

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS





BASES ADMINISTRATIVAS PROCESO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS - CAS – INCN

PROCESO DE REASIGNACIÓN PERSONAL DE LA SALUD – N° 003-2022-INCN TERCERA CONVOCATORIA









PROCESO DE REASIGNACIÓN Nº 003-2022

1. OBJETO:

Establecer disposiciones para el procedimiento de reasignación bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios — CAS, tercera convocatoria, para cubrir los registros vacantes resultantes del procedimiento de reasignación, en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538, que permitan continuar con el fortalecimiento de la capacidad resolutiva y mejorar la respuesta sanitaria de los establecimientos de salud a nivel nacional, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud en los establecimientos del primer, segundo y tercer nivel de atención.

2. FINALIDAD:

La finalidad del presente lineamiento es establecer requisitos, condiciones y otras especificaciones necesarias para el procedimiento de reasignación bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios — CAS, tercera convocatoria, conforme a los numerales 27.7 y 27.8 del artículo 27 de la Ley N° 31538; así como, promover que las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, Instituto Nacional de Salud e instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, conduzcan el procedimiento bajo los principios establecidos en el presente lineamiento.

3. ALCANCE:

Las disposiciones contenidas en el presente lineamiento, así como sus respectivos anexos, son de cumplimiento obligatorio para las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, instituto Nacional de Salud e instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, que cuenten con registros vacantes resultantes del procedimiento de reasignación bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios — CAS.

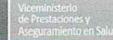
4. BASE LEGAL:

- 4.1 Ley N° 31538, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las unidades ejecutoras del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas.
- **4.2** Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios y sus modificatorias.
- **4.3** Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
- **4.4** Resolución Ministerial N° 622-2022/MINSA, aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para el procedimiento de contratación administrativa de servicios del personal de salud en el marco de la Ley N° 31538" y sus modificatorias.
- 4.5 Resolución Ministerial N° 676-2022/MINSA, en cuyo artículo 2 aprueba la versión actualizada del Documento Técnico: "Lineamientos para el procedimiento de reasignación del personal de salud en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538"

Jr. Ancash 1271 Barrios Altos. Lima 1 Perú (511) 411-7700 www.incn.gob.pe











- **4.6** Resolución Ministerial Nº 806-2022/MINSA, aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para el procedimiento de reasignación bajo contrato administrativo de servicios del personal de salud en el marco del artículo 27 de la Ley Nº 31538- segunda convocatoria.
- **4.7** Resolución Ministerial N° 910-2022/MINSA, aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para el procedimiento de reasignación bajo contrato administrativo de servicios del personal de salud en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538- tercera convocatoria.

MEDICO ESPECIALISTA (CAS Nº 001-2022-INCN)

REQUISITOS	DETALLE		
Experiencia laboral (SERUMS no será contabilizado como experiencia laboral).	 Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto tipo. 		
Competencias	Se consignan las competencias que debe reunir el participante para cubrir el puesto.		
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios (Colocar exigencia del SERUMS, de ser el caso).	 Se consigna formación Académica de acuerdo al perfil de puesto tipo. Acreditar haber realizado SERUMS 		
Cursos y/o estudios de especialización (Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas) de corresponder.	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil de puesto tipo.		

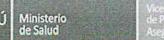


ENFERMERA/O ESPECIALISTA (CAS Nº 002-2022-INCN)

REQUISITOS	DETALLE		
Experiencia laboral (SERUMS no será contabilizado como experiencia laboral).	Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto tipo.		
Competencias	Se consignan las competencias que debe reunir el participante para cubrir el puesto.		
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios (Colocar exigencia del SERUMS, de ser el caso).	 Se consigna formación Académica de acuerdo al perfil de puesto tipo. Acreditar haber realizado SERUMS 		
Cursos y/o estudios de especialización (Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas) de corresponder.	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil de puesto tipo.		











ENFERMERA/O (CAS Nº 003-2022-INCN)

REQUISITOS	DETALLE Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto tipo.		
Experiencia laboral (SERUMS no será contabilizado como experiencia laboral).			
Competencias	Se consignan las competencias que debe reunir el participante para cubrir el puesto.		
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios (Colocar exigencia del SERUMS, de ser el caso).	 Se consigna formación Académica de acuerdo al perfil de puesto tipo. Acreditar haber realizado SERUMS 		
Cursos y/o estudios de especialización (Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas) de corresponder.	Se consigna los cursos de acuerdo al perfil de puesto tipo.		

5. DISPOSICIONES GENERALES:

- 5.1 Definiciones: Para efectos del procedimiento de reasignación al que hace referencia los numerales 27.7 y 27.8 del artículo 27 de la Ley N° 31538, se entiende por:
 - a. Área usuaria: Es el órgano o unidad orgánica que cuenta con registros AIRHSP vacantes resultantes del procedimiento de reasignación bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios CAS, dispuesto en la Resolución Ministerial N° 910-2022/MINSA que solicita la reasignación de personal a la Oficina de Recursos Humanos ORH o la que hagas sus veces.
 - b. Bases del Proceso: Documento que establece las reglas, requisitos, condiciones y otras especificaciones necesarias para la continuidad del procedimiento de reasignación bajo contrato administrativo de servicios a plazo indeterminado conforme a los numerales 27.7 y 27.8 del artículo 27 de la Ley N° 31538, que el participante debe conocer y cumplir durante la realización del mismo.
 - C. Comité de Evaluación: Órgano colegiado y autónomo conformado por servidores civiles designados mediante acto resolutivo del responsable de la Oficina de Recursos Humanos -ORH o la que haga sus veces.
 - d. Perfil del Puesto: Documento que contiene la información estructurada respecto a la ubicación de un puesto dentro de la estructura orgánica, misión, funciones, así como, de los requisitos y exigencias que demanda para que una persona pueda conducirse y desempeñarse adecuadamente en un puesto. El área usuaria debe tomar en cuenta los requisitos establecidos en el numeral 5.3 del presente lineamiento, complementándose con lo señalado en el Perfil de Puesto Tipo dispuesto por el Ministerio de Salud y publicado en el portal web, según corresponda.
 - e. Puesto: Conjunto de funciones y responsabilidades que corresponden a una posición dentro de la unidad ejecutora, así como los requisitos para su adecuado ejercicio. El puesto puede tener más de una posición siempre que el perfil sea el mismo.











- f. Posición: Número de ocupantes que puede tener un puesto en un único perfil.
- **g. Participante:** Aquella persona que solicita participar en el procedimiento de reasignación para cubrir un puesto en mérito al artículo 27 de la Ley N° 31538.
- h. Reasignación: Es el procedimiento mediante el cual el Ministerio de Salud, de acuerdo a la necesidad del servicio y perfil del puesto, dispone de los registros creados en el AIRHSP para cubrirlos, con la finalidad de cerrar la brecha de recursos humanos en el primer, segundo y tercer nivel de atención, según lo previsto en los numerales 27.7 y 27.8 del artículo 27 de la Ley N° 31538, para la contratación de personal bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057.
- i. Tercera Convocatoria: Es el procedimiento mediante el cual se cubren los registros vacantes resultantes del procedimiento de reasignación bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios — CAS, dispuesto en la Resolución Ministerial N°806- 2022/MINSA.
- j. Experiencia laboral CAS COVID: Es el tiempo de servicios laborado en las unidades ejecutoras del Pliego 011 Ministerio de Salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, instituto Nacional de Salud e Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo N 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19
- k. Registro Vacante: Es el puesto que cuenta con presupuesto y se encuentra como vacanteen el Aplicativo informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Publico — AIRHSP del Ministerio de Economía y Finanzas.

5.2 Principios que regulan el procedimiento de reasignación:

Para el presente procedimiento de reasignación se aplican los siguientes principios:

- a. Mérito: Desempeño y capacidad del participante para ocupar el puesto.
- **b.** Transparencia: La información relativa al procedimiento de reasignación es confiable, accesible y oportuna.
- c. idoneidad: Aptitud técnica, legal y moral para el acceso y ejercicio de las funciones.
- **d.** Responsabilidad: Deber de desarrollar sus funciones a cabalidad y en forma integral asumiendo con pleno respeto sufunción pública.
- **e.** Neutralidad: Actuar con absoluta imparcialidad política, económica o de cualquier otra índole en el desempeño de sus funciones.

5.3 Requisitos y condiciones para participar en el procedimiento de Reasignación:

a. Requisitos mínimos:

Los participantes en el procedimiento de reasignación N° 00-2022 tercera convocatoria, deben cumplir con los siguientes requisitos:

a.1. Profesionales de la Salud Especialistas:

- Título Profesional Universitario
- Título de Segunda Especialidad.
- Habilidad profesional
- Resolución de término de SERUMS.









a.2. Profesionales de la Salud:

- Título Profesional Universitario
- Habilidad profesional
- Resolución de término de SERUMS

a.3. Técnicos Asistenciales:

• Titulo Técnico Profesional de instituto Superior Tecnológico.

a.4. Auxiliares Asistenciales:

Técnica básica (1 o 2 años) y/o secundaria completa.

a.5. Profesionales Administrativos:

Título Profesional Universitario Habilidad profesional de corresponder.

a.6. Técnicos Administrativos

Titulo Técnico Profesional de instituto Superior Tecnológico.

a.7. Auxiliares Administrativos

• Técnica básica (1 o 2 años) y/o secundaria completa.

Los requisitos antes señalados, se complementan con los establecidos por el Ministerio de Salud y publicado en el portal web.

b. Condiciones:

- b.1) Haber prestado servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo N° 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, en las unidades ejecutoras señaladas en el numeral III del presente lineamiento.
- b.2) El participante tiene la potestad de presentarse en el procedimiento de reasignación en cualquier Unidad Ejecutora señalada en el numeral III del presente Lineamiento que cuenta con registro vacantes. La participación en simultáneo en dos unidades ejecutoras, dará lugar a su exclusión del procedimiento de reasignación. Se dará prioridad aquel participante que habiendo postulado "no alcanzo vacante", así como de aquel que no participo en los anteriores procedimientos de reasignación.

En caso que los participantes no cumplan con tú dispuesto en los requisitos y condiciones descritas en los literales precedentes serán declarados NO APTOS.

6. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS:

Etapas del procedimiento de reasignación:

- a) Etapa Preparatoria
- b) Etapa de Convocatoria
- c) Etapa de Evaluación
 - Evaluación Curricular: Formación académica Experiencia laboral
 - Publicación de Resultado Final
- d) Etapa de Suscripción del Contrato

6.1 Etapa Preparatoria:

La etapa preparatoria comprende todas las actividades que se desarrollan para iniciar el procedimiento de reasignación en la unidad ejecutora, siendo las siguientes:











6.1.1 Solicitud de requerimiento

La Oficina de Recursos Humanos — ORH o la que haga sus veces de cada unidad ejecutora, hace de conocimiento al Área Usuaria los registros AIRHSP vacantes, para que ésta última formalice y remita a la ORH o la que haga sus veces la Solicitud que contenga los formatos de requerimiento de reasignación y el Perfil de Puesto (Anexos Nos. 2 y 3).

6.1.2 Conformación del Comité de Evaluación

El Comité de Evaluación es un órgano colegiado y autónomo en todas sus actuaciones y se conforma de la siguiente manera:

- a) Un (01) representante (titular y suplente) de la Oficina de Recursos Humanos o laque haga sus veces en la unidad ejecutora.
- b) Un (01) representante (titular y suplente) del área usuaria de la unidad ejecutora.

Cada unidad ejecutora de acuerdo al número de registros vacantes para el procedimiento de reasignación puede conformar los Comités de Evaluación que sean necesarios.

El Órgano de Control institucional de la unidad ejecutora, de ser el caso acreditara a su/s representante/s quien actúa en calidad de veedor durante el procedimiento de reasignación.

6.1.3 Abstenciones

Los miembros del Comité de Evaluación suscriben el Formato de Compromiso de integridad (Anexo N° 1), a través del cual se comprometen a abstenerse de participar en las etapas del proceso a su cargo, en caso exista alguno de los supuestos que se menciona a continuación:

- Si es cónyuge, conviviente o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, con cualquiera de los y las participantes o candidatos/as.
- **b.** Cuando personalmente, o bien su cónyuge, conviviente, o algún pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, tuviese interés en el resultado de los procesos de evaluación.
- c. Cuando tuviere amistad íntima, enemistad manifiesta o conflicto de intereses objetivos con cualquiera de los participantes o candidatos/as, que hagan patentes mediante actitudes o hechos evidentes en el proceso de evaluación.
- d. Cuando tuviere o hubiese tenido dentro de los últimos doce (12) meses alguna forma de prestación de servicios (de forma subordinada o no) con cualquiera de los y las participantes o candidatos/as

En caso de abstención, el miembro suplente asumirá la titularidad.

6.2 Etapa de Convocatoria:

6.2.1 Formulación y aprobación de las bases del procedimiento de reasignación Previa a la publicación de las bases del procedimiento de reasignación, la ORH o la quehaga sus veces, debe verificar el cumplimiento de las acciones establecidas en el numeral 6.1.1 del presente lineamiento.

Las bases del procedimiento están constituidas por un conjunto de disposiciones que, de manera complementaria al presente lineamiento, Regulan las reglas que orientaran el proceso; contienen información referida a diferentes consideraciones de interés para el participante durante el desarrollo del procedimiento de reasignación; entre otros aspectos, el cronograma de actividades, las evaluaciones, los requisitos exigidos para el perfil del puesto a cumplir por el participante y las condiciones esenciales del contrato.











6.2.2 De la publicación y difusión

Esta actividad implica la publicación de las bases del procedimiento de reasignación, que contiene los puestos a cubrir, en el portal web, según corresponda, en cada unidad ejecutora durante cinco (5) días hábiles.

De acuerdo a lo solicitado, el participante deberá tener en cuenta las siguientes especificaciones:

- A. En lo que se refiere a la experiencia laboral, el participante deberá acreditar con los certificados, constancias de trabajo, contratos, adendas que señalen haber prestado servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo Nº 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, en las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, instituto Nacional de Salud e Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- **B. Cursos**: Los cursos deben tener un mínimo de doce (12) horas de capacitación. Se podrán considerar cursos que tengan un mínimo de ocho (8) horas; siempre que sean organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas, salvo los cursos que son dictados para el personal asistencial.
- C. Programas de especialización y/o diplomados: Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de noventa (90) horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tornados en cuenta

I. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO:

Principales funciones a desarrollar:

· Se consigna las funciones de acuerdo al perfil de puesto tipo.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE			
Lugar de desarrollo del puesto	Prestará servicios en la unidad orgánica ejecutora de la unidad ejecutora.			
Duración del contrato	A partir de la suscripciones del contrato, en el marco del artículo 2 de la Ley N°31538			
Remuneración mensual	Se Consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.			
Modalidad de Trabajo	Trabajo de manera presencial, salvo excepcionales excepciones autorizadas por ley.			









CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

N'	ACTIVIDAD	PLAZO	AREA RESPONSABLE
		CONVOCATORIA	AREA RESPONSABLE
1	Publicación y defunción de la convocatoria en el portal web institucional de cada unidad ejecutora.	2 2 al 28 de noviembre 2022	Comité de Evaluación
		EVALUACIÓN	
2	Recepción de solicitudes: Presentación delAnexo N° 04 — Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios yAnexo N° 05 Declaración Jurada, a travésde la mesa de partes (virtual o presencialde ser el caso) de la unidad ejecutora, detallando lo siguiente: En sobre cerrado. * Nombres y Apellidos. N° de DNI. * Número de la Convocatoria que participa * Cargo y área a la que participa. Lo señalado en el presente punto, deberá ser remitido en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliado de adelante hacia atrás, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en todo su contenido.	2 4 al 28 de noviembre 2022	Participante
	Nota: No se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria.		
3	*Evaluación Curricular: *Evaluación del Anexo N° 04 - Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y Anexo N° 05 - Declaración Jurada. *Resultado preliminar *Verificación de no contar impedimentos		Comité de Evaluación
4	Resultado final del proceso	30 de noviembre 2022	Comité de Evaluación
5	Presentación de recurso de reconsideración	01 y 02 de diciembre 2022	Comité de Evaluación con el apoyo de la ORH
6	Absolución de recursos de reconsideración	02 al 05 de diciembre noviembre 2022	Comité de Evaluación
	SUSCRIPCIÓN Y REGI	STRO DEL CONTRATO	
7	Suscripción del Contrato	01 y 02 de diciembre 2022	Oficina de Recursos Humanos o la que haga sus veces.









6.2.3 De la inscripción

- a) Difundidas las bases del procedimiento de reasignación, los participantes deben presentar el Formato Ficha de Curriculum Vitae (CV) (Anexo N° 4) indicando el puesto a cubrir, Declaración Jurada (Anexo N° 5) y documentos que sustenten el cumplimiento del perfil de puesto a través de los canales que establezca cada unidad ejecutora, debidamente foliado de adelante hacia atrás, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en todo su contenido.
- b) Los anexos presentados tienen carácter de declaración jurada (Numeral 1.7 del Art. IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).
- c) El participante es responsable de la información declarada y se somete al proceso de fiscalización posterior que llevara a cabo la ORH o la que haga sus veces.

6.3 Etapa de Evaluación:

La etapa de evaluación curricular se desarrolla de la siguiente manera:

6.3.1. Evaluación Curricular:

- a) Comprende la revisión de los documentos que sustenten el cumplimiento del Perfil de Puesto, tales como formación académica, experiencia laboral y los requisitos mínimos para contratar con el Estado, a cargo del Comité de Evaluación.
 - **a.1)** Formación académica: Se acredita con certificado/constancias de estudios, secundaria completa, técnico básico, titulo técnico profesional, y/o profesional y/o grado académico alcanzado y título de especialista de ser el caso.

Cuando el perfil de puesto lo exija, se acreditará colegiatura y habilidad respectiva.

El puntaje de la formación académica, se considera de acuerdo a la siguiente tabla:

Tabla 1 — Puntaje de evaluación curricular

Evalu	Puntaje	
Formación Académica	Cumple	60
	No cumple	0

a.1) Experiencia laboral: Se acredita con constancia/certificado de trabajo, contrato y/o adendas que señalen la prestación de servicios bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo N° 1057 en el marco de las contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, a nivel nacional en las unidades ejecutora señaladas en el numeral N° 3 del presente lineamiento.



Jr. Ancash 1271











Para los profesionales de la salud, es requisito indispensable acreditar haber realizado el SERUMS o su convalidación a través de la resolución respectiva' y, asimismo, tratándose de profesionales de la salud especialistas, también es indispensable acreditar el título de segunda especialidad y contar con el Registro Nacional de Especialista - RNE.

Los participantes que no cumplan con los requisitos señalados precedentemente serán declarados NO APTOS, consignándolos en el Anexo 7 — Formato Publicación de Resultados Preliminares, no siendo sujetos a la asignación de puntaje, el mismo que se publica en el portal web de la unidad ejecutora.

a.3) El puntaje asignado a los participantes APTOS que cumplan con lo señalado en el literal a.2) precedente, se contabiliza de acuerdo a los factores de evaluación de experiencia laboral considerando obligatoriamente el número de meses y días contratados durante la emergencia sanitaria de acuerdo a la siguiente tabla:

Tabla 2: Puntaje de experiencia laboral

Periodo de experiencia laboral	Porcentaje de Distribución	Puntaje máximo
Entre los meses de marzo 2020 a diciembre 2020	37%	14.8
Entre los meses de enero 2021 a julio 2021	27%	10.8
Entre los meses de agosto 2021 a enero 2021	21%	8.4
Entre los meses de febrero 2022 a julio 2022	15%	6.0
Total	100%	40

Para el presente calculo, se efectúa obligatoriamente de acuerdo al Anexo 9 — Tabla de Factores para el Cálculo de Experiencia Laboral, que forma parte del presente lineamiento.

- b) Cuando se trate de estudios realizados en el extranjero que otorgue grado académico o título profesional, deberá contar con la legalización o apostillado de las autoridades consulares peruanas del Ministerio de Relaciones Exteriores, así como estar registrados ante la SUNEDU o SERVIR, según corresponda.
- c) En esta etapa también se realiza la verificación de impedimento para contratar con el Estado, dicha verificación implica como mínimo consultar los siguientes registros: el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles RNSSC, Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, Registro de Deudores de Reparaciones Civiles -REDJUM, Plataforma de Debida Diligencia de Sector Publico u otras plataformas cuya fuente de datos sea la Plataforma de interoperabilidad del Estado -PIDE.

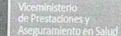
6.3.2. Publicación de Resultado Final

- a) Culminada la Etapa de Evaluación Curricular prevista en el numeral 6.3.1. se obtiene el puntaje final, en orden de prelación de acuerdo al puntaje obtenido. El Comité de Evaluación elabora el Acta de Resultado Final, de acuerdo al Anexo 8 Formato Publicación de Resultados Finales del presente lineamiento, para su publicación en el portal web de la unidad ejecutora y posterior suscripción del contrato.
- b) En caso de empate en el puntaje final se tomará el siguiente criterio: La fecha de emisión del título profesional y/o técnico y/o equivalente, según corresponda, prevaleciendo el de mayor antigüedad. En caso de persistir el empate prevalecerá la fecha del grado de bachiller de mayor antigüedad.
- c) Luego de la publicación de los resultados finales, el participante que no estuviera de acuerdo, podrá interponer el recurso de reconsideración dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la fecha de publicación, el cual será revisado por el Comité de Evaluación en













un plazo de dos (02) días hábiles siguientes de recibido el recurso. De considerarlo pertinente, el participante tiene expedito su derecho de interponer recurso de apelación para ser resuelto por el Tribunal del Servicio Civil, dentro de los plazos establecidos en el Reglamento del referido Tribunal y conforme los criterios establecidos por éste. Solo será impugnable (a través de los recursos de reconsideración o apelación) el resultado final o cuadro de resultado final (Anexo N° 8), de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. Lainterposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de vinculación.

DECLARATORIA DE DESIERTO

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidadde la unidad ejecutora:

- Cuando no se presente/registre participantes al proceso de evaluación.
- Cuando ninguno de los/la participante cumpla con los requisitos mínimos establecidos para elpuesto.
- Cuando ninguno de los/la participante cumpla con acreditar documentadamente el cumplimiento delos requisitos y/o condiciones.
- Cuando el/la participante no firme el contrato dentro del plazo establecido en el Cronograma deActividades.



6.4 Etapa de suscripción del contrato:

El participante debe suscribir dentro del plazo establecido en las bases del procedimiento de reasignación, el contrato administrativo de servicios, así como en el formato de Ficha Única de Datos Personales, declaraciones juradas y otros documentos que le sean requeridos por la unidad ejecutora contratante.

6.5 Modalidad de Trabajo:

El personal contratado bajo la modalidad del régimen especial del Decreto Legislativo Nº 1057, debe realizar obligatoriamente trabajo de manera Presencial, salvo excepciones autorizadas por ley, para tal efecto debe presentar la documentación sustentatoria.

7. RESPONSABILIDADES:

Es responsabilidad de las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, instituto Nacional de Salud e instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, consideradas en los anexos de la Ley N° 31538, la aplicación de lo establecido en el presente lineamiento.

Responsabilidades de la Dirección General de Personal de la Salud del Ministerio de Salud:

Publica la relación de los registros AIRHSP vacantes para la contratación bajo la modalidad del régimen especial del Decreto Legislativo N° 1057. Para el caso de registros que han tenido inconsistencia enel AIRHSP, las unidades ejecutoras contratantes proponen las modificaciones que sean necesarias, sin que se modifique el presupuesto transferido, previa validación por la Dirección General de Operaciones en Salud del Ministerio de Salud.

Responsabilidades de la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud:









- a) Elaborar y difundir el cronograma de actividades del procedimiento de reasignación.
- b) Brindar asistencia técnica sobre la aplicación del presente lineamiento.

Responsabilidades de las Oficinas de Recursos Humanos o las que haga sus veces de las unidades ejecutoras:

- a) Supervisar el procedimiento de reasignación; así como, brindar el acompañamiento técnico a las áreas usuarias y al Comité de Evaluación durante todo el desarrollo del procedimiento.
- b) Garantizar el cumplimiento del cronograma de actividades del procedimiento de reasignación hasta el registro de datos de los participantes que obtuvieron la condición de aptos para la suscripción del contrato.
- Cumplir con las disposiciones brindadas por la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos y la Dirección General de Personal de la Salud del Ministerio de Salud.

Responsabilidades del Área Usuaria:

Efectuar el requerimiento y seguimiento correspondiente desde la formulación del Perfil del Puesto hasta la suscripción del contrato, de acuerdo al cronograma de actividades del procedimiento de reasignación.

Responsabilidades de los Comités de Evaluación:

- a) Conducir el procedimiento de reasignación que incluye la etapa de evaluación curricular, elaboración y suscripción de las actas correspondientes, así como publicación de los resultados preliminares y finales (Anexos Nos. 7 y 8) en el portal web de las unidades ejecutoras, de acuerdo al cronograma de actividades del procedimiento de reasignación
- Resolver en lo que corresponda los recursos administrativos concernientes al procedimiento de reasignación dentro de los plazos establecidos en el presente lineamiento.

8. RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS:

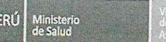
Los servidores civiles que participan en las diferentes etapas del procedimiento de reasignación y contratación son responsables administrativamente en caso incurra en los siguientes supuestos:

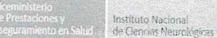
- Suscribir contratos administrativos de servicios que no cuenten con certificación presupuestal.
- b) Suscribir contratos administrativos de servicios que no cuenten con el correspondiente registro en el AIRHSP.
- c) Reconocer o pagar remuneraciones, al personal contratado bajo los alcances del Decreto Legislativo Nº 1057 diferentes a los montos registrados en el AIRHSP.
- d) Omitir el registro del personal que labora bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el AIRHSP del Ministerio de Economía y Finanzas y en el aplicativo informático INFORHUS del Ministerio de Salud.
- e) No proceder con la actualización del registro del personal que labora bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el AIRHSP del Ministerio de Economía y Finanzas y en el aplicativo informático INFORHUS del Ministerio de Salud, una vez llevado a cabo la suscripción de los contratos administrativos de servicios, producto del presente procedimiento de reasignación.
- f) Declarar que el postulante accede a la reasignación para suscribir el contrato administrativo de servicios, sin que cumpla con el perfil de puesto ni los requisitos mínimos para contratar con el Estado.
- g) No cumplir con el cronograma de actividades del procedimiento de reasignación.
- Realizar cobros indebidos para la participación en el presente procedimiento de reasignación.













El deslinde de responsabilidades administrativas se realiza conforme al procedimiento establecido en la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil y su Reglamento General, aprobado por Decreto Supremo N° 040-2014-PCM.

9. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

- a) La Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud podrá emitir las disposiciones complementarias para la mejor aplicación del presente
- b) lineamiento. Cualquier aspecto no previsto, así como las consultas sobre su interpretación o aplicación serán resueltas por la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud.
- c) La Oficina General de Gestión de Recursos Humanos del Ministerio de Salud aprueba y publica el cronograma de actividades para el procedimiento de reasignación.
- d) Las unidades ejecutoras difunden a través del portal web según corresponda, la relación de registros vacantes para ser cubiertos en el presente procedimiento de reasignación; en el caso de requerir modificación del registro por inconsistencia, se procederá conforme a lo señalado en el numeral VII "Responsabilidades de la Dirección General de Personal de la Salud del Ministerio de Salud" del presente lineamiento.
- e) Entiéndase por contrataciones autorizadas excepcionalmente durante la emergencia sanitaria por la Covid-19, a aquellas que tuvieron por finalidad fortalecer y garantizar la sostenibilidad de acciones orientadas a una respuesta sanitaria oportuna y efectiva frente a la pandemia de la COVID-19. No se consideran como tales a las contrataciones autorizadas por la Segunda Disposición Complementaria final del Decreto de Urgencia N° 034- 2020, ni las autorizadas por la Única Disposición Complementaria Final del Decreto de Urgencia N° 083-2020.

10. ANEXOS:

Anexo Nº 1	Formato de Compromiso de Integridad
Anexo Nº 4	Formato Ficha de Currículo Vitae (CV)
Anexo Nº 5	Formato de Declaración Jurada
Anexo Nº 7	Formato Publicación Resultados Preliminares
Anexo Nº 8	Formato Publicación de Resultados Finales
Anexo N°9	Factores de Evaluación de Experiencia Laboral
Anexo Nº10	Cronograma de Actividades del Procedimiento de Reasignación







more than an early or -





ANEXO 1 FORMATO DE COMPROMISO DE INTEGRIDAD

COMPROMISO DE INTEGRIDAD

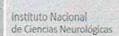
YO	servidor (a) civil de la oficina / Dirección	,identificado(a)	con
 N° de los/	de la unidad ejecutora/ institu	miembro del Comité de Evaluació utolevar a cabo una evaluación imparo	ón cial
1.	Si el/la participantes es cónyuge, conviviente, pa consanguinidad o segundo de afinidad con cualquiera proceso de evaluación.	riente dentro del cuarto grado a de los/las participantes del preser	de nte
2.	Si personalmente, o bien mi cónyuge, conviviente o algronsanguinidad o segundo de afinidad, tuviese interés e de evaluación.	ún pariente dentro del cuarto grado en los resultados del presente proce	de so
3.	Cuando tuviere amistad íntima, enemistad manifiesta cualquiera de los/has participantes, que se hagan pa evidentes en el proceso de evaluación.	o conflicto de intereses objetivo c atentes mediante actitudes o hech	on
4.	Cuando tuviere o hubiese tenido en los últimos doc servicios (de forma subordinada o no) con cualquiera de	e (12) meses, alguna prestación los/las participantes.	de
señalad	conocer que, de no presentar mi abstención a pesar de as precedentemente, podría estar incurriendo en resp sin perjuicio de las demás responsabilidades a que hu	onsabilidad administrativa pasible	les de
Lima,	de de 20		
		Firma:	••
		DNI:	••







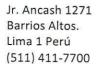






ANEXO Nº 04 FORMATO FICHA DE CURRÍCULUM VITAE (CV)

NOMBRE DEL I	SO DE REASIGNACIÓN: PUESTO:				
DATOS PERS	ONALES:				
Apellid	o Paterno	Apellido Materno		Nombres	
LUGAR Y FEC	HA DE NACIMIENTO:				
		Lugar		día/mes/año	
NACIONALIDA	AD:				
ESTADO CIVI	L:				
DOCUMENTO	DE IDENTIDAD:				
RUC:					
NOC.					
N° BREVETE:	(SI APLICA)				
DIRECCIÓN:	Avenida/Calle		No	Dpto.	
CIUDAD:					
DISTRITO:					
TELÉFONO FI	10.		LULAR:		
			LULAR:		
CORREO ELEC					
COLEGIO PRO	PFESIONAL: (SI APLICA)			
REGISTRO Nº	:	НА	BILITACIÓN:	SI NO	
LUGAR DEL RI	EGISTRO:				
	PLICA) : SI a es afirmativa, adjunta	NO NO ar copia simple del ac	to administrativ	vo, en el cual se acred	ite haber
SECIGRA (SI A		NO		resado y el certificado c	









Viceministerio de Prestadones y Asexuramiento en Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

II. FORMACIÓN ACADÉMICA:

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Nivel alcanzado (1)Título (1)	Nombre de la Profesión/ Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (DD/MM/aaaa)
Doctorado	7				
Maestría					
Título Universitario				4	
Bachillerato					
Egresado de Estudios Universitarios	a s				
Titulo Técnico					
Egresado de Estudios Técnicos	80 9			# ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	
Secundaria					

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Otro Tipo de estudios	Nombre de la Especialidad o curso u otros	Institución /universidad o centro de estudios	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año)
Segunda					
Especialización					
Post-Grado o					
Especialización					
Curso y/o					
Capacitación					
Informática				at	
Idiomas					



II. EXPERIENCIA LABORAL:

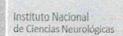
Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral en orden cronológico (prestaciones de servicios en unidades ejecutoras del Pliego 011 Ministerio de Salud, unidades ejecutoras de los gobiernos regionales, instituto Nacional de Salud e Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. No se consideran las prestaciones de servicio realizado en el Seguro Social de Salud (Es Salud), Sanidad de las Fuerzas Armadas y Policiales.













No	Nombre De La Entidad o Empresa	Cargo y Área/Oficina	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/ año)	Tiempo en el cargo (años, meses días)
1	14				
2					
3					
4					
				Total	
Nota:	Se podrá añadir otro	cuadro si es necesario.			

Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso.

	Marcar con un aspa	según correspond	da:	
SETENO DE CAPACITA	SI		NO	-
	de	.del 20	w like a	
			Eirma	





CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES-PROCEDIMIENTO DE REASIGNACIÓN(Ar.27LEY N°31538) ANEXO 10

TERCERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA ETAPAS ETAP												_	_	TOI	TA AT		1
CONVOCATORIA ETAPAS ETAP	_		1	İ	ŀ	-	H	H	ŀ	ŀ	ŀ	-	7	3	CME	×	5
CONVOCATORIA CONVOCATORIA Publicación y difunción de las bases del procedimiento de reasignación en el portal wede las unidades ejecutoras EVALUACIÓN Recepción de solicitudes Revisión del curriculum vitae documentado Resultado preliminar Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de requistros de Reconsideración SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO SUSTANTA DEL CONTRATO SUSTANTA DEL CONTRATO SUSPECTOS ADMINISTRATIVOS Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro del contrato Registro del contrato en el sistema			21	77	-	_			_	_	_			_	_		2
CONVOCATORIA Publicación y difunción de las bases del procedimiento de reasignación en el Publicación y difunción de las bases del procedimiento de reasignación en el Sevisión de requisitos Revisión de requisitos Resultado prelimiento de no contar impedimentos (*) Resultado prelimientos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración Absolución de estar registado en el AIRHSP Elaboración de estar registado en el AIRHSP Elaboración de contrato Suscripción de lo contrato Suscripción de lo contrato Suscripción de lo contrato Suscripción de lo contrato Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro del contrato en el sistema		ETAPAS	səu										rnes	oped	obuju	-	səi
Publicación y difunción de las bases del procedimiento de reasignación en el portal web de las unidades ejecutoras EVALUACIÓN Recepción de solicitudes Revisión de requisitos Revisión de requisitos Revisión de l'arriculum vitae documentado Resultado preliminar Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de la Filta de l'arricultado Suscripción del contrato Suscripción del contrato ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro en el sistema	1	CONVOCATOR	רח		-		\neg	_	-		_	-	θiV	Sal	ΙOΟ		ורחו
Recepción de solicitudes Revisión de requisitos Revisión de requisitos Revisión de curriculum vitae documentado Resultado preliminar Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración Absolución de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato Suscripción del contrato ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro en el sistema		Publicación y difunción de las bases del procedimiento de reasignación en el portal web de las unidades ejecutoras									-	\vdash	\vdash				1 1
Revelsión de solicitudes Revisión de requisitos Resultado preliminar Verificación de la proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración Absolución de Retar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato Aspectos ADMINISTRATIVOS Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Revisión del contrato ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado	7	_								XC	4	4	4			-	- 1
Revisión de requisitos Revisión del curriculum vitae documentado Resultado preliminar Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Contrato Suscripción del contrato Suscripción del contrato Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado	L	Recepción de solicitudes		-	100						H	L	L			-	
Resultado preliminar Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración Suscripción de la Contrato Validación de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato Suscripción del contrato Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado		Revisión de requisitos						+			\downarrow	+	+	-		+	- 1
Resultado preliminar Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO Validación de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato Suscripción del contrato Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro del contrato en el sistema		Revisión del curriculum vitae documentado		T				+			+	\perp	+			_	- 11
Verificación de no contar impedimentos(*) Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO Validación de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato Suscripción del contrato Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado		Resultado preliminar	T	+			H	+	-		188	1	\downarrow			_	- 1
Resultado final del proceso Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO Validación de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato en el sistema		Verificación de no contar impedimentos(*)		\dagger	t	+	t	+	-			1	1		1	1	- 1
Presentación de Recursos de Reconsideración Absolución de Recursos de Reconsideración SuSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO Validación de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato Suscripción del contrato Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro del contrato en el sistema		Resultado final del proceso		T	t	\dagger	+	+	100				-		1	1	- 1
Absolución de Recursos de Reconsideración SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO Validación de estar registrado en el AIRHSP Elaboración del contrato Suscripción del contrato ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro del contrato en el sistema		Presentación de Recursos de Reconsideración		\dagger	+	+	H			+						1	- 1
		Absolución de Recursos de Reconsideración	T	+	-	+	+	+	Size	+	+				1	_	- 88
	m			1	1	+			-	4	4					000	100
		Validación de estar registrado en el AIRHSP	r		-	-	F		1000	-					Order	L	- 1
		Elaboración del contrato	T	T	+	+			201	+							- 1
		Suscripción del contrato	T	t	\dagger	+		+	E NE	+	_					\perp	- 1
Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado Registro del contrato en el sistema	4	ASPECTOS ADM	1	1	+	+				-	4					_	
Registro del contrato en el sistema		Registro en el INFORHUS y AIRHSP del personal contratado	1	-	-	-		110		H						L	
		Registro del contrato en el sistema	T	+	+	+	100	+	+	+						\perp	

(*) KNSSC, REDAM, RESJUM, antecedentes judiciales, pilataforma de debida diligencia, SUNEDU, RENIEC, entre otros. (**) La suscripción del contrato ésta supeditado a los plazos de I recurso de reconsideración.







ANEXO N° 01

LISTADOS DE PUESTOS VACANTES CAS 2022 - LEY N° 31538

°N	REGISTRO AIRHSP	ESTADO	CARGO	CENTRO DE COSTOS	REMUNERACIÓN
-	001305	VACANTE	VACANTE MEDICO ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA	7,300.00
2	001273	VACANTE	ENFERMERA/O ESPECIALISTA	VACANTE ENFERMERA/O ESPECIALISTA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	3,600.00
3	001285	VACANTE	VACANTE ENFERMERA/O	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	2,900.00
4	001283	VACANTE	VACANTE ENFERMERA/O	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	2,900,00
5	001298	VACANTE	VACANTE ENFERMERA/O	DEPARTAMENTO DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE - CONSULTORIOS EXTERNOS	2,900.00



ANEXO Nº 2

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE REASIGNACIÓN

A

Mg. Marlene Katherinne SUASNABAR CAYCO

Jefa de la Oficina de Personal

DE

Licenciada Angela VICENCIO ROMERO

Jefa del Departamento de Enfermería

ASUNTO

SOLICITO REASIGNACIÓN

Se solicita la reasignación, según el siguiente detalle:

No	N° REGISTRO	CARGO	AREA USUARIA	MONTO	MESES SOLICITADOS
1		Enfermera/o Especialista	Departamento de Enfermería	S/. 3,600.00	Diciembre 2022
2		Enfermera	Departamento de Enfermería	S/.2,900.00	Diciembre 2022

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
LIC. APPGETO CIPNETTO ROMERO
LIC. APPGETO CERNO 13377
JEFE (EV DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA











instituto Nacional de Gendas Neurolópicas "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

: DIRECCION GENERAL

Unidad Orgánica

: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Puesto Estructural

: LICENCIADO/A DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto

LICENCIADO/A DE ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica Lineal

JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Dependencia Funcional

NO APLICA

Puestos a su cargo

NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Participar en la Satisfaccion de las necesidades basicas de los pacientes hospitalizados en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de acuerdo a la normatividad establecida para la recuperacion de su salud en coordinacion con el equipo multidiciplinario.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar atencion integral de Enfermeria, coordinando y administrando la prescripcion medica para el bienestar de la salud del paciente.
- 2 Participar en los procedimientos clinicos y/o quirurgicos para la recuperacion del paciente.
- Planificar y ejecutar la intervencion de Enfermeria basados en los diagnosticos encontrados en los pacientes neurologicos para favorecer la calidsad del cuidado.
- Participar en el diseño e implementacion de registros, guias de intervencion de enfermeria para la prestacion del cluidado enfermero para el logro de los objetivos.
- 5 Participar en actividades de investigacion, docencia para fortalecer las competencias y habilidades de la especialidad
- 6 Participar en la ejecucion del plan de contingencia para los casos de situaciones de emergencias y desastres
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Equipo multidiciplinario

Coordinaciones Externas:

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUE

Lic. Apgeld & Vicencio-Romero CEP Nº 13177 JEFSTE) DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)	/situación académica y car	rera/especialida	d requeridos	C) ¿Colegiatura?
Incompleta Complet	a Egresado (a	a) Bachiller	X Ti	tulo/Licenciatura	Sí X No
Primaria		Dadinid	- Instrument		
Secundaria	- 8 - тп	TULO DE LICENCIADA/O	EN ENFERMER	RIA	D) ¿Habilitación
Securidana	凵 ├ ──				Profesional?
	Maestria	Egresado	G	rado	r rolesionar.
Técnica Básica (1 ó 2 años)					Sí X No
Técnica Superior (3 ó 4 años)					
X Universitario X	Doctorado	Egresado	G	rado	
CONOCIMIENTOS	CONTRACTOR OF THE		1.5.100	The state of the s	
A) Conocimientos Técnicos princip	ales requeridos para e	el puesto (No se requiere s	sustentar con do	cumentos	
A) Conocimientos recincos princip	naico requeridos para e	ii passas (no so regulero s	- Con Go	-	
Manejo de pacientes con afecciones	neurologicas				
B) Cursos y Programas de especia	lización requeridos y s	ustentados con docume	ntos:		
				in with the same of the same o	
cursos y estudio de actualizacion en	cuidado de enfermeri	a en pacientes con afeccio	ones neurologic	as.	
C.) Conocimientos de Ofimática e I	diomas/Dialectos.		MI II		
	Nivel de c	lominio		Nive	el de dominio
OFIMÁTICA	N. F. J. Divis. D.		DIOMAS	STREET, STREET	COLUMN SERVICE DE LA COLUMN DE
	No aplica Básico In	termedio Avanzado		No aplica Bás	sico Intermedio anzado
Procesador de textos	X			No aplica Bás	sico Intermedio vanzado
Hojas de cálculo	X	termedio Avanzado Inglés Quechua	a		sico Intermedio vanzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones	X	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E	a specificar)		sico intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar)	X	Inglés Quechua Otros (E	a specificar) specificar)		sico intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar)	X	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E	a specificar) specificar)		sico intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar)	X	Inglés Quechua Otros (E	a specificar) specificar)		sico intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar)	X	Inglés Quechua Otros (E	a specificar) specificar)		intermedio yanzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA	X	Inglés Quechua Otros (E	a specificar) specificar)		intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general	XXXX	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa	a specificar) specificar)		intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia	XXXX	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa	a specificar) specificar)		intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia	XXXX	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa	a specificar) specificar)		intermedio/anzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica	laboral; ya sea en el sec	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa Otros público o privado.	a specificar) specificar)		intermedio vanzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re	laboral; ya sea en el sec	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa Obs	a specificar) specificar)		intermedio vanzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia en Vinimo Un (01) año de experiencia en	laboral; ya sea en el sec equerida para el puesto el sector publico o priv	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa Obs	a specificar) specificar) ciones:	X	intermedio vanzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia en Unimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida	laboral; ya sea en el sec equerida para el puesto el sector publico o priv	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Observa Obs	a specificar) specificar) ciones:	X	intermedio vanzado
Procesador de textos Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia en Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest	laboral; ya sea en el sec equerida para el puesto el sector publico o priv	termedio Avanzado Inglés Quechua Quechua Otros (E Otros (E Observa Obs	specificar) specificar) ciones: do en el sector	público:	intermedio yanzado
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest	equerida para el puesto el sector publico o privipara el puesto (parte A	termedio Avanzado Inglés Quechua Otros (E Otros (E Otros (E Observa Ob	specificar) specificar) ciones: do en el sector sector público o	público:	
Hojas de cálculo Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest	equerida para el puesto el sector publico o privipara el puesto (parte A	termedio Avanzado Inglés Quechus Quechus Otros (E Otros (E Observa Obs	specificar) specificar) ciones: do en el sector sector público o posiciones	público:	Gerente o Director
Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest Practicante Profesional Auxiliar o Asistente	equerida para el puesto el sector publico o privipara el puesto (parte A o que se requiere como	termedio Avanzado Inglés Quechus Quechus Otros (E Otros (E Observa Obs	specificar) specificar) ciones: do en el sector sector público o posiciones de la sector público de la	público: privado: Defe de Área o Departamento	Gerente o Director
Programa de presentaciones Dtros (especificar) Dtros (especificar) Dtros (especificar) Dtros (especificar) Dtros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complem	laboral; ya sea en el sec equerida para el puesto el sector publico o priv para el puesto (parte A o que se requiere como Analista	termedio Avanzado Inglés Quechua Quechua Otros (E Otros (E Otros (E Observa Ob	specificar) specificar) ciones: do en el sector sector público o posiciones de la sector público de la	público: privado: Defe de Área o Departamento	Gerente o Director
Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Uno (01) años de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest	laboral; ya sea en el sec equerida para el puesto el sector publico o priv para el puesto (parte A o que se requiere como Analista	termedio Avanzado Inglés Quechua Quechua Otros (E Otros (E Otros (E Observa Ob	specificar) specificar) ciones: do en el sector sector público o posiciones de la sector público de la	público: privado: Defe de Área o Departamento	Gerente o Director
Programa de presentaciones Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) EXPERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia re Minimo Un (01) año de experiencia en B. En base a la experiencia requerida NO APLICA C. Marque el nivel mínimo de puest Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complem	laboral; ya sea en el sec equerida para el puesto el sector publico o priv para el puesto (parte A o que se requiere como Analista	termedio Avanzado Inglés Quechua Quechua Otros (E Otros (E Otros (E Observa Ob	specificar) specificar) ciones: do en el sector sector público o posiciones de la sector público de la	público: privado: Defe de Área o Departamento	Gerente o Director

Capacidad de aprendizaje continuo e innovación, Actitud proactiva al cambio y mejoramiento continuo, Actitud de atencion y de sa participa de los usuarios.





ANEXO B

IDENTIFICACIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

: DIRECCIÓN GENERAL

Unidad Orgánica

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto

LIC. DE ENFERMERIA

PUNTUACIÓN DE FUNCIONES Pje. Total = (CE x COM) + F

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de enfermeria, coordinando y administrando la prescripción medica para el bienestar de la salud del paciente.
4	Participar en el diseño e implementación de registros, guias de intervencion de enfermeria para la prestación del cuidado enfermero para el logro de los objetivos
3	Planificar y ejecutar la intervención de Enfermeria basados en los diagnosticos encontrados en los pacientes neurologicos para favorecer la calidad del cuidado.
2	Participar en los procedimientos clinicos y/o quirurgicos para la recuperación del paciente.
5	Participar en actividades de investigación, docencia para fortalecer las competencias y habilidades de la especialidad.
6	Participar en la ejecución del plan de contingencia para los casos de situaciones de emergencias y desastres
7	otras funciones asignadas por el jefe/a inmediato, relacionadas a la mision del puesto.

F	CE	COM	PT
5	5	4	25
4	3	4	16
5	4	3	17
4	4	4	20
3	3	3	12
3	2	3	9

Lic. Angelat Vicencio Romero
CEP Nº 13177
JEFELET DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA





PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano : DIRECCION GENERAL

Unidad Orgánica : DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Puesto Estructural : LICENCIADO/A DE ENFERMERIA ESPECIALISTA

Nombre del Puesto : LICENCIADO/A DE ENFERMERIA ESPECIALISTA

Dependencia Jerárquica Lineal : JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Dependencia Funcional : NO APLICA

Puestos a su cargo : NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Participar en la Satisfaccion de las necesidades basicas de los pacientes hospitalizados en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de acuerdo a la normatividad establecida para la recuperacion de su salud en coordinacion con el equipo multidiciplinario.

FUNCIONES DEL PUESTO

,	Brindar atencion integral de	Enfermeria,	coordinando y	administ rando	la	prescripcion medica	para	el bienestar de l	a
	salud del paciente.		1						_

- 2 Participar en los procedimientos clinicos y/o quirurgicos para la recuperacion del paciente.
- Planificar y ejecutar la intervencion de Enfermeria basados en los diagnosticos encontrados en los pacientes neurologicos para favorecer la calidsad del cuidado.
- 4 Participar en el diseño e implementacion de registros, guias de intervencion de enfermeria para la prestacion del cluidado enfermero para el logro de los objetivos.
- 5 Participar en actividades de investigacion, docencia para fortalecer las competencias y habilidades de la especialidad
- 6 Participar en la ejecucion del plan de contingencia para los casos de situaciones de emergencias y desastres
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Equipo multidiciplinario

Coordinaciones Externas:

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUD

COPNO 13177

		S Santa Market				
A) Nivel Educativo	B)	Grado(s)/situ	ación acadéi	mica y carrera/especialida	ad requerido	os C) ¿Colegi
Incompleta Completa		Egresado (a)	Ba	achiller X T	itulo/Licenciat	tura Sí X N
Primaria Secundaria	П	ITULO DE LI	CENCIADA/	O EN ENFERMERIA ESP	PECIALISTA	م D) ¿Habilitac
		Maestría	Eg	resado	Grado	Profesion
Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior						Sí X
X Universitario X		Doctorado	Eg	gresado	Grado	_
ONOCIMIENTOS						
A) Conocimientos Técnicos principa	ales requerid	os para el pu	ıesto (No se	requiere sustentar con de	ocumentos	
Nanejo de pacientes con afecciones	neurologicas					
Cursos y Programas de especiali	zación reque	ridos y sust	entados con	documentos:		
ursos y estudio de actualizacion en					cas	
			i pacientes c	on arecciones neurologi	Las.	
.) Conocimientos de Ofimática e lo	liomas/Dialec	ctos.				
OFIMÁTICA		livel de dom		IDIOMAS	222	Nivel de dominio
	No aplica	Básico Interm	edio Avanzado		No aplica	Básico Intermedio var
ocesador de textos		X		Inglés	X	+-+-+
ojas de cálculo		X	_	Quechua	-	
ograma de presentaciones		Х	_	Otros (Especificar)		
ros (especificar)	+-+			Otros (Especificar)	-	
tros (especificar)				Observaciones:		
tros (especificar)				<u> </u>		
EXPERIENCIA	140000					
xperiencia general	aboral; ya sea	en el sector p	oúblico o priv	ado.		
xperiencia general dique el tiempo total de experiencia la	aboral; ya sea	en el sector p	oúblico o priv	ado.		
experiencia general adique el tiempo total de experiencia la lno (01) años de experiencia	aboral; ya sea	en el sector p	oúblico o priv	ado.		
xperiencia general Idique el tiempo total de experiencia la Ino (01) años de experiencia xperiencia específica	<u>P</u>					
experiencia general Indique el tiempo total de experiencia la Ino (01) años de experiencia Experiencia específica L Indique el tiempo de experiencia re	querida para	el puesto en				
xperiencia general dique el tiempo total de experiencia la no (01) años de experiencia xperiencia específica . Indique el tiempo de experiencia re linimo Un (01) año de experiencia en	querida para el sector publi	el puesto en	función o la	materia:	público:	
xperiencia general Idique el tiempo total de experiencia la Ino (01) años de experiencia xperiencia específica Indique el tiempo de experiencia re Inimo Un (01) año de experiencia en En base a la experiencia requerida	querida para el sector publi	el puesto en	función o la	materia:	público:	
xperiencia general idique el tiempo total de experiencia la ino (01) años de experiencia xperiencia específica . Indique el tiempo de experiencia re linimo Un (01) año de experiencia en . En base a la experiencia requerida O APLICA	querida para el sector publi para el puesto	el puesto en co o privado o (parte A), se	función o la eñale el tiemp	materia: po requerido en el sector		
xperiencia general dique el tiempo total de experiencia la no (01) años de experiencia xperiencia específica . Indique el tiempo de experiencia re linimo Un (01) año de experiencia en la . En base a la experiencia requerida O APLICA	querida para el sector publi para el puesto	el puesto en co o privado o (parte A), se	función o la eñale el tiemp	materia: po requerido en el sector		
xperiencia general idique el tiempo total de experiencia la ino (01) años de experiencia xperiencia específica . Indique el tiempo de experiencia re linimo Un (01) año de experiencia en . En base a la experiencia requerida O APLICA	querida para el sector publi para el puesto	el puesto en ico o privado o (parte A), se ere como exp	función o la eñale el tiemp	materia: po requerido en el sector		
Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia la Ino (01) años de experiencia Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia re Inimo Un (01) año de experiencia en el Inimo Un (01) año de experiencia requerida IO APLICA IN Marque el nivel mínimo de puesto Practicante Profesional Auxiliar o Asistente	querida para el sector publio para el puesto o que se requie Analista	el puesto en ico o privado o (parte A), se ere como exp	función o la eñale el tiemp eriencia; ya s cialista	materia: po requerido en el sector sea en el sector público o Supervisor Coordinador	privado: Jefe de Área Departament	to Director
Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia la Uno (01) años de experiencia Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia re Indique el tiempo de experiencia en Indique el tiempo de experiencia en Indique el nivel mínimo de puesto Practicante Auxiliar o	querida para el sector public para el puesto o que se requie Analista	el puesto en co o privado o (parte A), se ere como exp Espe re el requisito	función o la eñale el tiemp eriencia; ya s cialista x o de experie	materia: po requerido en el sector sea en el sector público o Supervisor Coordinador	privado: Jefe de Área Departament	to Director
Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia la Uno (01) años de experiencia Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia re Indique el tiempo de experiencia re Inimo Un (01) año de experiencia en Inimo Un (01) año de experiencia requerida IO APLICA IO Marque el nivel mínimo de puesto Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complementatividades educativas de actualizacio	querida para el sector public para el puesto o que se requie Analista	el puesto en co o privado o (parte A), se ere como exp Espe re el requisito	función o la eñale el tiemp eriencia; ya s cialista x o de experie	materia: po requerido en el sector sea en el sector público o Supervisor Coordinador	privado: Jefe de Área Departament	to Director
Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia la Ino (01) años de experiencia Experiencia específica Indique el tiempo de experiencia re Inimo Un (01) año de experiencia en el Inimo Un (01) año de experiencia requerida O APLICA Indique el nivel mínimo de puesto Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complementa	querida para el sector public para el puesto o que se requie Analista entarios sobre on en la espec	el puesto en co o privado o (parte A), se ere como exp Espe re el requisito cialidad o afine	función o la eñale el tiem; eriencia; ya scialista x o de experie es	materia: po requerido en el sector sea en el sector público o Supervisor Coordinador	privado: Jefe de Área Departament	to Director
xperiencia general dique el tiempo total de experiencia la no (01) años de experiencia xperiencia específica Indique el tiempo de experiencia re inimo Un (01) año de experiencia en el En base a la experiencia requerida O APLICA Marque el nivel mínimo de puesto Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complemento ctividades educativas de actualizacio ABILIDADES O COMPETENCIAS	querida para el sector public para el puesto o que se requie Analista entarios sobre on en la espec	el puesto en co o privado o (parte A), se ere como exp Espe re el requisito cialidad o afine	función o la eñale el tiem; eriencia; ya scialista x o de experie es	materia: po requerido en el sector sea en el sector público o Supervisor Coordinador	privado: Jefe de Área Departament	to Director

Deutle Unient





ANEXO B

IDENTIFICACIÓN DE LAS FUNCIONES PRINCIPALES

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

: DIRECCIÓN GENERAL

Unidad Orgánica

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto

LIC. DE ENFERMERIA ESPECIALISTA

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de enfermeria, coordinando y administrando la prescripción medica para el bienestar de la salud del paciente.
4	Participar en el diseño e implementación de registros, guias de intervencion de enfermeria para la prestación del cuidado enfermero para el logro de los objetivos
3	Planificar y ejecutar la intervención de Enfermeria basados en los diagnosticos encontrados en los pacientes neurologicos para favorecer la calidad del cuidado.
2	Participar en los procedimientos clinicos y/o quirurgicos para la recuperación del paciente.
5	Participar en actividades de investigación, docencia para fortalecer las competencias y habilidades de la especialidad.
6	Participar en la ejecución del plan de contingencia para los casos de situaciones de emergencias y desastres
7	otras funciones asignadas por el jefe/a inmediato, relacionadas a la mision del puesto.

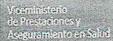
PUNTUACIÓN DE FUNCIONES Pje. Total = (CE x COM) + F

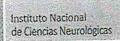
F	CE	COM	PT
5	5	4	25
4	3	4	16
5	4	3	17
4	4	4	20
3	3	3	12
3	2	3	9

MINISTERIO DE SALUD STITUTO NACIONADDE CIENCIAS NEUROLOGICA

CET Nº 13177









ANEXO N° 02 FORMATO DE REQUERIMIENTO DE REASIGNACIÓN

DE

CARLOS MAD TSETONG VASQUEZ PEREZ

Asunto

Solicito Reasignación

Se solicita la reasignación, según el siguiente detalle:

N° REGISTRO	CARGO	AREA USURARIA	MONTO	MESES SOLICITADOS
	MEDICO ESPECIAUSTA	NEWROCKERGIA	9/. 73.00.00	DICIEMBRE
		REGISTRO	REGISTRO CARGO AREA OSORARIA	REGISTRO CARGO AREA USURARIA WIGHTO

Director Solicitante

Máxima autoridad administrativa De la Unidad Ejecutora









Instituto Nacional de Cioncias Neurológicas Oficina de Personal

"Ciencia al Servicio de la Salud Neurológica"



PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA

Unidad Orgánica

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA

Puesto Estructural

NO APLICA

Nombre del Puesto

MEDICO NEUROCIRUJANO

Dependencia Jerárquica Lineal

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA

Dependencia Funcional

NO APLICA

Puestos a su cargo

NO APLICA

BRINDAR ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA DE COLUMNA Y NERVIO PERIFÉRICO, A LOS PACIENTES DE ACUERDO A GUIAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS, PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDAD DE LA ESPECIALIDAD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar evaluación de pacientes con patología de columna y nervio periférico, para diagnostico, tratamiento y seguimiento según corresponda.
- 2 Realizar procedimientos quirúrgicos de pacientes con patología de columna y nervio periférico, para mejorar su calidad de vida.
- Brindar atención especializada en consulta externa de Neurocirugía en la modalidad presencial en patología neuroquirurgica para diagnostico, tratamiento y seguimiento según corresponda.
- Realizar interconsultas presenciales a pacientes neuroquirúrgicos en salas de hospitalización para diagnostico, tratamiento y seguimiento según corresponda.
- Realizar visita médica a pacientes neuroquirúrgicos en salas de hospitalización para diagnostico, tratamiento y seguimiento según corresponda.
- 6 Elaborar reportes operatorios, informes, certificados medicos y otros según corresponda de los pacientes antendidos para los fines solicitados.
- 7 Participar en las reuniones clinicas, juntas medicas de los pacientes para planificacion y ejecucion de la atencion en el ambito de su correspondencia.
- B Diseñar y ejecutar proyectos de investigacion de la especialidad para conocimiento, fortalecimiento de las competencias y difusion de los hallazgos.
- Ontribuir en la tutoría a residentes de neurocirugía del programa de residentado médico de la Institución para mejorar sus habilidades y asi producir mejora en la atencion de pacientes neuroquirurgicos.
- 10 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

Con la unidades orgánicas del Instituto

Coordinaciones Externas:

Con todas las entidades públicas y privadas

MINISTERIO DE SALUD

Pr. CARLOS MAO SE TUNG VASQUEZ PEREZ Jefe de. Departamento de investigación, Docendia y atendon Especializada en Neurocifiugia CMF 48202 RNE 22072

FORMACIÓN ACADÉMICA	DECEMBER 10	THE RESERVE TO SHARE	The second secon	
	CODE	AACION	ACADEMAIC	a
	701.61	TATEM FRANK	- -	

A) Nivel Educativo	を存むす		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
Primaria X Secundaria	Incompleta Con	ppleta	Egresado (a) Bachiller X Título/Licenciatura TITULO DE MEDICO CIRUJANO TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA CON RNE Maestría Egresado Grado	Sí X No D) Habilitación Profesional? Sí X No E) Especialidad?
Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X Universitario	×		Doctorado Egresado Grado	Sí X No F) Registro de Especialista?X Sí X No

CONOCIMIENTOS

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

Neurocirujano con experiencia en cirugía de columna y nervio periférico

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

NO APLICA

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos.

	Nivel de dominio			IDIOMAS	Nivel de dominio				
IDIOMAS	No apllica	Básico	Intermedio	Avanzado	IDIOWAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos					Inglés				
Hojas de cálculo					Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Paquetes estadísticos					Otros (Especificar)				
Otros (especificar)					Observaciones:				
Otros (especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

(01) UN AÑO

Experiencia específica

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

NO APLICA

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

NO APLICA

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante Profesional

Técnico o

0



Especialista



Supervisor/ Coordinador



Jefe de Área o



Gerente o

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

SERUMS

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES

FACILIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO

PERSISTENCIA Y CONSTANCIA PARA OBTENER LOS RESULTADOS DESEADOS

BUENA CAPACIDAD DE COMUNICACION TANTO VERBAL COMO ESCRITA

SER UN GRAN APASIONADO POR EL TRABAJO QUE SE DESEMPEÑA

CONOCER Y TENER AMPLIA EXPERIENCIA EN EL TEMA QUE SE ESTA MANEJANDO

BUENA CAPACIDAD PARA ADAPTARSE A LOS CAMBIOS

REQUISITOS ADICIONALES

NO APLICA

MINISTERIO DE SALUD Instituto Nacional de Cienças Neurológicas

Or. CARLOS MAO É FINS ASQUEZ PEREZ Jefe de, Departamento de investigación, Docencia y Atención Espe, jalizaços

CMP 48202 RNE 22072



Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas Oficina de Personal

"Ciencia al Servicio de la Salud Neurológica"



PERFIL DEL PUESTO

Órgano : DEPARTAMENTO DE ATENCION AL SERVICIO AL PACIENTE

Unidad Orgánica : NO APLICA

Puesto Estructural NO APLICA

Nombre del Puesto : LICENCIADO EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica Lineal : JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCION Y SERVICIO AL PACIENTE

Dependencia Funcional : NO APLICA

Puestos a su cargo : TECNICAS DE ENFERMERIA

MISIÓN DEL PUESTO

Mejorar continuamente la atención de forma más humanizada a los pacientes y/o familiares que acudan por las especialidades de neurología y neurocirugía de Consultorios Externos del INCN.

- 1 ATENCION DEL LICENCIADO DE ENFERMERIA BASADA EN EL REGLAMENTO INTERNO DE CONSULTORIOS EXTERNOS, MAPRO Y EL RIS.
- DOMINIO PLENO DEL SISTEMA VIRTUAL, PARA INFORMATIZAR LAS ACTIVIDADES, REGISTROS DE ENFERMERÍA, CON NUEVOS ENFOQUES CON PROYECCIÓN A INVESTIGACIONES NEUROLÓGICAS.
- 3 DAR CHARLAS EDUCATIVAS A LOS PACIENTES DE ENFEMEDADES NEUROLOGICAS
- 4 VERIFICAR LOS AMBIENTES DE CONSULTA PARA QUE ESTEN HABILITADOS ADECUADAMENTE PARA UNA BUENA ATENCION
- MANTENER BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES Y COMUNICACIÓN EFECTIVA EN EL EQUIPO DE SALUD PROPICIANDO UN CLIMA LABORAL FAVORABLE EN EL SERVICIO.
- 6 ASISTENCIA Y APOYO A PROCEDIMIENTOS MENORES DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA
- 7 REGISTRO Y ORIENTACION DE ACTIVIDADES DE TRIAJE DIFERENCIADO (RESPIRATORIO DE COVID-19)
- 8 REGISTRO Y MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMETRICAS
- 9 SUPERVISION DE LOS MODULOS DE ENFERMERIA
- 10 REALIZAR LAS ESTADISTICAS DIARIAS DE LAS ATENCIONES REALIZADAS
- 11 APOYAR EN LAS CAMPAÑAS DE SALUD NEUROLOGICAS SEGÚN DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO
- 12 CAUTELAR Y SUPERVISAR LAS BUENAS CONDICIONES DE LOS MATERIALES MEDICOS DEL SERVICIO
- 13 CONTRIBUIR CON LA COORDINACION DEL TRABAJO EN EQUIPO DEL AREA
- GOZAR DE SALUD PLENA (FÍSICA, MENTAL Y SOCIAL) EN JUICIO CRÍTICO Y TENER LA CAPACIDAD PARA AYUDAR EN EL TRASLADADO DE PACIENTES A EMERGENCIA Y ATENDER URGENCIAS DE FORMA INMEDIATA, DANDO SOLUCIÓN A DIVERSOS ASUNTOS QUE SE PRESENTAN EN CONSULTORIOS EXTERNOS.
- 15 OTRAS FUNCIONES RELACIONADAS CON LA MISION DEL PUESTO QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO

Coordinaciones Internas

Con otras unidades organicas asistenciales del INCN

Coordinaciones Externas:

No aplica





A) Nivel Educativo		B) Grado	(s)/situació	in acadér	nica y carrera/especialid	ad requerido	os	C) ¿Co	legiatura
Incompleta Completa		Egresade	o (a)	В	achiller X	Título/Licencia	itura		
X Primaria X							1	Sí X	No
X Secundaria X			Titulo	o de Lice	nciado en Enfermeria				
		Maestría		Eg	resado	Grado		D) Habii	itación
Técnica Básica (1 ó 2 años)		4						Profe	esional
Técnica Superior (3 ó 4 años)	1-11								
X Universitario		Doctorad	0	Eg	resado	Grado		Síx	No
					918mg.a				
								14.5	in e
) Conocimientos Técnicos principa	les requeri	idos para	el puesto	(No se re	equiere sustentar con do	cumentos):			
ONOCIMIENTOS EN INFORMAT	ICA NIVEL	INTERN	/IEDIO			= 1			
A Company Bushington									
Cursos y Programas de especialia	zación requ	ieridos y	sustentac	dos con d	locumentos:				
icrosoft Office, Windows 10, etc.									
) Conocimientos de Ofimática e Idi	omas/Diale								
OFIMÁTICA	No U		dominio		IDIOMAS		Nivel	de dominio	
ocesador de textos	No aplica	Básico X	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanza
ojas de cálculo		X			Inglés		Х		
ograma de presentaciones		X			Quechua				
PSS	+				Otros (Especificar) Otros (Especificar)				
tros (especificar)					Observaciones:	+			
ros (especificar)					observaciones.	1			
	110 //11								
XPERIENCIA									
xperiencia general								ſ	1
dique el tiempo total de experiencia	laboral; ya	sea en e	el sector p	úblico o	privado.			2 ERI	000
1976			•			STERIOT		ii 3 Y	3 65
ANO							189	2 6	
AÑO ————————————————————————————————————							MTO DO (S)	G EFA	Terren is
xperiencia específica						ATENGIO SERVIC	NOR S		No. Mark
cperiencia específica	querida pa	ra el pue	sto en fun	ción o la	materia:	AT PACIE AL PACIE AL PACIE	NCH SE	Honal de C	encies have
operiencia específica Indique el tiempo de experiencia re	querida pa	ra el pue	sto en fun	ción o la	materia:	D. BARRIE	WCHANGE OF	ional delci	encits
speriencia específica Indique el tiempo de experiencia re AÑO						D. BARRIE	WINTOS	roma de Ci	encids the
speriencia específica Indique el tiempo de experiencia re AÑO En base a la experiencia requerida	para el pu	esto (par	te A), seña	ale el tien	npo requerido en el sec	D. BARRIE	WINTOS	Gran de Ci	encits in
xperiencia específica Indique el tiempo de experiencia re AÑO En base a la experiencia requerida xperiencia o desempeño optimo de	para el pue l Servicio d	esto (par le Consi	te A), seña ultorios Ex	ale el tien ternos d	npo requerido en el sec el INCN	D. BARRIE	WINTOS	Tons to fee	encits to
xperiencia específica Indique el tiempo de experiencia re AÑO En base a la experiencia requerida xperiencia o desempeño optimo de Marque el nivel mínimo de puesto o	para el pue l Servicio d	esto (par le Consi	te A), seña ultorios Ex	ale el tien ternos d	npo requerido en el sec el INCN	D. BARRIE	WINTOS	Tona seks	encido
periencia específica Indique el tiempo de experiencia re AÑO En base a la experiencia requerida periencia o desempeño optimo de Marque el nivel mínimo de puesto o Practicante	para el pue l Servicio d	esto (par le Consi	te A), seña ultorios Ex	ale el tien ternos d ia; ya sea	npo requerido en el sec el INCN en el sector público o pr Supervisor/	D. BARRIE	NTOS	Gerente	encide
AÑO En base a la experiencia requerida periencia o desempeño optimo de Marque el nivel mínimo de puesto o Practicante Profesional X Auxiliar o Asistente	para el pud l Servicio d que se requi Analista	esto (par de Consu ere como	te A), seña altorios Ex experienci Especialista	ale el tien ternos d ia; ya sea	en el sector público o procesor/ Coordinador	D. BARRIE ctor público rivado: Jefe de Área o	NTOS	Gerente o	enclife
periencia específica Indique el tiempo de experiencia re AÑO En base a la experiencia requerida periencia o desempeño optimo de Marque el nivel mínimo de puesto o Practicante	para el pud l Servicio d que se requi Analista	esto (par de Consu ere como	te A), seña altorios Ex experienci Especialista	ale el tien ternos d ia; ya sea	en el sector público o procesor/ Coordinador	D. BARRIE ctor público rivado: Jefe de Área o	NTOS		encide

Proactivo frente a la necesidad de cada paciente

Brindar atención oportuna frente a patologías neurológicas frecuentes en Consultorios Externos

Priorizar la atencion oportuna de pacientes de urgencia en Consultorios Externos

Conocimientos de principios neurológicos en la atención de diversas patologías neurológicas.

Empatia, trabajo en equipo, coordinación, autocontrol.

REQUISITOS ADICIONALES

Estudios de administración y gestión en servicios de salud







"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres" "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ANEXO Nº 02 FORMATO DE REQUERIMIENTO DE RASIGNACIÓN

Δ

: Flor de Maria Torres Choton

DE

: Jose Calderon Sangines

Asunto

: Solicito Reasignación

Se solicita la resignación, según el siguiente detalle

Nº	N° REGISTRO	CARGO	AREA USUARIA	MONTO	MESES SOLICITADOS
1	1	Licenciada en enfermería	Oficina de Epidemiología	2900	Noviembre y Diciembre
	6				

INSTITUTO NACIONAL DE GENCIAS NEUROLÓGICAS

JOSÉ JAVIER CALDERÓN SANGINEZ
José de/so Oficios de Epidemislegía
CMP: 29475/ RNE: 20247

Director Soliditante

Máxima autoridad administrativa
De la Unidad Ejecutora









Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas Oficina de Personal

"Ciencia al Servicio de la Salud Neurológica"

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano

Oficina de Epidemiologia

Unidad Orgánica

: No aplica

Puesto Estructural

No aplica

Nombre del Puesto

Licenciado/a en Enfermeria

Dependencia Jerárquica Lineal

: Jefe/a de Oficina de EpidemiologÍa

Dependencia Funcional

Dirección General

Puestos a su cargo

No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Contribuir con la disminución de riesgo de transmisión de COVID-19, Investigación Epidemiológica de las principales enfermedades neurológicas y neuroquirúrgicos y Garantizar la sostenibilidad de las medidas de vigilancia, prevención y control adoptadas para reducir el riesgo

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y REPORTE DIARIO MENSUAL
- PRIORIZAR LOS PROBLEMAS DE SALUD Y EN CASO DE BROTE, ASUMIR LA DIRECCIÓN, COORDINACIÓN Y/O EJECUCIÓN Y
 CONTROL DE LAS ACCIONES EPIDEMIOLÓGICAS NECESARIAS.
- ASESORAR A LA DIRECCIÓN CON PROPUESTAS TÉCNICAS QUE ORIENTEN LAS ACTIVIDADES DEL INCN Y EL USO EFICIENTE DE SUS RECURSOS,
- 3 REALIZAR LA ARTICULACIÓN DE ACTIVIDADES CON LA EMED
- REALIZAR INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO.
- 5 VIGILANCIA DE LOS RESIDUOS SOLIDOS, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS SALAS Y DE SALAS DE AISLAMIENTO.
- 6 REPORTE DE LOS FEBRILES Y LOS CASOS DE VIH A LA DIRIS LIMA CENTRO.
- 7 REALIZAR LOS INFORMES MENSUALES DE INFECCIONES IAAS. VIRUELA DE MONO. GUILLAIN BARRE, PUNZO CORTANTES.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Cioordinaciones Internas

Con los servicios de hospitalizacion y/o departamentos.

Coordinaciones Externas:

Entidades publicas y/o privadas



FORMACIÓN ACADÉMICA

Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en función o la materia: no aplica B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: no aplica C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Profesional Auxiliar o Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área Gerente o Director Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica.		В	Grado(s	s)/situación	académi	ca y carrera/especialid	ad requerio	los	C) ¿Col	egiatura?
Tritulo De Licenciado De Egresado Grado D) Habilitadór (1 a adas) Tritulo De Licenciado/O en en Fermina D) Habilitadór (1 a adas) Tritulo De Licenciado/O en en Fermina D) Habilitadór (1 a adas) Tritulo De Licenciado/O en en Fermina D) Habilitadór (1 a adas) CONOCIMIENTOS A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada e la investigación . SPSS aplicado a la investigación . C.) Conocimientos de Ofinática e Idiomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aprica 68600 Memerido Avazzado DIDOMAS No agicia 88400 Memerido Avazzado Procesador de textos X Inglés en Calculo X Documentos Secondo Memerido Avazzado Didomas Dialectos. OFIGE (Especificar) Otros (Especificar) Otr	Incompleta Completa		Foresado) (a)			Titule/Line		a contact of	
Secundaria TiTULO DE LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA D) Habilitador (1 o 2 eleo; Trécnica Básica			Lgroodd	7 (4)	В	achiller	Titulo/Licen	ciatura	Sí x	No
Massaria Egresado Orado D) Habilitación Terrica Designator Crado D) Habilitación Crado D) Habilitación Crado D) Habilitación Crado D) Habilitación Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación C.) Conocimientos de Ofinática e Idiomas/Dialectos. Nivel de dominio Diomas Nivel de dominio Diomas Dio		=	_	í -						
Teorica Balacia (1 o 2 año) Conocimientos (2 o 4 mico) Conocimientos (2 o mico) Conocimientos (2	Secundaria		T	ITULO DE	LICENCI	ADA/O EN ENFERME	RÍA			
Téreira Balacia (1 o 2 años) Téreira Superior (2 o 4 años) A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica áblicia aplicada a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática el diomas/Dialectos. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aplica Básico stermedio Avazzado Procesador de textos X Durbon Básico stermedio Avazzado Procesador de textos X Durbon Básico stermedio Avazzado Programa de presentaciones Otros (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Diros (especificar) Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: Praeticante Audilar o Analista x Especialista Supervisor/ Jefe de Area Gerente o Director Praeticante Audilar o Analista x Especialista Supervisor/ Jefe de Area Gerente o Director Praeticante Audilar o Analista x Especialista Coordinador Director o Director Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS DOS CONTRETENCIAS	1541 Test									
Tonica Signeror G 4 a face) A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Offmática el diomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aplica No aplica No aplica Aventa No aplica No aplica Aventa Dires (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Otros (Especificar) Dires (Especificar) Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia requerida para el puesto en función o la materia: Ino aplica C. Marque el nivel minimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Prociscante Audilar o Audilar o Aralista Especialista Supervisor/ Audilar o Aralista Especialista Audilar o Aralista Especialista Supervisor/ Audilar o Aralista Especialista Supervisor/ Audilar o Aralista Especialista Supervisor/ Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto Ino aplica HABILIDADES O COMPETENCIAS ODOPETACIONICOS ODOPETACIONICOS ODOPETACIONICOS ODOPETACIONICOS Al podica Al Abilica DES O COMPETENCIAS ODOPETACION, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, nafielis			Maestría		Eg	resado	Grado		D) Habi	litación
CONOCIMIENTOS A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica absica aplicada a la investigación. SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. Nivel de dominio OFIMÁTICA No aptica Básico Intermedo Avanzas Procesador de textos X Inglés X Programa de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica absica aplicada a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. Nivel de dominio No aptica Básico Intermedo Avanzas Procesador de textos X Inglés X Programa de presentaciones Programa de presentaci										
CONOCIMIENTOS A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Offinática el diomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aplica No aplica No aplica No aplica A. Indique el tempo total de experiencia laborat; ya sea en el sector público o privado. Experiencia especifica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: Procesador de textos X Otros (Especificar) Indique el tiempo total de experiencia laborat; ya sea en el sector público o privado. Experiencia especifica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: Practicante Ocupación de la pública de Arabista x Especialista Supervisor/ Jefe de Arabista o Director Orrestorial Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existi										
CONOCIMIENTOS A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Offinática e Idiomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aplica Básico Internedo Avanzado No aplica Básico Internedo Avanzado No aplica Básico Internedo Avanzado Procesador de textos X Inglés X	ESSENTIAL DESCRIPTION OF THE PERSON OF THE P		Doctorad	n·	Eg	gresado	Grado		Sí	No
A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado Procesador de textos X Inglés X X Inglés X I			Doolorda	*	2.48	616)				
A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos): Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado Procesador de textos X Inglés X X Inglés X I	CONOCIMIENTOS			SERVER MARKET	Villa Commence					A 150 300
Manejo de pacientes con afecciones neurológicas. B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. OFIMÁTICA No epica Básico Internedo Avanzado No		os principale								
B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos: Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Offinática e Idiomas/Dialectos. Nivel de dominio Nivel de dominio Nivel de dominio Nivel de dominio No aplica 8 ásico Intermedio Avanzado Inglés X Indigues 8 ásico Intermedio Avanzado Inglés X Indigues R I				idos para	ei puesto	o (No se requiere suste	entar con de	ocumento	os):	
Estadistica básica aplicada a la investigación , SPSS aplicado a la investigación C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. OFIMÁTICA No aplica Básico No aplica Básico Intermedo Avanzado Inglés X Inglés Inglés X Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés Inglés Inglés X Inglés				3	- x	Company of the Compan				
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos. Nivel de dominio No apica Básico Intermedo Avarizado Procesador de textos X Hojas de cálculo							tos:			
Nivel de dominio No aplica Básico Intermedo Avanzado Procesador de textos X Intermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica X Inglés X Intermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica Dintermedo Avanzado No aplica Básico Intermedo Avanzado No aplica Dintermedo Avanzado No						ación				
Procesador de textos X Intermedio Avanzado Intermedio Avanzado Intermedio Avanzado Intermedio Avanzado Intermedio Avanzado Inglés X Intermedio Avanzado Inglés X Intermedio Avanzado Inglés X Intermedio Avanzado Inglés X Intermedio Avanzado India de calculo X Intermedio Avanzado Intermedio Intermedio Avanzador Intermedio Intermedio Intermedio Avanzador Intermedio	C.) Conocimientos	de Onmatica			os.					
Procesador de textos X Inglés	OFIMÁTICA	No aplica		The same of the sa	Avanzado	IDIOMAS	No aplica			
Hojas de cálculo X Quechua X Otros (Especificar) Otros (Especifica	Procesador de textos			miermeale	Tivanzado			Dasico	intermedio	Avanzad
Programa de presentaciones X Otros (Especificar)	Hojas de cálculo									
Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) Observaciones: Observ	Programa de presentaciones					74.77 - 3.113.80	 ^			
Observaciones: Otros (especificar) Observaciones: Otros (especificar) Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en función o la materia: no aplica 3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: no aplica C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Aristente Auxiliar o Aristente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS Cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Ofros (especificar)						1			
Experiencia general indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en función o la materia: no aplica 3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: no aplica C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador O Director Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	otios (copecinical)			1		Ouros (Especificar)				
Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado. Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en función o la materia: no aplica 3. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: no aplica C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área Gerente o Director Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	process of the process of the second			-			+-			
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público o privado: no aplica C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador O Director Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto HABILIDADES O COMPETENCIAS Cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar)									
C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador o Director * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS Cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica					Observaciones:			1220	Ü
C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador o Director * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS Cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica					Observaciones:				Ū
C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: Practicante Profesional Asistente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador Director * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. HABILIDADES O COMPETENCIAS Cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia no aplica	requerida par	a el pues	sto en fund	ión o la	Observaciones: privado. materia:	ector núbli	CO O Priv	vado:	10
Practicante Profesional Asistente Analista X Especialista Supervisor/ Coordinador Jefe de Área O Director * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto no aplica. * HABILIDADES O COMPETENCIAS **Cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia no aplica B. En base a la experiencia requerio	requerida par	a el pues	sto en fund	ión o la	Observaciones: privado. materia:	ector públi	co o priv	vado:	Ū
HABILIDADES O COMPETENCIAS cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia no aplica B. En base a la experiencia requeriono aplica	requerida par da para el pue	a el pues sto (part	sto en fund e A), seña	ión o la	Observaciones: privado. materia:		70	/ado:	
HABILIDADES O COMPETENCIAS cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia no aplica B. En base a la experiencia requerio no aplica C. Marque el nivel mínimo de Practicante	requerida par da para el pue e puesto que s	a el pues sto (part	e A), seña	eión o la	Observaciones: privado. materia: po requerido en el se ya sea en el sector pu Supervisor/	íblico o priv	/ado:	Gerente o	
cooperacion, creatividad innovacion, proactividad, empatia, autocontrol, atencion, etica, comunicación oral, redaccción, orden, analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia mo aplica B. En base a la experiencia requerio no aplica C. Marque el nivel mínimo de Practicante Profesional Auxiliar o Asistente	requerida par da para el pue e puesto que s	sto (part	e A), seña e como ex	le el tiem	orivado. materia: po requerido en el se ya sea en el sector pu Supervisor/ Coordinador	íblico o priv Jefe de Áre o	vado:	Gerente o	
analisis	Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experienc Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia mo aplica B. En base a la experiencia requerio no aplica C. Marque el nivel mínimo de Practicante Profesional Auxiliar o Asistente	requerida par da para el pue e puesto que s	sto (part	e A), seña e como ex	le el tiem	orivado. materia: po requerido en el se ya sea en el sector pu Supervisor/ Coordinador	íblico o priv Jefe de Áre o	vado:	Gerente o	
REQUISITOS ADICIONALES	Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia mo aplica B. En base a la experiencia requerio no aplica C. Marque el nivel mínimo de Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complemento aplica. HABILIDADES O COMPETE	requerida par da para el pue e puesto que s Analista	sto (part e requier x	e A), seña e como ex Especialista	le el tiem periencia periencia	Observaciones: privado. materia: po requerido en el se ya sea en el sector pu Supervisor/ Coordinador a; en caso existiera alg	íblico o priv Jefe de Áre o o adicional	vado: a a para el p	Gerente o Director Duesto	0
	Otros (especificar) Otros (especificar) Otros (especificar) ERIENCIA Experiencia general Indique el tiempo total de experiencia Experiencia mínima de 1 año. Experiencia específica A. Indique el tiempo de experiencia mo aplica B. En base a la experiencia requerio no aplica C. Marque el nivel mínimo de Practicante Profesional Auxiliar o Asistente Mencione otros aspectos complemento aplica. HABILIDADES O COMPETE	requerida par da para el pue e puesto que s Analista	sto (part e requier x	e A), seña e como ex Especialista	le el tiem periencia periencia	Observaciones: privado. materia: po requerido en el se ya sea en el sector pu Supervisor/ Coordinador a; en caso existiera alg	íblico o priv Jefe de Áre o o adicional	vado: a a para el p	Gerente o Director Duesto	0