



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Ciencias Neurológicas



## FE DE ERRATAS N° 004

### PROCESO CAS - N° 002-2025-INCN

Mediante el presente, se hace de conocimiento sobre la Publicación 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 Asistente Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurocirugía del INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS, en lo que corresponde a la Formación Académica y Conocimiento:

DICE :

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
<div style="text-align: center;">Incompleta    Completa</div> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura ESTUDIANDO DE LA CARRERA UNIVERSITARIA EN ADMINISTRACION NO MENOR A 6 CICLOS	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado  	D) ¿Habilitación Profesional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado  	
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

DEBE DECIR:

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?
<div style="text-align: center;">Incompleta    Completa</div> <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura ESTUDIANDO DE LA CARRERA UNIVERSITARIA EN ADMINISTRACION NO MENOR A 6 CICLOS, TITULO DE SECRETARIA EJECUTIVA, SECRETARIA ADMINISTRATIVA, TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA O AFINES	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado  	D) ¿Habilitación Profesional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado  	
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

COMISION CAS