



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Ciencias Neurológicas

FE DE ERRATAS N° 002

PROCESO CAS - N° 002-2025-INCN

Mediante el presente, se hace de conocimiento sobre la Publicacion de las BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DEL PERSONAL BAJO EL REGIMEN LABORAL ESPECIAL DE CONTRATACION ADMINISTRATIVAS DE SERVICIO (CAS) EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

del perfil de puesto del Tecnologo Medico del Departamento de Investigacion, Docencia y Atencion Especializada en Neurofisiologia del INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS, en lo que corresponde a la Formacion Academica y Conocimiento:

DICE :

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	Incomplete		Completa		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE TECNOLOGO MEDICO CON ESPECIALIDAD EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION CON RESOLUCIÓN DE SERUMS.	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	D) Habilidades Profesionales?
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	E) Especialidad?
						Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
						F) Registro de Especialista?
						Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

CONOCIMIENTOS

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

NO APLICA

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

Cursos / Simposio / Congresos relacionados a su especialidad no mayor a 1 año.

DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	Incomplete		Completa		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Titulo/Licenciatura	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TÍTULO DE TECNOLOGO MEDICO	
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	D) Habilidades Profesionales?
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	E) Especialidad?
						Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
						F) Registro de Especialista?
						Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

CONOCIMIENTOS

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

Experiencia en toma de:
 * Electroencefalograma.
 * Potenciales evocados.
 * Polisomnografía.

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

Cursos / Simposio / Congresos relacionados al puesto, no mayor a un (01) año.

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Abg. C. OGGALDO CHONCHA PUMACAHUA
REC. CAL. 67202
Jefe de la Oficina de Personal

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

MC. ISABEL BEATRIZ TAGLE LOSTAUNAU
Jefe del Departamento de Investigación, Docencia
y Apoyo al Diagnóstico por Neurofisiología Clínica
CNP 021679 RNE 11521