

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





**PERFIL DEL PUESTO  
"ENFERMERO(A)"**

CÓDIGO DEL PUESTO: 13-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-4 PONGO DEL CAYNARACHI  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **ENFERMERO(A)**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCIÓN GENERAL DEL C.S. I-4 PONGO DEL CAYNARACHI

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención integral de enfermería en establecimientos de salud de mayor complejidad, asegurando la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de la persona, familia y comunidad, con un enfoque humanizado y basado en principios de calidad, equidad y bioseguridad.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Ejecutar cuidados de enfermería en pacientes con patologías agudas y crónicas, aplicando protocolos y guías de práctica clínica.
- 2 Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del cuidado.
- 3 Liderar la gestión del cuidado de enfermería, coordinando con el equipo multidisciplinario.
- 4 Administrar y supervisar la administración de medicamentos, fluidoterapia y otros tratamientos prescritos.
- 5 Realizar procedimientos invasivos y no invasivos de enfermería según su competencia profesional.
- 6 Coordinar y participar en la referencia y contrarreferencia de pacientes según su condición clínica.
- 7 Monitorear el estado de salud de los pacientes mediante la interpretación de signos vitales, exámenes complementarios y respuesta a tratamientos.
- 8 Desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la comunidad.
- 9 Registrar la información clínica del paciente en la historia clínica electrónica y otros sistemas de información
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica  
 Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente   
 No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**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"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> <p>Primaria<br/>           Secundaria<br/>           Técnica Básica (1 ó 2 años)<br/>           Técnica Superior (3 ó 4 años)<br/>           Universitaria</p> |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>ENFERMERO(A)</b> </div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>D) ¿Habilitación profesional vigente?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|  | Incompleta  | Completa         |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |                  |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>  |   | X                |          |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |  |   |



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

- 01) Conocimiento de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud y su reglamento.  
 02) Conocimiento de la Ley N° 27604 - Ley del Trabajo de la Enfermera(o) y normativas relacionadas al ejercicio profesional.  
 03) Conocimientos sobre normativas y protocolos de bioseguridad en establecimientos de salud.  
 04) Conocimientos de vigilancia epidemiológica y control de infecciones en el ámbito hospitalario y comunitario.  
 05) Conocimiento de los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud y principios de ética en la atención de enfermería.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Cuidados críticos y emergencias en enfermería y/o gestión de los servicios de enfermería y/o salud pública y epidemiología y/o Emergencias y Urgencias en Enfermería y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

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

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

**Un (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





# PERFIL DEL PUESTO "ENFERMERO(A)"



CÓDIGO DEL PUESTO: 14-2025

Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales

## SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: P.S. I-2 ALIANZA  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **ENFERMERO(A)**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCIÓN GENERAL DEL P.S. I-2 ALIANZA

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral de enfermería en establecimientos de salud de mayor complejidad, asegurando la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de la persona, familia y comunidad, con un enfoque humanizado y basado en principios de calidad, equidad y bioseguridad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Ejecutar cuidados integrales de enfermería a personas, familias y comunidad en consulta externa, urgencias, y áreas de observación, según las competencias del nivel y los protocolos institucionales.
- Realizar la valoración integral de los usuarios, incluyendo anamnesis de enfermería, toma de signos vitales, examen físico, medición antropométrica y registro clínico, aplicando criterios técnicos y normativos.
- Administrar medicamentos y tratamientos prescritos, realizando el cálculo, preparación, aplicación y monitoreo de reacciones adversas, cumpliendo con las normas de bioseguridad y farmacovigilancia.
- Participar en la atención de emergencias y estabilización inicial de pacientes, aplicando técnicas de soporte básico de vida y colaborando con el personal médico en la atención oportuna.
- Realizar seguimiento clínico y visitas domiciliarias a gestantes, recién nacidos, niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas, en coordinación con el equipo multidisciplinario.
- Coordinar y participar en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el establecimiento y en la comunidad, aplicando metodologías de educación sanitaria con enfoque intercultural y territorial.
- Supervisar y realizar el mantenimiento, desinfección y correcto uso del instrumental, equipos biomédicos y material clínico, garantizando condiciones de seguridad e higiene en las áreas de atención.
- Elaborar y mantener actualizado el registro de atención de enfermería en los sistemas físicos y digitales institucionales, asegurando la calidad y oportunidad del dato para la toma de decisiones.
- Participar en campañas de salud y acciones colectivas en coordinación con la Micro Red y la OGESS, desarrollando intervenciones preventivas y comunitarias conforme al perfil epidemiológico local.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

No Aplica

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
|---|---|------------------|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|---|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">ENFERMERO(A)</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br><br>D) ¿Habilitación profesional vigente?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X                |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |



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

- 01) Conocimiento de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud y su reglamento.  
 02) Conocimiento de la Ley N° 27604 - Ley del Trabajo de la Enfermera(o) y normativas relacionadas al ejercicio profesional.  
 03) Conocimientos sobre normativas y protocolos de bioseguridad en establecimientos de salud.  
 04) Conocimientos de vigilancia epidemiológica y control de infecciones en el ámbito hospitalario y comunitario.  
 05) Conocimiento de los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud y principios de ética en la atención de enfermería.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Cuidados críticos y emergencias en enfermería y/o gestión de los servicios de enfermería y/o salud pública y epidemiología y/o Emergencias y Urgencias en Enfermería y/o a fines al puesto; *como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.*

**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 laboral general**

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

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

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

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





**PERFIL DEL PUESTO**  
**"TECNICO EN ENFERMERIA"**



CÓDIGO DEL PUESTO: 15-2025

Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: P.S. I-2 SHAPAJA  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **TECNICO EN ENFERMERIA**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL P.S. I-2 SHAPAJA

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir al cuidado integral de la persona, familia y comunidad mediante la realización de actividades de apoyo bajo la supervisión del profesional de salud, garantizando la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, orientadas al control y prevención de enfermedades prevalentes, como el dengue, de acuerdo con el Modelo de Cuidado Integral de Salud, la cartera de servicios y la situación epidemiológica local.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Asistir al personal profesional de salud en la atención de consulta externa, urgencias, procedimientos clínicos y controles programados, realizando actividades de soporte directo al cuidado de personas en condición estable o con riesgo controlado.
- 2 Ejecutar la toma de signos vitales, medición antropométrica y apoyo en la preparación del usuario para exámenes, procedimientos o intervenciones, aplicando normas de bioseguridad y asegurando condiciones adecuadas de atención.
- 3 Colaborar en la administración de medicamentos prescritos por el profesional de salud, respetando las indicaciones, vías de administración, dosificación y realizando el registro correspondiente en los formatos establecidos.
- 4 Participar en la atención de emergencias y partos no complicados, brindando soporte básico al equipo de salud y cumpliendo funciones técnicas dentro de su competencia y nivel de formación.
- 5 Realizar visitas domiciliarias junto al equipo de salud para el seguimiento de gestantes, niños, pacientes con enfermedades crónicas y otras condiciones priorizadas, aplicando actividades de control, orientación y apoyo al tratamiento.
- 6 Apoyar en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el establecimiento y en el entorno comunitario, colaborando en sesiones educativas, tamizajes y acciones de vigilancia en salud pública.
- 7 Ejecutar tareas de limpieza, desinfección y mantenimiento básico de material, instrumental y equipos clínicos, cumpliendo estrictamente las normas de bioseguridad y protocolos institucionales.
- 8 Realizar la desinfección terminal y concurrente de los ambientes clínicos del establecimiento, especialmente en zonas de riesgo epidemiológico, conforme a lo establecido en los procedimientos técnicos sanitarios.
- 9 Participar en jornadas y campañas comunitarias orientadas a la promoción de prácticas saludables, control vectorial y vigilancia en salud ambiental, en coordinación con el equipo multidisciplinario del establecimiento.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)    Temporal     Permanente

No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**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"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Primaria<br/>                     Secundaria<br/>                     Técnica Básica (1 ó 2 años)<br/>                     Técnica Superior (3 ó 4 años)<br/>                     Universitaria</p>  |   | Incompleta               | Completa  | <input type="checkbox"/>            |                      |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | X | <input type="checkbox"/> |  |  | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">TECNICO EN ENFERMERIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Egresado(a) | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura | TECNICO EN ENFERMERIA |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Maestría | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> | Egresado | <input type="checkbox"/> | Grado | <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X</p> |
|  | Incompleta  | Completa                 |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                          |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                          |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                          |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  |   | X                        |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>   |   |                          |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>   | Egresado(a)   | <input type="checkbox"/> | Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> | Título/ Licenciatura |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| TECNICO EN ENFERMERIA  |   |                          |           |                                     |                      |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input type="checkbox"/>   | Maestría  | <input type="checkbox"/> | Egresado  | <input type="checkbox"/>            | Grado                |  |                          |  |  |                          |  |  |                                     |  |   |                          |  |  |  |                          |             |                          |           |                                     |                      |                       |  |  |  |  |  |                          |          |                          |          |                          |       |                          |           |                          |          |                          |       |  |
| <input 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):**

|   |
|---|
| 01) Uso de EPP                                      |
| 02) Bioseguridad                                    |
| 03) Limpieza y desinfección de equipos y materiales |
| 04) Promoción de la salud                           |
| 05) Cuidado Integral de salud por cursos de vida    |

**B) Cursos requeridos y sustentados con documentos:**

**Cursos, talleres, capacitaciones y/o otros en:** Administración de Medicamentos y/o Técnicas de Esterilización y Bioseguridad y/o Atención en Emergencias y Urgencias y/o Promoción de la Salud Comunitaria y/o a fines al puesto; como mínimo 60 horas acumuladas.

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

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

**Uno (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

**No Aplica**

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

**Uno (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

**No Aplica**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN, CONSTANCIA DE REGISTRO U OFICIO EMITIDO POR MINEDU, EN ADJUNTO AL TÍTULO TÉCNICO.





## PERFIL DEL PUESTO "TECNICO ASISTENCIAL"

CÓDIGO DEL PUESTO: 16-2025



GOBIERNO REGIONAL  
**SAN MARTÍN**

**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-3 SAUCE  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: TECNICO ASISTENCIAL  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-3 SAUCE

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Contribuir al cuidado integral de la persona, familia y comunidad en el marco del Modelo de Cuidado Integral de Salud, mediante la ejecución de actividades asistenciales bajo supervisión del profesional de salud, orientadas a la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, priorizando el control de enfermedades prevalentes y la respuesta efectiva ante eventos epidemiológicos, de acuerdo con el nivel de resolución del establecimiento y la cartera de servicios vigente.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar soporte técnico en la atención de consulta externa, urgencias, procedimientos clínicos y controles programados, colaborando en la atención de personas con condiciones estables o con riesgo controlado, según directivas institucionales.
- 2 Realizar la toma de signos vitales, medición antropométrica y preparación del usuario para exámenes físicos, procedimientos médicos u obstétricos, aplicando principios de bioseguridad y calidad de atención.
- 3 Administrar medicamentos prescritos por el profesional de salud, cumpliendo con las indicaciones técnicas, la dosificación establecida, la vía de administración correspondiente y el registro documentario normado.
- 4 Participar activamente en la atención de emergencias y partos no complicados, ejecutando tareas dentro de su competencia técnica y colaborando con el equipo multidisciplinario en la estabilización inicial del paciente.
- 5 Efectuar visitas domiciliarias programadas en coordinación con el equipo de salud, priorizando el seguimiento de gestantes, niños, adultos mayores y pacientes con enfermedades crónicas o condiciones prioritarias, de acuerdo con el enfoque territorial.
- 6 Apoyar en la ejecución de actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la comunidad, incluyendo sesiones educativas, campañas, tamizajes y actividades de vigilancia sanitaria en entornos domiciliarios o comunitarios.
- 7 Ejecutar tareas de limpieza, desinfección y mantenimiento del instrumental, mobiliario y equipos clínicos, asegurando condiciones adecuadas de funcionamiento y cumplimiento de protocolos de control de infecciones.
- 8 Realizar la desinfección terminal y concurrente de ambientes clínicos y áreas de atención priorizadas, conforme a los lineamientos técnicos para el control de infecciones y en respuesta a alertas epidemiológicas.
- 9 Participar en operativos, campañas de salud y jornadas comunitarias para el control vectorial, vacunación, prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles, en coordinación con el equipo técnico del establecimiento y la microred.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

No Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?                    |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
|---|---|-------------------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|----------------------|---|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------|-------|--|----|----|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|----|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">Primaria<br/>Secundaria<br/>Técnica Básica (1 ó 2 años)<br/>Técnica Superior (3 ó 4 años)<br/>Universitaria</p> |   | Incompleta                          | Completa | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Egresado(a)</td> <td style="text-align: center;">Bachiller</td> <td style="text-align: center;">Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;">TECNICO EN ENFERMERIA</div> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Maestría</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Doctorado</td> <td style="text-align: center;">Egresado</td> <td style="text-align: center;">Grado</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Egresado(a) | Bachiller | Título/ Licenciatura | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;">TECNICO EN ENFERMERIA</div> |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestría | Egresado | Grado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doctorado | Egresado | Grado | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí | No | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sí | No | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa                            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| Egresado(a)   | Bachiller   | Título/ Licenciatura                |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;">TECNICO EN ENFERMERIA</div>   |   |                                     |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| Maestría  | Egresado  | Grado                               |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| Doctorado   | Egresado  | Grado                               |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| Sí  | No  | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| Sí  | No  | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |   |                          |                          |                                     |             |           |                      |   |  |  |                          |                          |                          |          |          |       |                          |                          |                          |           |          |       |  |    |    |                                     |                          |                          |                          |    |    |                                     |                          |                          |                          |

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

|   |
|---|
| 01) Uso de EPP                                      |
| 02) Bioseguridad                                    |
| 03) Limpieza y desinfección de equipos y materiales |
| 04) Promoción de la salud                           |
| 05) Cuidado Integral de salud por cursos de vida    |

**B) Cursos requeridos y sustentados con documentos:**

**Cursos, talleres, capacitaciones y/o otros en:** Administración de Medicamentos y/o Técnicas de Esterilización y Bioseguridad y/o Atención en Emergencias y Urgencias y/o Promoción de la Salud Comunitaria y/o a fines al puesto; como mínimo 60 horas acumuladas.

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

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

**Uno (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

**No Aplica**

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

**Uno (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

**No Aplica**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN, CONSTANCIA DE REGISTRO U OFICIO EMITIDO POR MINEDU, EN ADJUNTO AL TÍTULO TÉCNICO.





# PERFIL DEL PUESTO "CONTADOR PÚBLICO"

CÓDIGO DEL PUESTO: 17-2025



Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano: OGESS BAJO MAYO

Unidad Orgánica: UE 0930 SALUD SAN MARTIN

Nombre del cargo: NO APLICA

Clasificación: NO APLICA

Nombre del Puesto: CONTADOR PÚBLICO

Dependencia jerárquica: DIRECCIÓN GENERAL DEL UE 0930 SALUD SAN MARTIN

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar el control contable de las existencias, movimientos y valorización de: Bienes y/o servicios, dispositivos en general y productos en general, con el fin de garantizar la consistencia entre los registros físicos y contables, la rendición oportuna de información financiera, y el cumplimiento de la normativa vigente en el manejo de bienes y recursos del sector salud.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Gestionar la información financiera de ingresos y egresos relacionadas a la contabilidad en coordinación con las áreas Sanitarias, Logística y Tesorería, perteneciente a la OGESS Bajo Majo.
- Elaborar informes financieros y presupuestales mensuales sobre la ejecución de recursos asignados en coordinación con las áreas Sanitarias, Logística y Tesorería, considerando todas las fuentes de financiamiento y aplicando las normativas contables del sector público, perteneciente a la OGESS Bajo Majo.
- Conciliar mensualmente la información contable entre las áreas sanitarias y el Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA), validando los movimientos registrados contra los documentos fuente y saldos valorizados.
- Conciliar las operaciones contables generadas por transferencias interinstitucionales de: Bienes y/o servicios, dispositivos en general y productos en general, con otras unidades ejecutoras, asegurando su correcta imputación contable.
- Registrar las adquisiciones de dispositivos en general y productos en general, por fuente de financiamiento en los libros auxiliares y sistemas contables institucionales, conforme al clasificador presupuestal y lineamientos del MEF.
- Administrar los recursos presupuestales destinados a la adquisición, distribución y reposición de productos en general, verificando su ejecución y codificación contable en coordinación con el área de Presupuesto.
- Monitorear el cumplimiento de indicadores financieros vinculados a la ejecución presupuestal y contable de las áreas Sanitarias Logística y Tesorería, generando alertas o recomendaciones para la toma de decisiones.
- Verificar la documentación de sustento de ingresos y salidas de dispositivos en general y productos en general (guías, actas, vouchers, reportes de venta y reembolso), garantizando su integridad, legalidad y registro oportuno en el sistema contable, perteneciente a la OGESS Bajo Majo.
- Controlar el cumplimiento de la normativa del Sistema Nacional de Contabilidad, del Sistema Nacional de Abastecimiento y demás disposiciones legales aplicables al manejo financiero con las áreas Sanitarias, Logística y Tesorería, informando cualquier observación a la jefatura correspondiente.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

No Aplica

### SECCIÓN: REQUISITOS

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
|---|---|--|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> |   | Incompleta   | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">CONTADOR PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </tbody> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | CONTADOR PÚBLICO |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| CONTADOR PÚBLICO  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |                  |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |  |
| <input 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):**

- |   |
|---|
| 01) Manejo de herramientas ofimáticas (Word, Excel, PowerPoint), con énfasis en elaboración de reportes y hojas de cálculo. |
| 02) Conocimientos básicos de normativas contables y presupuestales aplicables al sector público.                            |
| 03) Procesamiento, verificación y control de documentación administrativa y financiera.                                     |
| 04) Uso de sistemas institucionales como SIAF, SIGA, AIRHSP, SEACE, SISMED u otros aplicativos administrativos.             |
| 05) Gestión de trámites documentarios y control de expedientes en procesos administrativos públicos.                        |

**B) Cursos requeridos y sustentados con documentos:**

**Cursos, talleres, capacitaciones y/o otros en:** Contabilidad gubernamental y/o ejecución presupuestal del sector público y/o manejo del Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) y/o normativa del Sistema Nacional de Tesorería y/o control interno aplicado a procesos contables y financieros y/o a fines al puesto; como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 hora.

**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 laboral general**

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

Tres (03) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

Dos (02) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

Uno (01) año

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES**

- ▶ NO APLICA





**PERFIL DEL PUESTO  
"DIGITADOR"**

CÓDIGO DEL PUESTO: 18-2025

Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales



**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-4 CHAZUTA  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **DIGITADOR**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-4 CHAZUTA

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir a la gestión y procesamiento eficiente de la información asistencial y administrativa del establecimiento de salud, mediante la digitación, registro y sistematización de datos en los sistemas de información en salud, garantizando la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Realizar la digitación y procesamiento de datos en los sistemas de información en salud, asegurando la veracidad y oportunidad de los registros asistenciales y administrativos.
- 2 Apoyar en la gestión documental de historias clínicas, referencias, contrarreferencias y otros documentos asistenciales, garantizando su adecuada organización y resguardo.
- 3 Participar en la actualización y mantenimiento de bases de datos relacionadas con la atención en salud, facilitando el acceso a la información para la toma de decisiones.
- 4 Brindar soporte técnico básico en el uso de sistemas informáticos de salud al personal del establecimiento, optimizando el uso de herramientas digitales.
- 5 Apoyar en la elaboración de reportes y consolidación de información estadística requerida por el establecimiento para la vigilancia en salud y gestión de servicios.
- 6 Garantizar la seguridad y confidencialidad de la información digitalizada, aplicando las normas de protección de datos personales y políticas institucionales.
- 7 Coordinar con el equipo de salud la digitalización y reporte oportuno de información epidemiológica, contribuyendo a la vigilancia y respuesta ante eventos de salud pública.
- 8 Apoyar en actividades de promoción y prevención de la salud dentro del establecimiento, difundiendo información sobre medidas de bioseguridad y el uso adecuado de los sistemas de información en salud.
- 9 Participar en visitas domiciliarias a los pacientes del establecimiento de salud, en coordinación con el equipo de salud, con el fin de reforzar el vínculo con la comunidad y asegurar el acceso oportuno a los servicios de salud.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica  
 Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente   
 No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
|---|---|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|---------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  |   | Incompleta   | Completa                              | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  | X | <input type="checkbox"/> Universitaria |  |  | <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </tbody> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>¿Colegiatura?</td> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿Habilitación profesional vigente?</td> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | ¿Colegiatura? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Habilitación profesional vigente? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa   |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |  |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |  |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |  |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)   |   | X  |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Universitaria  |   |  |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA  |   |  |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Doctorado  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |                                       |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| ¿Colegiatura?   | Sí <input type="checkbox"/>                                       | No <input type="checkbox"/>                              | X <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |
| ¿Habilitación profesional vigente?  | Sí <input type="checkbox"/>                                       | No <input type="checkbox"/>                              | X <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |   |                                      |                                    |  |                                      |  |  |                                   |                                   |                                |                                    |                                   |                                |   |               |                             |                             |                                       |                                    |                             |                             |                                       |

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

- 01) Manejo de herramientas ofimáticas (Word, Excel, PowerPoint).
- 02) Digitación y procesamiento de datos en sistemas de información en salud.
- 03) Gestión y organización de archivos digitales y físicos.
- 04) Seguridad informática y protección de datos sensibles.
- 05) Uso de software de gestión hospitalaria o aplicativos institucionales.

**B) Cursos requeridos y sustentados con documentos:**

**Cursos, talleres, capacitaciones y/o otros en:** digitación y procesamiento de datos en sistemas de información en salud y/o seguridad informática y protección de datos sensibles y/o gestión documental y administración de archivos digitales y/o uso de software de gestión hospitalaria o aplicativos institucionales y/o a fines al puesto; como mínimo 60 horas acumuladas.

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Uno (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

**No Aplica**

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Uno (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

**No Aplica**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES**

- ▶ RESOLUCIÓN, CONSTANCIA DE REGISTRO U OFICIO EMITIDO POR MINEDU, EN ADJUNTO AL TÍTULO TÉCNICO.





**PERFIL DEL PUESTO**  
**"TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A"**

CÓDIGO DEL PUESTO: 19-2025



**GOBIERNO REGIONAL**  
**SAN MARTÍN**

**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del**  
**Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: UE 0930 SALUD SAN MARTIN  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL UE 0930 SALUD SAN MARTIN

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar soporte administrativo, operativo y técnico en los procesos de gestión del Padrón Nominal y otras intervenciones estratégicas de salud pública, con el fin de garantizar el registro oportuno, la integridad de la información, la coordinación efectiva interinstitucional y el cumplimiento de los objetivos de la Unidad Especializada, conforme a la normativa vigente y directrices institucionales.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Mantener actualizado el registro del Padrón Nominal en el aplicativo informático correspondiente, asegurando la verificación y validación permanente de los datos ingresados.
- 2 Apoyar en la digitalización y registro de información de niños menores de 6 años en el sistema del Padrón Nominal, consolidando datos desde las IPRESS y Microredes.
- 3 Coordinar con los responsables del Padrón Nominal de las UNGETS, Microredes e IPRESS, a fin de consolidar y validar la información remitida para su actualización oportuna.
- 4 Verificar, previo a la baja de usuarios, la consistencia de datos en los aplicativos SEGUISAM, HIS, RENIEC y SUSALUD, conforme a los criterios establecidos y previa evaluación de la solicitud emitida por las IPRESS.
- 5 Coordinar con las UNGETS a nivel regional para gestionar la aceptación oportuna de los niños identificados en tránsito, velando por la continuidad del seguimiento de intervenciones prioritarias.
- 6 Generar reportes diarios del Padrón Nominal mediante el uso de tablas dinámicas u otras herramientas de análisis, y compartir los resultados con las IPRESS correspondientes para la actualización de sus registros locales.
- 7 Elaborar reportes semanales del Certificado de Nacido Vivo (CNV) utilizando herramientas de consolidación de datos, y remitirlos a las IPRESS involucradas para su correspondiente procesamiento.
- 8 Gestionar y tramitar el acceso de usuarios autorizados al Padrón Nominal y al sistema SEGUISAM, conforme a los protocolos de seguridad de la información definidos por la OGESS.
- 9 Brindar asistencia técnica remota o presencial a las UNGETS, Microredes e IPRESS en el uso, actualización y mantenimiento de los sistemas informáticos vinculados al Padrón Nominal, asegurando la resolución oportuna de incidencias.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar)    Temporal     Permanente

No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
|---|---|--|----------|--|------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------|---|---------------|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|---|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta    Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Técnica Básica<br/>(1 ó 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">X Técnica Superior<br/>(3 ó 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |   | Incompleta    Completa                                   | Primaria |  | Secundaria |  | Técnica Básica<br>(1 ó 2 años) |  | X Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) | X | Universitaria |  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 33%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;"> <b>TÉCNICO EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA Y/O TÉCNICO EN SISTEMAS Y/O AFINES POR LA FORMACIÓN</b> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | <b>TÉCNICO EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA Y/O TÉCNICO EN SISTEMAS Y/O AFINES POR LA FORMACIÓN</b> |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Sí <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">No <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">D) ¿Habilitación profesional vigente?</td> </tr> <tr> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> <td>X <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> | D) ¿Habilitación profesional vigente? |  |  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | X <input checked="" type="checkbox"/> |
|   | Incompleta    Completa  |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| Primaria  |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| Secundaria  |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)  |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| X Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)  | X   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| Universitaria   |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| <b>TÉCNICO EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA Y/O TÉCNICO EN SISTEMAS Y/O AFINES POR LA FORMACIÓN</b>   |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
|   |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Doctorado  | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
|   |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| Sí <input type="checkbox"/>   | No <input type="checkbox"/>                                       | X <input checked="" type="checkbox"/>                    |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| D) ¿Habilitación profesional vigente?   |   |  |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |
| Sí <input type="checkbox"/>   | No <input type="checkbox"/>                                       | X <input checked="" type="checkbox"/>                    |          |  |            |  |                                |  |                                    |   |               |  |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |                             |                             |                                       |                                       |  |  |                             |                             |                                       |



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

- 01) Manejo de herramientas ofimáticas (Word, Excel, PowerPoint).
- 02) Digitación y procesamiento de datos en sistemas de información en salud.
- 03) Gestión y organización de archivos digitales y físicos.
- 04) Seguridad informática y protección de datos sensibles.
- 05) Uso de software de gestión hospitalaria o aplicativos institucionales.

**B) Cursos requeridos y sustentados con documentos:**

**Cursos, talleres, capacitaciones y/o otros en:** Digitación, procesamiento y análisis de datos en sistemas de información en salud y/o gestión documental digital y administración de archivos institucionales y/o seguridad informática y protección de datos personales y/o uso de aplicativos institucionales en salud (como HIS, SEGUISAM, Padrón Nominal, CNV) y/o a fines al puesto; como mínimo 60 horas acumuladas.

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

**Uno (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

**No Aplica**

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

**Uno (01) año**

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

**No Aplica**

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES**

- ▶ RESOLUCIÓN, CONSTANCIA DE REGISTRO U OFICIO EMITIDO POR MINEDU, EN ADJUNTO AL TÍTULO TÉCNICO.





**PERFIL DEL PUESTO**  
**"TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL"**

CÓDIGO DEL PUESTO: 20-2025

Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales



**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO LAMAS  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: **NO APLICA**  
 Nombre del Puesto: **TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL**  
 Dependencia jerárquica: **DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO LAMAS**

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Efectuar procesos de atención e intervención en terapia ocupacional a pacientes ambulatorios, de manera presencial y/o a través del sistema de telesalud, aplicando métodos y técnicas especializadas para contribuir al tratamiento integral de rehabilitación psicosocial en las diferentes etapas de vida, favoreciendo su autonomía, funcionalidad e integración social.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Orientar al grupo familiar del paciente sobre estrategias de estimulación apropiada y colaboración en el tratamiento.
- Intervenir en usuarios con patologías del neurodesarrollo (trastorno del espectro autista, déficit intelectual, retraso global del desarrollo, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, entre otros) en los procesos de integración sensorial, desarrollo de habilidades motoras y rehabilitación psicomotriz.
- Brindar información y orientación al paciente y su familia sobre su estado de salud en el área de terapia ocupacional y favorecer la adherencia al tratamiento y la comprensión de su evolución.
- Realizar asistencia técnica en intervenciones básicas de terapia ocupacional para los equipos de salud de primer nivel de atención no especializados.
- Participar en visitas domiciliarias de los casos seleccionados y asegurar la continuidad del tratamiento y el seguimiento de los avances terapéuticos en el entorno del paciente.
- Desarrollar actividades preventivo-promocionales en la comunidad, con actores sociales, sensibilizar y educar sobre la importancia del cuidado de la salud mental y la rehabilitación psicosocial.
- Intervenir en la elaboración y ejecución del plan de rehabilitación y del plan de continuidad de cuidados.
- Consignar la información de la evaluación y tratamiento de cada paciente, así como emitir informes técnicos de las actividades asistenciales realizadas.
- Desarrollar actividades relacionadas con el cumplimiento de los indicadores del PPR 0131 (Prevención y Control en Salud Mental).
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

NO Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo  | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura?   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
|---|---|--|----------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|---|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|---|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | Incompleta   | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <p>¿Colegiatura?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional vigente?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|   | Incompleta  | Completa   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                      |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
|   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |                                     |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |   |
| <input 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):**

- 01) Evaluación y diagnóstico ocupacional en personas con trastornos del neurodesarrollo, discapacidad física y/o trastornos de salud mental.
- 02) Aplicación de enfoques y modelos de intervención en terapia ocupacional, como el Modelo de Ocupación Humana (MOHO).
- 03) Técnicas de integración sensorial y rehabilitación psicomotriz para el tratamiento de usuarios con dificultades en el procesamiento sensorial y motricidad.
- 04) Diseño y aplicación de estrategias de rehabilitación psicosocial y terapia ocupacional comunitaria en salud mental.
- 05) Normativa y protocolos de intervención en salud mental y discapacidad en el primer nivel de atención, según lineamientos del MINSA.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Terapia Ocupacional en Salud Mental y/o Integración Sensorial y Neurodesarrollo y/o Rehabilitación Psicosocial y Comunitaria y/o Terapia Ocupacional en Discapacidad y Autonomía Funcional y/o a fines al puesto; como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 horas.

**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 laboral general**

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

Dos (02) años

**Experiencia laboral específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en la función o la materia**:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el puesto o cargo** (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida **en el sector público**:

Un (01) año

**Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.**

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





**PERFIL DEL PUESTO  
"TRABAJADOR SOCIAL"**

**CÓDIGO DEL PUESTO: 21-2025**



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO LAMAS  
 Nombre del cargo: NO APLICA  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: TRABAJADOR SOCIAL  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL C.S. I-3 MENTAL COMUNITARIO LAMAS

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Planificar, ejecutar y evaluar intervenciones sociales orientadas a la atención integral de personas, familias y comunidad, en el marco de los servicios de salud mental, con el fin de identificar y abordar factores sociales, familiares o comunitarios que afectan el bienestar psicosocial, y facilitar el acceso a los recursos necesarios para su recuperación y rehabilitación, de acuerdo con la normativa vigente y el modelo de atención comunitaria.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Diseñar e implementar planes de intervención social individualizados en coordinación con el equipo de salud mental, considerando los determinantes sociales, familiares y comunitarios que inciden en la salud de los pacientes.
- 2 Ejecutar y evaluar el Plan de Actividades Anual del Área de Servicio Social, en concordancia con los lineamientos del servicio de salud mental comunitaria y la normativa institucional.
- 3 Coordinar acciones con los diferentes servicios del establecimiento de salud y con actores externos, a fin de garantizar una atención social integral, continua y oportuna al paciente y su familia.
- 4 Brindar orientación e información sobre recursos comunitarios, programas sociales, subsidios u otros servicios disponibles, promoviendo el empoderamiento y la autonomía de los usuarios en el acceso a la atención.
- 5 Organizar los procedimientos técnico-administrativos del área de trabajo social, asegurando su alineación con los protocolos institucionales y los enfoques de salud mental comunitaria.
- 6 Participar en la evaluación y monitoreo de programas sociales o actividades comunitarias vinculadas al ámbito de salud mental, identificando oportunidades de mejora o necesidad de rediseño de estrategias.
- 7 Realizar visitas domiciliarias para la evaluación del entorno familiar, social y comunitario del paciente, identificando riesgos, factores protectores y redes de soporte social disponibles.
- 8 Emitir informes sociales técnicos, diagnósticos situacionales y recomendaciones para la toma de decisiones clínicas, administrativas o judiciales, según sea el caso.
- 9 Gestionar con instituciones públicas o privadas (MIMP, PNP, UGEL, INABIF, municipalidades, entre otras) para la gestión de recursos, protección de derechos y seguimiento de casos sociales complejos.
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**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></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>  |   | Incompleta   | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>LIC. TRABAJO SOCIAL O ASISTENTE SOCIAL</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | <b>LIC. TRABAJO SOCIAL O ASISTENTE SOCIAL</b> |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <table border="1"> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>D) ¿Habilitación profesional vigente?</b></td> </tr> <tr> <td>Sí <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | <b>D) ¿Habilitación profesional vigente?</b> |  | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa   |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller                                | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <b>LIC. TRABAJO SOCIAL O ASISTENTE SOCIAL</b>   |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Maestría   | <input type="checkbox"/> Egresado                                 | <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"/>                                       |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| <b>D) ¿Habilitación profesional vigente?</b>  |   |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |
| Sí <input checked="" type="checkbox"/>  | No <input type="checkbox"/>                                       |  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                                      |                                    |  |   |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |

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

|   |
|---|
| 01) Planificación, ejecución y evaluación de intervenciones sociales en el marco del Modelo de Atención Comunitaria en Salud Mental.                            |
| 02) Técnicas de diagnóstico social, elaboración de informes sociales e intervención en el entorno familiar, comunitario e institucional.                        |
| 03) Articulación interinstitucional con entidades del sector público y privado para la gestión de recursos sociales y derivación de casos.                      |
| 08) Funcionamiento y participación activa en comités institucionales (Comité de Salud Mental, Comité de Bienestar, Comité de Gestión del Usuario, entre otros). |

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Intervención psicosocial en salud mental comunitaria y/o atención integral en salud mental en el primer nivel de atención y/o gestión de casos en contextos de vulnerabilidad psicosocial y/o intervención con familias y redes de soporte y/o a fines al puesto; como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 hora.

**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 laboral general**

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

**Dos (02) años**

**Experiencia laboral específica**

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

**Un (01) año**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

**Un (01) año**

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.





**PERFIL DEL PUESTO**  
**"MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA"**

CÓDIGO DEL PUESTO: 22-2025



**Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del  
Decreto Legislativo N° 276, N° 728, N° 1057 y/o Carreras Especiales**

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano: OGESS BAJO MAYO  
 Unidad Orgánica: HOSP. II-E BANDA SHILCAYO  
 Nombre del cargo: **NO APLICA**  
 Clasificación: NO APLICA  
 Nombre del Puesto: **MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA**  
 Dependencia jerárquica: DIRECCION GENERAL DEL HOSP. II-E BANDA SHILCAYO

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica especializada en radiología mediante la realización e interpretación de estudios por imágenes, garantizando un diagnóstico preciso y oportuno para la toma de decisiones clínicas asegurando el cumplimiento de los protocolos de calidad y seguridad en la prestación de los servicios de radiología, de acuerdo con la normativa vigente y las necesidades de la población.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Realizar la interpretación de estudios radiológicos, tomografías, ecografías, resonancias magnéticas, mamografías y otros procedimientos por imágenes.
- Emitir informes radiológicos detallados y registrar los exámenes realizados en el servicio.
- Atender exámenes de mamografía y procedimientos especiales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- Supervisar el trabajo del tecnólogo(a) médico en la ejecución de estudios radiológicos y procedimientos especiales.
- Asegurar el cumplimiento de normas de seguridad, bioseguridad y protección radiológica.
- Coordinar con equipos médicos y multidisciplinarios en la solicitud e interpretación de estudios por imágenes.
- Implementar estrategias de tele-radiología para ampliar el acceso a servicios especializados.
- Cumplir y hacer cumplir las normas y procedimientos de seguridad física, bioseguridad y protección radiológica.
- Contribuir a la gestión, mantenimiento y aplicación de protocolos en los equipos y servicios de imagenología.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No Aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal  Permanente

No Aplica

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**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></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> |   | Incompleta       | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria |  |  | <input type="checkbox"/> Secundaria |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) |  |  | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA</b> </div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br><br><b>D) ¿Habilitación profesional vigente?</b><br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa         |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  |   |                  |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria   |   | X                |          |                                   |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |



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

- 01) Manejo de urgencias y emergencias.  
 02) Conocimiento en técnicas específicas en manejo del Área.  
 03) Medidas de bioseguridad.  
 04) Entrevista clínica centrada en el paciente.  
 05) Manejo de patologías frecuentes.  
 06) Capacitación Cuidado de Paciente Crítico.  
 07) Modelo de Cuidado Integral.  
 08) Guías de practica clínica de las patologías del MINSA mas frecuentes.

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

**Programas de Especialización y/o diplomados en:** Radiología e Imágenes Diagnósticas y/o Radiología Intervencionista y/o Protección Radiológica y Seguridad en Radiodiagnóstico y/o Especialización en Tomografía Computarizada y Resonancia Magnética y/o a fines al puesto; como mínimo 200 horas acumulables, contabilizados a partir de 90 hora.

**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 laboral general**

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

Tres (03) años.

**Experiencia laboral específica**

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

Dos (02) años

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

No Aplica

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (01) año

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- ▶ TRABAJO EN EQUIPO
- ▶ COMPORTAMIENTO ÉTICO
- ▶ ORIENTACIÓN DE SERVICIO AL CIUDADANO
- ▶ COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES (Documentado)**

- ▶ RESOLUCIÓN DE SERUMS.
- ▶ CONSTANCIA DE REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA - RNE
- ▶ LICENCIA INDIVIDUAL POR IPEN PARA OPERADOR DE EQUIPOS DE RAYOS X.

