

## **NORMATIVIDAD QUE REGULA EL PROCESO**

**Decreto Supremo N° 034-2021-SA aprueba el “Reglamento del proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera del personal del Ministerio de Salud**

### **6.1 Modalidades de Cambio de Grupo Ocupacional**

#### **6.1.1 De Asistencial a Asistencial**

- a) De Auxiliar o Técnico a Profesional de la salud
- b) De Auxiliar a Técnico

#### **6.1.2 De Administrativo a Asistencial**

- a) De Profesional a Profesional de la salud
- b) De Auxiliar o Técnico a Profesional de la salud
- c) De Auxiliar a Técnico Asistencial

### **6.2 Modalidad de Cambio de Líneas de Carrera**

#### **6.2.1 De Asistencial a Asistencial**

**De Profesional de la Salud a Profesional de la Salud**

### **Requisitos para el Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera**

#### **7.1 Para el cambio de grupo ocupacional de Auxiliar asistencial o administrativo a Técnico Asistencial**

- a) Tener la condición de servidor nombrado.
- b) Título de Técnico a nombre de la Nación, otorgado por los Institutos y Escuelas de Educación Superior, de conformidad con la Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes.
- c) Para el caso de los titulados en el extranjero, considerar lo establecido en el artículo 92 del Decreto Supremo N° 010-2017-MINEDU, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes y sus modificatorias.

#### **7.2 Para el cambio de grupo ocupacional de Profesional, Técnico y Auxiliar asistencial o administrativo a la línea de carrera de los Profesionales de la Salud**

- a) Tener la condición de servidor nombrado.
- b) Título profesional otorgado por una universidad y registrado en la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU).
- c) Documento que acredite la habilidad para el ejercicio profesional otorgado por el Colegio Profesional correspondiente.
- d) Resolución de Término, que acredite haber realizado el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en la profesión que postula.

#### **7.3 Para el cambio de línea de carrera de los Profesionales de la Salud**

- a) Tener la condición de servidor nombrado.
- b) Título profesional otorgado por una universidad y registrado en la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU).
- c) Documento que acredite la habilidad para el ejercicio profesional otorgado por el Colegio Profesional correspondiente.
- d) Resolución de Término, que acredite haber realizado el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en la profesión que postula.

**CRONOGRAMA DEL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DEL PERSONAL DE LA SALUD A NIVEL NACIONAL**

**AÑO 2022**

Nº	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	CRONOGRAMA
1	Conformación de Comisión de CGO y CLC de cada UE y remisión de resolución a la Comisión Central (CC)	UE	20 al 25 de enero
2	Remisión de consultas y/o preguntas sobre el proceso de CGO y CLC	Comisiones UE y servidores	21 al 27 enero
3	Absolución de consultas y/o preguntas sobre el proceso de CGO y CLC	Comisión Central	22 al 28 de enero
4	Publicación de convocatoria al proceso de CGO y CLC	Comisión UE	28 de enero
5	Actualización de legajo personal	Servidores	20 de enero al 8 de febrero
6	Presentación de solicitudes al proceso de CGO y CLC	Servidores	31 de enero al 9 de febrero
7	Publicación de postulantes al proceso de CGO y CLC	Comisión UE	10 de febrero
8	Evaluación de solicitudes de postulantes al proceso de CGO y CLC	Comisión UE	11 al 16 de febrero
9	Publicación de nómina de aptos. y no aptos al proceso de CGO y CLC	Comisión UE	21 de febrero
10	Presentación de recursos de reconsideración o apelación contra el resultado de no apto publicado en la nómina de aptos y no aptos al proceso de CGO y CLC.	Servidores	22 al 24 de febrero
11	Absolución de los recursos de reconsideración / Remisión de los recursos de apelación y antecedentes al Tribunal del Servicio Civil	Comisión UE	25 de febrero
12	Publicación de la nómina final de los servidores declarados aptos del proceso de CGO y CLC	Comisión UE	28 de febrero
13	Presentación de los recursos de apelación contra la decisión de la Comisión de la UE que resuelve el recurso de reconsideración	Comisión UE	1 al 3 de marzo
14	Remisión de los recursos de apelación y los antecedentes al Tribunal del Servicio Civil	Comisión UE	4 de marzo
15	Elaborar y elevar el Informe Final de la Comisión de la UE	Comisión UE	7 de marzo
16	Emisión de la resolución que formaliza la relación de aptos para el CGO y CLC de acuerdo al Informe Final de la Comisión de la UE*	UE	7 de marzo
17	Remisión de la resolución de la UE, Informe Final y toda la información a la Comisión Central	UE	8 de marzo

\* La resolución formaliza los resultados señalados en el Informe Final de la Comisión de la UE. No está sujeta a impugnación en la vía administrativa.

**FORMATO DE SOLICITUD**

SOLICITO: Cambio de Grupo Ocupacional ( )

SEÑOR (A) PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DE LA OGESS .....

S.D.

Yo, ..... con D.N.I. N°....., domiciliado/a en .....  
Distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de .....,  
servidor/a público/a en condición laboral de nombrado en la plaza de ..... con nivel Remunerativo ....., me presento ante Ud., respetuosamente y expongo:

Que, Tomando conocimiento del proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera del personal del Ministerio de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 034-2021-SA se ha aprobado el "Reglamento y cronograma a aplicable para los Organismos Públicos y de las Unidades Ejecutoras de Salud de los Gobiernos Regionales; me presento ante usted y solicito acceder al Cambio de Grupo Ocupacional de .....; ya que cuento con los requisito establecidos en el reglamento.

En ese sentido, remito adjunto al presente los siguientes documentos:

- ( ) Título de Técnico a nombre de la Nación Instituto Superior Tecnológico.
- ( ) Título a nombre de la Nación Escuela de Educación Superior Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes.
- ( ) Título profesional otorgado por universidad registrado en SUNEDU.
- ( ) Habilidad de Colegio Profesional.
- ( ) Resolución de Término de SERUMS.

De lo expuesto, Señora Presidenta, ruego a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.  
Atentamente,

.....

Nombres /Apellidos y Firma  
Celular N°.....  
Correo: .....

Moyobamba, ..... de ..... de 2022

**Cambio de grupo ocupacional  
FORMATO DE SOLICITUD**

SOLICITO: Cambio de Línea de Carrera ( )

SEÑORA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DE LA DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

S.D.

Yo, ..... con D.N.I. N°....., domiciliado/a en .....  
Distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de .....,  
servidor/a público/a en condición laboral de nombrado en la plaza de .....  
..... con nivel Remunerativo ....., me presento ante Ud.,  
respetuosamente y expongo:

Que, Tomando conocimiento del proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera del personal del Ministerio de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 034-2021-SA se ha aprobado el "Reglamento y cronograma a aplicable para los Organismos Públicos y de las Unidades Ejecutoras de Salud de los Gobiernos Regionales; me presento ante usted y solicito acceder al Cambio de Línea de Carrera .....; ya que cuento con los requisito establecidos en el reglamento.

En ese sentido, remito adjunto al presente los siguientes documentos:

- ( ) Título de Técnico a nombre de la Nación Instituto Superior Tecnológico.
- ( ) Título a nombre de la Nación Escuela de Educación Superior Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes.
- ( ) Título profesional otorgado por universidad registrado en SUNEDU.
- ( ) Habilidad de Colegio Profesional.
- ( ) Resolución de Término de SERUMS.

De lo expuesto, Señora Presidenta, ruego a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.  
Atentamente,

.....

Nombres /Apellidos y Firma  
Celular N°.....  
Correo: .....

Moyobamba, ..... de ..... de 2022