



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JERÓN Y AYACUCHO"

BASES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL
EN EL MARCO DEL D.L.1057- CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS)
CONVOCATORIA CAS N°001-2024-OGESS ESPECIALIZADA/DRHyD

I. GENERALIDADES:

1. OBJETO DE LA CONTRATACION:

Contratar Recurso Humano competente y necesario para laboraren la OGESS ESPECIALIZADA, mediante el Proceso de Selección y Contratación de personal, bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 1057 - Contrato Administrativo de Servicios (CAS); de quince (15) registros vacantes, según detalle:

ITEM	CODIGO DE PUESTO	RECURSO HUMANO	DEPENDENCIA	CANTIDAD	HONORARIOS	CODIGO AIRHSP
1	001-2024	MEDICO CON ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	1	8,000.00	001851
2	002-2024	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS	2	7,300.00	002686 002688
3	003-2024	MEDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	1	7,300.00	002694
4	004-2024	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA	DEPARTAMENTO DE DISGNÓSTICO E IMÁGENES	1	7,300.00	002700
5	005-2024	MEDICO I	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA - SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	2	5,200.00	002375 002599
6	006-2024	MEDICO I	DEPARATEMENTO DE GINECLOGIA Y OBSTETRICIA	1	5,200.00	002598
7	007-2024	MEDICO I	BANCO DE SANGRE	1	5,200.00	002600
8	008-2024	ENFERMERA CON ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	3,344.00	001775
9	009-2039	ENFERMERA/O	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	2,900.00	002386
10	010-2040	TECNICO EN ENFERMERIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	2	1,800.00	002488 002492
11	011-2042	TECNICO EN ENFERMERIA	BANCO DE SANGRE	1	1,800.00	002512
12	012-2024	AUXILIAR DE NUTRICION	DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO Y NUTRICION	1	1,800.00	002678
TOTAL				15		





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ENTIDAD CONVOCANTE

Oficina de Gestión de Servicios de Salud Especializada de Alcance Regional- Unidad Ejecutora 404

2. DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE LA CONTRATACIÓN

La Dirección de la OGESS Especializada, realizará el Proceso CAS N° 001-2024-OGESS ESPECIALIZADA, la conducción del proceso de selección en todas sus etapas estará a cargo de la Dirección de Recursos Humanos y las áreas usuarias, a través del Comité de Selección.

3. BASE LEGAL

- ✓ Ley N° 31953, que aprueba el Presupuesto del Sector Público Para el Año Fiscal 2024.
- ✓ Ley N° 30057 – Ley del Servicio Civil.
- ✓ Decreto Supremo N° 040-2014-PCM – Reglamento General de la Ley del Servicio Civil.
- ✓ Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo Público.
- ✓ Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública y normas complementarias.
- ✓ Ley N° 26771, que regula la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en caso de parentesco y normas complementarias.
- ✓ Ley N° 23330; Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud.
- ✓ Ley N° 30635 Trabajo Médico del Perú.
- ✓ Ley N° 27669 Ley de trabajo del Enfermero.
- ✓ Ley N° 28456 Ley del trabajo de profesional de la Salud Tecnólogo Médico.
- ✓ Ley N° 28561, Ley que regula el trabajo de los técnicos y auxiliares asistenciales de salud y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2012-SA.
- ✓ Ley N° 27680 - Ley de Reforma Constitucional del Capítulo XIV del Título IV sobre Descentralización.
- ✓ Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- ✓ Ley N° 29248, Ley de Servicio Militar y su reglamento Decreto Supremo N° 21-2009-DE-SG.
- ✓ Ley N° 26790 – Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y sus normas Reglamentarias y modificatorias.
- ✓ Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- ✓ Ley N° 29849 – Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- ✓ Decreto Supremo N° 075-2008-PCM - Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057.
- ✓ Decreto Supremo N° 065-2011-PCM que establece modificaciones al Reglamento del Régimen de Contratación Administrativa de Servicios.
- ✓ Decreto Legislativo N° 1310 que aprueba medidas adicionales de simplificación administrativa.
- ✓ Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, sus modificatorias y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP.
- ✓ Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 140-2019-SERVIR/PE, que aprueba los Lineamientos para el otorgamiento de ajustes razonables a las personas con discapacidad en el proceso de selección que realicen las entidades del sector público.
- ✓ Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, modifica los Artículos 1, 2 y 3 del Decreto Supremo N° 003-2018-TR, que establecen las disposiciones para el registro y difusión de las ofertas laborales del Estado.
- ✓ Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR-PE que formaliza la modificación de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 061-2010- SERVIR/PE, en lo referido a procesos de selección.
- ✓ Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 238-2014-SERVIR/PE que aprueba la Directiva N° 002-2014-SERVIR/GDSRH "Normas para la Gestión del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos de las entidades".



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



- ✓ Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 143-2019-SERVIR-PE que aprueba la Directiva N° 001-2019-SERVIR/GDSRH "Normas para la gestión de los procesos de selección en el régimen de la Ley N° 30057 – Ley del Servicio Civil".
- ✓ Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000065-2020-SERVIR-PE Aprueban, por delegación, la "Guía para la virtualización de concursos públicos del Decreto Legislativo N° 1057".
- ✓ Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- ✓ Resolución Directoral N° 137-2018-GRSM/DIRES-SM/OPPS, que aprueba el Manual de Operaciones – MOP de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud – OGESS.
- ✓ Resolución Ejecutiva Regional N° 780-2015-GRSM/GR, que aprueba la Directiva N° 001-2015-GRSM-ORA/OGP. Establece Normas y procedimiento para la selección, contratación y ejecución del Régimen de Contratación Administrativa de Servicios -CAS, en el Pliego 459-Gobierno Regional San Martín.
- ✓ Resolución Ejecutiva Regional N° 194-2023-GRSM/GR; que aprueba la Directiva N° 01-2023-GRSM/ORA.
- ✓ Directiva que establece el procedimiento de selección y contratación del personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios del Gobierno Regional de San Martín.
- ✓ Las demás que disposiciones que resulten aplicables.



4. FINALIDAD:

Incorporar Recursos Humanos competente y necesario, de acuerdo a las competencias y perfil del puesto requerido, mediante el Proceso de Selección y Contratación de personal, bajo el Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 1057 - Contrato Administrativo de Servicios (CAS), con registros en el AIRHSP; para realizar las actividades presenciales.



5. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios (RO)- Unidad Ejecutara 404

II. DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DE PUESTO: **ANEXO N° 12**





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 001-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades médicas de Cirugía General, organizar y brindar una atención integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes cirugía con la participación coordinada y multidisciplinario..

FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar atención médica en la especialidad médica de cirugía general, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, centro quirúrgico y emergencia, con calidad y respeto a las normas internas y de ética médica.
- Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de práctica clínica y normativa vigente.
- Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																										
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Maestría</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Doctorado</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL							Maestría		Egresado		Grado		Doctorado		Egresado		Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																										
<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>																																												
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<input checked="" type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																							
MEDICO ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL																																												
	Maestría		Egresado		Grado																																							
	Doctorado		Egresado		Grado																																							



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias quirúrgicas-
- (2) Conocimiento en Cirugía Laparoscópica.
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente.
- (5) Manejo de patologías frecuentes.
- (6) Conocimiento de las Guías de práctica clínica nacionales de las patologías quirúrgicas más frecuentes.
- (7) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- (1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Cuatro (04) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Tres (03) años.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 002-2024 - (02 PUESTOS)

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral y especializada a los pacientes del Hospital II-2 Tarapoto.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de atención y normativa vigente.
- Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados en el Servicio de Emergencia.
- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud a necesidad de referencias y coordinaciones con hospitales de mayor complejidad.
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel intrahospitalario.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias médicas.
- (2) Conocimiento en procedimientos de emergencia.
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente.
- (5) Manejo de patologías médicas frecuentes.
- (6) Conocimiento de las Guías de práctica clínica nacionales de las patologías médicas más frecuentes.
- (7) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- (1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Cuatro (04) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Tres (03) años.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este).

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo
Comportamiento ético
Orientación de servicio al ciudadano
Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 003-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, programar y evaluar las actividades médico asistenciales del servicio de traumatología, organizar y brindar una atención integral y especializada en lo referente al tratamiento de los pacientes de traumatología, con la participación coordinada de los órganos competentes.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención médica en la especialidad de Traumatologo, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización centro quirúrgico y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- 2 Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.
- 3 Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico especializado establecido para el paciente, de acuerdo a las normas y guías de práctica clínica y normativa vigente.
- 4 Efectuar procedimientos especializados, con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 5 Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- 6 Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados.
- 7 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 8 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 9 Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Manejo de urgencias y emergencias traumatológicas-
- (2) Conocimiento en Cirugía Laparoscópica.
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Entrevista clínica centrada en el paciente.
- (5) Manejo de patologías traumatológicas frecuentes.
- (6) Conocimiento de las Guías de práctica clínica nacionales de las patologías traumatológicas más frecuentes.
- (7) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- (1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés				
Hojas de cálculo		X			Quechua		X		
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Cuatro (04) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Tres (03) años.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Presentar Resolución de término de SERUMS





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 004-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar procedimientos ecográficos de alta complejidad con fines diagnósticos y realizar informes de los exámenes de ecografía para la oportuna toma de decisiones en el diagnóstico, control y tratamiento del paciente.
- Asistir a los exámenes radiológicos especiales conjuntamente con el equipo multidisciplinario y/o realizar los exámenes que requiera participación conjunta con el equipo multidisciplinario, según el caso.
- Contribuir a la distribución de las actividades del Departamento de Diagnóstico por imágenes asegurando el cumplimiento de las normas, reglamentos manuales y procedimientos del trabajo en el servicio.
- Velar por el buen funcionamiento y conservación de los equipos biomédicos que maneja asegurando cumplir las normas de bioseguridad del servicio para prevenir y/o contra riesgos y daños.
- Dirigir, Supervisar y evaluar la labor asistencial el aprendizaje del médico residente del servicio a fin de cumplir labor docente del hospital
- Proponer ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de atención de exámenes e imágenes, orientada a brindar una atención eficiente y eficaz.
- Coordinar las actividades del personal paramédico de su área de adscripción (radiología, tomografía, ecografía, resonancia magnética, mamografía, etc).
- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Conocimiento de los principales procedimientos en diagnóstico por imágenes.
- (2) Conocimiento en Medidas de Bioseguridad y protección radiológica.
- (3) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.
- (4) Conocimiento en el manejo básico y avanzado de los equipos biomédicos.
- (5) Conocimiento y destrezas en ecografías Doppler.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- (1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Cuatro (04) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Tres (03) años.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS

Contar con licencia vigente del Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN).





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 005-2024 - (02 PUESTOS)

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO CIRUJANO
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica especializada centrada en neonatos sano y crítico, y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2 Realizar la evaluación médica en pacientes hospitalizados en neonatología, según programación.
- 3 Resolver las interconsultas médicas solicitadas por las especialidades médicas o quirúrgicas en los ambientes de hospitalización y/o emergencia.
- 4 Realizar las guardias programadas en el servicio de neonatología.
- 5 Apoyar en los procedimientos en el servicio de neonatología, según programación.
- 6 Realizar informes médicos y otras labores administrativas necesarias para el normal desarrollo de la labor asistencial.
- 7 Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- 8 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 9 Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- 10 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Conocimiento de las Guías Nacionales de práctica clínica y procedimiento en neonatología.
- (2) Medidas de Bioseguridad.
- (3) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada neonatal.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

(1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

OTROS ADICIONALES

Indicación de término de SERUMS





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 006-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO CIRUJANO
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica integral a la persona, familia y comunidad de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral de Salud, según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar la evaluación clínica especializada centrada en la persona y establecer un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente y a las guías de atención, acorde a la normativa vigente.
- 2 Brindar tratamiento integral que incluya el seguimiento clínico a las personas y familias con problemas o necesidades de salud, realizando la interconsulta, referencia y contrareferencia para la continuidad del cuidado según corresponda.
- 3 Realizar procedimientos médicos con fines diagnósticos y de tratamiento, según la cartera de servicios y perfil de demanda de la población.
- 4 Participar, como parte del equipo multidisciplinario de salud, en actividades recuperativas de la salud.
- 5 Apoyar en los procedimientos quirúrgicos del departamento de Ginecología y Obstetricia.
- 6 Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- 7 Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina.
- 8 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																																					
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			Primaria			<input type="checkbox"/>			Secundaria			<input type="checkbox"/>			Técnica Básica (1 o 2 años)			<input type="checkbox"/>			Técnica Superior (3 o 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>			Universitaria		X	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Maestría</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>Doctorado</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	MEDICO CIRUJANO							Maestría		Egresado		Grado								Doctorado		Egresado		Grado							<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																																																					
<input type="checkbox"/>																																																																							
Primaria																																																																							
<input type="checkbox"/>																																																																							
Secundaria																																																																							
<input type="checkbox"/>																																																																							
Técnica Básica (1 o 2 años)																																																																							
<input type="checkbox"/>																																																																							
Técnica Superior (3 o 4 años)																																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
Universitaria		X																																																																					
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																																																		
MEDICO CIRUJANO																																																																							
	Maestría		Egresado		Grado																																																																		
	Doctorado		Egresado		Grado																																																																		



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Manejo y conocimiento de urgencias y emergencias gineco-obstétricas.
- (2) Medidas de Bioseguridad.
- (3) Entrevista clínica centrada en el paciente.
- (4) Manejo de patologías médicas gineco-obstétricas frecuentes.
- (5) Conocimiento de las Guías de práctica clínica nacionales de las patologías gineco-obstétricas más frecuentes.
- (6) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- (1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS.





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 007-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTIN
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	MEDICO CIRUJANO
Dependencia jerárquica	DIRECTORA DEL BANCO DE SANGRE
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en la etapa de pre selección, selección, y post donación a los donantes según guías y normas técnicas de PRONAHEBAS, así como las acciones correspondientes a su especialidad.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Dirigir, organizar, supervisar y controlar los procesos y procedimientos del Servicio de Atención al Donante.
- 2 Realizar los procesos de selección, atención de reacciones adversas y supervisión del proceso de aféresis según las guías y normas legales y técnicas de PRONAHEBAS
- 3 Realizar la consejería post donación y entrega de resultados de tamizaje a los donantes que resultaran reactivos.
- 4 Realizar el control de calidad interno y verificar el adecuado funcionamiento del Sistema de Gestión de la Calidad en el Servicio asignado.
- 5 Validar los resultados de tamizaje y liberación de resultados, autorizados con su firma, número de colegio médico y registro de especialista, según programación.
- 6 Asumir la organización, dirección y control en las Campañas extramurales de donación voluntaria de sangre que se le programen.
- 7 Participar en actividades de promoción de la donación voluntaria de sangre.
- 8 Vigilar el cumplimiento de las normas legales y técnicas del PRONAHEBAS en las áreas del Servicio asignado.
- 9 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Disponibilidad de tiempo para viajar a Campañas de donación voluntaria de sangre al interior de la región San Martín

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																						
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Maestría</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Doctorado</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	MEDICO CIRUJANO							Maestría		Egresado		Grado								Doctorado		Egresado		Grado							<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																																						
<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																																						
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																																			
MEDICO CIRUJANO																																																								
	Maestría		Egresado		Grado																																																			
	Doctorado		Egresado		Grado																																																			



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Guía de procesos y procedimientos de Atención del Donante
- (2) Normas legales y técnicas del Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS
- (3) Guía de selección del Donante de Sangre
- (4) Medidas de Bioseguridad.
- (5) Guía de reacciones adversas.
- (6) Conocimientos en Patología Clínica.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- (1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- ☐ Responsabilidad y compromiso institucional
- ☐ Adaptabilidad-Flexibilidad.
- ☐ Capacidad de organización, buena comunicación y buenas relaciones interpersonales.
- ☐ Liderazgo, trabajo en equipo y manejo de grupos poblacionales.

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 008-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	ENFERMERO (A) CON ESPECIALIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Planificar, coordinar, supervisar, monitorear actividades de Enfermería en la unidad de Emergencia y UCI ADULTO. Especialistas en Cuidados intensivos en el Adulto en Estado Crítico que gestionan y brindan un cuidado holístico de alta especialidad, con un gran nivel de competencia en su desempeño profesional a través de la aplicación de la ciencia de enfermería.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar según indicaciones del médico, atención general especializada en paciente adulto crítico, a fin de estabilizar sus funciones vitales y prevenir complicaciones.
- Organizar, planificar, ejecutar, evaluar las actividades que se desarrollan en emergencia-UCI ADULTO y de la situación administrativa de la unidad.
- Ejecutar el proceso de atención de enfermería (PAE) al paciente hospitalizado priorizando intervenciones para reducir riesgos y/o complicaciones del usuario.
- Organizar ejecutar, monitorear las acciones y procedimientos de enfermería para la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo con su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento médico.
- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Promover y participar en la calidad de atención de enfermería con base en los aspectos, éticos, humanísticos y profesionales.
- Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
- Garantizar calidad en los procesos, la seguridad del paciente y la prevención de riesgos.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.
- (2) Manejo y cuidados especializados de enfermería en paciente crítico.
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- (4) Manejo de urgencias y emergencias.
- (5) Seguridad del paciente.
- (6) Manejo de ventilación mecánica avanzada.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

(1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Tres (03) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Dos (02) años.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 009-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	ENFERMERO(A)
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud de los pacientes; con enfoque de derechos humanos, curso de vida, género e interculturalidad; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar la coordinación de los procesos de trabajo como registros de cambios de turno o elaboración de la escala diaria de trabajo del equipo.
- Garantizar calidad en los procesos, la seguridad del paciente y la prevención de riesgos.
- Brindar atención eficiente, oportuna y de calidad a los pacientes.
- Administrar el tratamiento médico y farmacológico prescrito, integrado el conocimiento científico y juicio crítico en las situaciones presentadas.
- Realizar prestaciones de salud especializado orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de daño, integrando a la familia y a la comunidad en el proceso del cuidado de su salud.
- Cumplir y hacer cumplir las normas y medidas de Bioseguridad y de Seguridad y Salud en el Trabajo en el ámbito de responsabilidad.
- Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el escenario epidemiológico actual.
- Supervisar el trabajo del personal técnico y brindar consejería de enfermería.
- Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																												
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Primaria				Secundaria				Técnica Básica (1 o 2 años)				Técnica Superior (3 o 4 años)			X	Universitaria		X	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">ENFERMERO (A)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Maestría</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Doctorado</td> <td></td> <td>Egresado</td> <td></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura	ENFERMERO (A)							Maestría		Egresado		Grado		Doctorado		Egresado		Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Primaria																																													
	Secundaria																																													
	Técnica Básica (1 o 2 años)																																													
	Técnica Superior (3 o 4 años)																																													
X	Universitaria		X																																											
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/ Licenciatura																																									
ENFERMERO (A)																																														
	Maestría		Egresado		Grado																																									
	Doctorado		Egresado		Grado																																									



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada.
- (2) Medidas de Bioseguridad.
- (3) Manejo de urgencias y emergencias.
- (4) Seguridad del paciente.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

(1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, diplomados, especializaciones, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES

Acreditar Resolución de término de SERUMS.





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 010-2024 - (02 PUESTOS)

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	TECNICO EN ENFERMERIA
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en el cuidado integral de la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión del profesional de la salud, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud y la cartera de servicios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Asistir al profesional de la salud en actividades dirigidas al cuidado integral de la persona, en situación estable, de urgencia o emergencia.
- Asistir al profesional de la salud en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con secuelas de un daño.
- Participar en actividades de promoción de la salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que fomenten prácticas y entornos saludables, bajo supervisión del profesional de salud, considerando el escenario epidemiológico local.
- Apoyar en intervenciones preventivas de salud dirigidas a la persona, familia y comunidad, que contribuya a la reducción de factores de riesgos y aparición de la enfermedad, considerando el escenario epidemiológico local.
- Trasladar a los pacientes con programación de procedimientos, interconsultas y exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, aplicando medidas preventivas de seguridad.
- Participar en la limpieza y desinfección del material, instrumental y equipos utilizados en la atención del paciente, bajo supervisión del profesional de la salud
- Preparar el ambiente, materiales y equipos necesarios para la atención de la persona, manteniendo el orden y limpieza, aplicando medidas de bioseguridad.
- Realizar la desinfección terminal y concurrente de la unidad del paciente, aplicando medidas de bioseguridad.
- Apoyar en intervenciones extramurales de atención integral de salud a la persona, familia y comunidad, según cartera de servicios del establecimiento de salud.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Conocimiento en Actividades Técnicas en Cuidados y Apoyo Básico como mínimo a pacientes de segundo nivel de atención.
- (2) Medidas de Bioseguridad.
- (3) Limpieza y desinfección de equipos y materiales
- (4) Conocimiento sobre el derecho de la atención al usuario.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, especializaciones, entre otros afines al puesto.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua				
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Trabajo en equipo
- Comportamiento ético
- Orientación de servicio al ciudadano
- Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 011-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTIN
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	TECNICO EN ENFERMERIA
Dependencia jerárquica	DIRECTORA DEL BANCO DE SANGRE
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención de calidad los postulantes, donantes y público en general, contribuir en brindar una atención memorable a los donantes voluntarios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Dar información acerca de la donación de sangre al público en general y a los postulantes.
- 2 Revisión y registro de los datos generales en el Sistema DOINALAB.
- 3 Realizar los procesos de triaje a los postulantes.
- 4 Apoyar en las áreas de toma de muestra y extracción.
- 5 Reporte de resultados para los donantes que lo soliciten.
- 6 Realizar encuestas de satisfacción al donante.
- 7 Brindar soporte emocional y acompañamiento al donante por primera vez.
- 8 Retroalimentar de la información.
- 9 Dar charlas de sensibilización a los postulantes intramurales y extramurales
- 10 Participar en los procesos de las actividades propias de campañas
- 11 Otras funciones que asigne su jefe inmediato.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Manejo de atención al usuario con excelencia

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

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																														
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">TECNICO EN ENFERMERIA</div> <table border="1"> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																														
<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>																																
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																														
<input type="checkbox"/>																																
Maestría	Egresado	Grado																														
Doctorado	Egresado	Grado																														



CONOCIMIENTOS

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

- (1) Conocimientos básicos de procesos de atención al donante
- (2) Conocimiento de la atención del usuario.
- (3) Medidas de Bioseguridad.
- 4) Conocimiento de primeros auxilios.
- 5) Conocimientos sobre promoción de la donación voluntaria de sangre.
- 6) Conocimientos sobre ofimática.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

(1) Cursos, talleres, capacitaciones, congresos, conferencias, seminarios en temas relacionados al cargo convocado.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			x		Inglés		x		
Hojas de cálculo			x		Quechua				
Programa de presentaciones			x		Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Facilidad de palabra y desenvolvimiento en público
- Manejo adecuado de las relaciones interpersonales
- Habilidades : Trabajo en equipo, enfocado al usuario, buena comunicación y cordialidad
- Personalidad con estabilidad emocional y tolerancia al estrés, actitud proactiva, trabajo en equipo, transparencia e iniciativa.

REQUISITOS ADICIONALES





ANEXO N° 12
Formato de perfil de cargos estructurales y/o puestos bajo régimen del
Decreto Legislativo N° 1057



CODIGO DE PUESTO N° 012-2024

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	OGESS ESPECIALIZADA
Unidad Orgánica	HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	AUXILIAR EN NUTRICION
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO Y NUTRICION
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

brindar servicios de atención a los pacientes de la OGGES ESPECIALIZADA DEL HOSPITAL II 2 TARAPOTO, de calidad y buen trato a los usuarios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar los Procedimiento previos a la elaboracion de formulas Enterales y Lacteas
- 2 Realizar la adecuada distribucion de las formulas lacteas y enterales
- 3 Realizar la adecuada distribucion de raciones alimenticias a pacientes según la prescripción medico terapeutica, en los diferentes servicios de hospitalizacion(desayuno, almuerzo y merienda)
- 4 Efectuar el recojo de vajillas y cubiertos luego que Iso pacientes han ingerido sus alimentos, asi como el emboisado y deposito de los desechos organicos en su respectivo centro de acopio.
- 5 Efectuar el lavado y desinfeccion de los envases, coches y utensilios utilizados y/o a utilizar para la alimentacion enteral aplicando las tecnicas correspondientes.
- 6 Verificar dairiamente el inventario de los implementos de trabajo informando cualquier deficiencia u anormalidad
- 7 Presentar dairiamente el informe estadistico de sus actividades cumplidas y el uso de los productos utilizados en la elaboracion de las formulas.
- 8 Conocer y cumplir las normas de bioseguridad y mantener el aseo personal (cabellos, uñas y vestuario) para prevenir , evitar posibles contaminaciones en las preparaciones.
- 9 Otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, areas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

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

Temporal

Permanente

CONTRATO: HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

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



CONOCIMIENTOS

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

Elaboración de Dietas , conocimientos básicos sobre manipulación e higiene de los alimentos.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

CURSOS EN BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos:

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo	X				Quechua				
Programa de presentaciones	X				Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

No Aplica

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Un (01) año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Orientación de servicio al ciudadano

Comunicación efectiva

REQUISITOS ADICIONALES





III. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS DEL PROCESO

3.1 Cronograma detallado

El Proceso de Selección CAS N° 001-2024-OGESS ESPECIALIZADA; (en adelante "proceso") para contratar quince (15) recursos humanos profesionales de la salud, se rige por el Cronograma y etapas del proceso publicado, en el Portal Talento Perú, administrado por la Autoridad Nacional del Servicio Civil y en el portal institucional de la OGESS ESPECIALIZADA.

- a) El presente proceso se regirá por el cronograma establecido, el mismo que contiene fechas tentativas, que pueden ser modificadas por causas justificadas y serán comunicadas oportunamente a los interesados a través de la página web institucional.
b) El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y totales, además de los comunicados que se emitan como parte del concurso.
c) Cada etapa es eliminatoria, por lo cual solo podrá acceder a la siguiente etapa quienes hayan calificado en la condición de APTO.
d) En la publicación de resultados de cada etapa se anunciará fecha, hora y condiciones para su aplicación en la siguiente etapa.
e) Las actividades indicadas en cada etapa se desarrollarán de forma presencial, las cuales podrán ser reprogramadas por causas debidamente justificadas.

3.2 Descripción del proceso y su modalidad

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

Table with 2 columns: ETAPAS DEL PROCESO and CRONOGRAMA. Rows include: Publicación de la Convocatoria en el Portal Web de SERVIR; Publicación de la Convocatoria de la OGESS Especializada; Presentación de Documentos; Evaluación curricular.





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO



Table with 2 columns: Activity and Date/Details. Activities include: Publicación de los resultados de la Evaluación Curricular, Presentación de Reclamos, Absolución de Reclamos y publicación de los resultados absueltos, Entrevista Personal, Publicación de Resultados de la Entrevista Personal y Resultados Finales, Inicio de Labores, Suscripción de contrato.

3.3 Forma de presentación y ejecución

- a) La postulación se realizará de forma física debiendo el aspirante a postulante presentar su Curriculum documentado en folder manilla, en sobre cerrado y rotulado; en el Jirón Delgado Morey N° 503 – Partido Alto del distrito de Tarapoto.



Form with fields for: Señores, Miembros de la Comisión Proceso de Selección CAS N° 001-2024-OGESS Especializada, Código de Puesto, Cargo del Puesto, Nombres y Apellidos, Documento Nacional de Identidad N°, Dirección actual, Número de celular, Distrito.



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

b) LA PRESENTACIÓN DEL CURRÍCULUM DEBERÁ CONTENER, SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO (ANEXO N° 01); EL ANEXO N° 02 "FICHA DE POSTULANTE (FICHA RESUMEN CURRICULAR)", LAS DECLARACIONES JURADAS, COPIA DE DNI, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MÍNIMOS Y CONDICIÓN NECESARIA PARA EL OTORGAMIENTO DE BONIFICACIONES ADICIONALES Y TODOS LOS DEMÁS ANEXOS ADJUNTOS A LA PRESENTE BASE, EN EL ORDEN MENCIONADO, DEBIDAMENTE FIRMADOS Y FOLIADOS (EL FOLIADO SERÁ DE ATRÁS HACIA ADELANTE EN LA ESQUINA INFERIOR DERECHA), VALIDO PARA TODA LA DOCUMENTACION A PRESENTAR, DE NO CUMPLIR CON LO SOLICITADO EL POSTULANTE QUEDARÁ "DESCALIFICADO" DEL PROCESO DE SELECCIÓN, POR LO TANTO, NO SERÁ CONSIDERADO PARA LA SIGUIENTE ETAPA DE LA EVALUACIÓN.

c) El expediente de postulación será presentado en el orden siguiente, en idioma español y deberán contener los siguientes requisitos:

1. Solicitud de inscripción al proceso (Anexo N° 01).
2. Ficha de Resumen Curricular (Anexo N° 02).
3. Copia simple de Documento de Identidad (o del carnet de extranjería, de ser el caso).
4. Copia del Título Profesional, copia del título Técnico. (Según corresponda)
5. Copia de Constancia de Egresado (Según corresponda).
6. Copia de la Resolución de SERUMS. (Según corresponda)
7. Copia de la Constancia de Habilitación profesional vigente según corresponda.
8. Currículum vitae documentado (Hoja de Vida) en el mismo orden que se menciona en el (Anexo N° 02).
9. Declaraciones Juradas (Anexos N° 03 y N° 04)

Los documentos de formación profesional y capacitación deberán contener el código o registro de SUNEDU e institución formadora según corresponda.

El postulante deberá presentar los formatos de los anexos precitados, podrán ser descargados del portal web institucional www.hospitaltarapoto.gob.pe y talentos Perú (o de los links que se habilitarán para dicho efecto).

Los datos que se consignan en los referidos anexos tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a verificación posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 32.1, 32.3 del artículo 30° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, sin perjuicio de remitirse copias certificadas a las autoridades competentes para las investigaciones de ser el caso.

SON CAUSALES DE DESCALIFICACIÓN AUTOMÁTICA DEL POSTULANTE:

- ✓ No presentar uno o más documentos exigidos en la convocatoria del concurso.
- ✓ No contar con los requisitos mínimos exigidos.
- ✓ No presentarse en la hora y fecha programadas como postulante.
- ✓ No presentar los requisitos de manera ordenada y debidamente foliada y firmada
- ✓ No serán calificados los documentos con enmendaduras, ilegibles, rotos o deteriorados de tal modo que no se aprecie su contenido y/o aquellos en los que no se consigne la fecha de expedición; tampoco serán válidos las fotocopias ilegibles, etc.
- ✓ Las solicitudes de postulación serán validadas siempre que se presenten ante mesa de partes de la OGESS ESPECIALIZADA, en el día y hora señalada en el cronograma.





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

NOTA:

- La Documentación remitida **NO SERÁ DEVUELTA AL POSTULANTE.**
- Los formatos deberán IMPRIMIRLOS, LLENARLO, SIN BORRONES, NI ENMENDADURAS, FIRMADO Y FOLIADO, toda la documentación a presentar.
- Se invoca a los postulantes, a presentar solo documentación de acuerdo o afines al puesto que postula o de acuerdo a su perfil profesional.

3.4 EVALUACIÓN CURRICULAR:

3.4.1 EVALUACION CURRICULAR SIN PUNTAJE

Los postulantes que no cumplan con un (01) requisito mínimo señalados en los perfiles de los puestos, quedarán automáticamente **DESCALIFICADOS**, considerándose como **NO APTO**, según correspondan.

3.4.2 EVALUACIÓN CURRICULAR CON PUNTAJES: (Máximo 50 puntos)

- La evaluación curricular consiste en calificar la información declarada, en concordancia al perfil del puesto al que postula.
- No serán considerados los certificados y/o constancias que no precisen experiencia laboral o profesional, nombre de la entidad, cargo, tiempo (años y/o meses) y funciones relacionadas con el objeto de la convocatoria.
- Los postulantes NO podrán presentarse simultáneamente a más de un registro en la misma convocatoria. de detectarse la omisión a esa disposición, solo será considerado el primer expediente presentado.
- La Evaluación curricular se efectuará mediante el formato elaborado para cada perfil de puesto.
- La declaración de información no verídica puede acarrear responsabilidad administrativa, civil y penal.

Para Médicos Especialistas: (Máximo 50 Puntos)

LA NOTA MÍNIMA PARA PASAR A LA SIGUIENTE ETAPA DEL PROCESO SERÁ DE **32 PUNTOS**.

- **Formación educativa Título Profesional: Quince (15) puntos**, se acredita mediante la presentación del Título Profesional.
- **Especialidad relacionada al puesto a que se postula: seis (06) puntos**, se acredita con el respectivo Constancia de egresado con mención afines al puesto que postula.
- **Diplomados o especialización en relación al puesto: Hasta un máximo de cuatro (04) puntos**; reconociendo dos (02) puntos por cada diplomado o especialización, acreditándose con el diploma correspondiente (mínimo 90 horas).
- **Capacitación (curso, talleres, conferencias u otros): Máximo cuatro (04) puntos**, está dirigido a evaluar los certificados y/o constancias de seminarios, cursos y conferencias que guarden relación con el cargo que postula el interesado, reconociéndose un (01) punto por cada capacitación por 51 horas acumuladas, **los mismos que tendrán como máximo cinco años de antigüedad a la fecha**. En el caso de que el certificado o constancia solo indique la fecha de la capacitación, se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración. En el caso de que el certificado o constancia solo indique créditos, se considerará diecisiete (17) horas por cada crédito señalado. En caso que haya disparidad entre las fechas y horas de capacitación, se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración.
- **Experiencia General: Máximo ocho (08) puntos**. Se considera dos (02) puntos por año, acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público y/o privado en puestos afines de la profesión, los mismos que deben indicar el periodo laborado. La experiencia general se considerará desde la obtención del grado de bachiller.



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JAHÓN Y AYACUCHO



- **Experiencia Específica: Máximo nueve (09) puntos.** Se considera tres (03) puntos por año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten la experiencia laboral. Dichas labores deben estar relacionadas con el perfil de puesto al que se postula. La experiencia en el sector público se considerará desde la obtención del grado de bachiller.
- **Experiencia Específica en sector público: Cuatro (04) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos por año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten la experiencia laboral en el sector público. La experiencia en el sector público se considerará desde la obtención del grado de bachiller.

Para Médico Cirujano: (Máximo 50 Puntos)

La nota mínima para pasar a la siguiente etapa del proceso será de **32 PUNTOS**.

- **Formación educativa Título Profesional: Quince (15) puntos,** se acredita mediante la presentación del Título Profesional.
- **Diplomados o especialización en relación al puesto: Hasta un máximo de seis (06) puntos;** reconociendo dos (02) puntos por cada diplomado o especialización, se acredita con el diploma correspondiente (mínimo 90 horas).
- **Capacitación (curso, talleres, conferencias u otros): Máximo diez (10) puntos,** está dirigido a evaluar los certificados y/o constancias de seminarios, cursos y conferencias que guarden relación con el cargo que postula el interesado, reconociéndose dos (02) puntos por cada capacitación por 51 horas acumuladas, **los mismos que tendrán como máximo cinco años de antigüedad a la fecha.** En el caso de que el certificado o constancia solo indique la fecha de la capacitación, se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración. En el caso de que el certificado o constancia solo indique créditos, se considerará diecisiete (17) horas por cada crédito señalado. En caso que haya disparidad entre las fechas y horas de capacitación, se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración.
- **Experiencia General: Máximo diez (10) puntos.** Se considera cinco (05) puntos por año, acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público y privado en puestos a fines de la profesión, los mismos que deben indicar el periodo laborado, se considera incluido el SERUMS.
- **Experiencia Específica: Máximo cinco (05) puntos.** Se considera cinco (05) puntos por año. Se acredita con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten trabajo remunerado para el sector público, e indiquen el periodo laborado. (según corresponda).
- **Experiencia Específica en sector público: Cuatro (04) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos por año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten la experiencia laboral en el sector público. La experiencia en el sector público se considerará desde la obtención del grado de bachiller.

Para Profesionales no Médico Especialista de la Salud: (Máximo 50 Puntos)

La nota mínima para pasar a la siguiente etapa del proceso será de **32 PUNTOS**.

- **Formación educativa Título Profesional: Quince (15) puntos,** se acredita mediante la presentación del Título Profesional.
- **Especialidad relacionada al puesto a que se postula: seis (06) puntos,** se acredita con el respectivo Título de segunda Especialista con mención afines al puesto que postula.
- **Diplomados o especialización en relación al puesto: Hasta un máximo de ocho (08) puntos;** reconociendo dos (02) puntos por cada diplomado o especialización, se acredita con el diploma correspondiente (mínimo 90 horas).
- **Capacitación (curso, talleres, conferencias u otros): Máximo nueve (09) puntos,** está dirigido a evaluar los certificados y/o constancias de seminarios, cursos y conferencias que guarden relación con el cargo que postula el interesado, reconociendo dos (02) puntos por cada capacitación. La presente documentación se





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO



calificará desde la fecha en que el postulante haya obtenido el Título Profesional, los mismos que tendrán como máximo cinco años de antigüedad a la fecha.

- **Experiencia General: Máximo seis (06) puntos.** Se considera dos (02) puntos por año, acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público y privado en puestos a fines de la profesión, los mismos que deben indicar el periodo laborado. La experiencia se considerará desde la obtención del Título Profesional. Se considera incluido el SERUMS.
- **Experiencia Específica: Máximo cuatro (04) puntos.** Se considera dos (02) puntos por año. Se acredita con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten trabajo remunerado para el sector público, e indiquen el periodo laborado. La experiencia se considerará desde la obtención del título profesional. (según corresponda).
- **Experiencia Específica en sector público: Dos (02) puntos.** Se considera dos (02) puntos por año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten la experiencia laboral en el sector público. La experiencia en el sector público se considerará desde la obtención del grado de bachiller.

Para Profesionales no Médico de la Salud: (Máximo 50 Puntos)

La nota mínima para pasar a la siguiente etapa del proceso será de **32 PUNTOS**.

- **Formación educativa Título Profesional: Veinte (20) puntos,** se acredita mediante la presentación del Título Profesional.
- **Diplomados o especialización en relación al puesto: Hasta un máximo de ocho (08) puntos;** reconociendo dos (02) puntos por cada diplomado o especialización, se acredita con el diploma correspondiente (mínimo 90 horas).
- **Capacitación (curso, talleres, conferencias u otros): Máximo ocho (08) puntos,** está dirigido a evaluar los certificados y/o constancias de seminarios, cursos y conferencias que guarden relación con el cargo que postula el interesado, reconociendo dos (02) puntos por cada capacitación. La presente documentación se calificará desde la fecha en que el postulante haya obtenido el Título Profesional, los mismos que tendrán como máximo cinco años de antigüedad a la fecha.
- **Experiencia General: Máximo ocho (08) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos por año, acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público y privado en puestos a fines de la profesión, los mismos que deben indicar el periodo laborado. La experiencia se considerará desde la obtención del Título Profesional. Se considera incluido el SERUMS.
- **Experiencia Específica: Máximo cuatro (04) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos. Se acredita con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten trabajo remunerado para el sector público, e indiquen el periodo laborado. La experiencia se considerará desde la obtención del título profesional. (según corresponda).
- **Experiencia Específica en sector público: Máximo dos (02) puntos.** Se considera dos (02) puntos por cada dos meses. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo indicado en el perfil de puesto e indiquen el periodo laborado. La presente documentación se considerará desde la obtención del título técnico profesional.

Para Técnicos Asistenciales (Máximo 50 Puntos)

La nota mínima para pasar a la siguiente etapa del proceso será de **32 PUNTOS**.

- **Formación educativa Título Técnico Profesional: Veinte (20) puntos** se acredita mediante la presentación del respectivo Título Técnico Profesional.
- **Capacitación (curso, talleres, conferencias u otros): Máximo Diez (10) puntos.** Está dirigido a evaluar los certificados y constancias que guarden relación con el cargo que postula, reconociendo dos (02) puntos por cada capacitación por 51 horas acumuladas, **los mismos que tendrán como máximo cinco años de antigüedad a la fecha.** En el caso de que el certificado o constancia solo indique la fecha de la capacitación,



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración. En el caso de que el certificado o constancia solo indique créditos, se considerará diecisiete (17) horas por cada crédito señalado. En caso que haya disparidad entre las fechas y horas de capacitación, se considerará ocho (08) horas por cada día señalado de su celebración.

- **Experiencia General: Máximo diez (10) puntos.** Se considera cinco (05) puntos por cada año; acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público y privado, e indiquen el periodo laborado. La presente documentación se considerará desde la obtención del título técnico profesional.
- **Experiencia Especifica: Máximo seis (06) puntos.** Se considera seis (06) puntos por cada año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo indicado en el perfil de puesto e indiquen el periodo laborado. La presente documentación se considerará desde la obtención del título técnico profesional.
- **Experiencia Especifica en sector público: Máximo cuatro (04) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos por cada año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo indicado en el perfil de puesto e indiquen el periodo laborado. La presente documentación se considerará desde la obtención del título técnico profesional.

Para Auxiliares Asistenciales (Máximo 50 Puntos)

La **nota mínima** para pasar al siguiente proceso será de **32 puntos**.

- **Formación educativa: Máximo veinticinco (25) puntos.** Se acredita mediante la presentación del respectivo certificado de estudios concluidos de secundaria; además de certificado de estudios superiores según corresponda.
- **Capacitación (curso, talleres, conferencias u otros): Máximo diez (10) puntos.** Está dirigido a evaluar los certificados y constancias que guarden relación con el cargo que postula el interesado, reconociendo dos (02) puntos por cada documento presentado. Se evaluará con máximo de cinco años de antigüedad a la fecha de postulación.
- **Experiencia general: Máximo ocho (08) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos por cada año, se acredita con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público y privado, e indiquen el periodo laborado.
- **Experiencia Especifica: Máximo cuatro (04) puntos.** Se considera cuatro (04) puntos por cada año, se acredita con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo que acrediten cualquier trabajo remunerado para el sector público e indiquen el periodo laborado.
- **Experiencia Especifica en sector público: Máximo tres (03) puntos.** Se considera dos (02) puntos por cada año. Acreditar con copia simple de constancias y/o certificados de trabajo indicado en el perfil de puesto e indiquen el periodo laborado. La presente documentación se considerará desde la obtención del título técnico profesional.

3.5 ENTREVISTA PERSONAL: (Máximo 50 puntos)

LA NOTA MÍNIMA PARA PASAR A LA ENTREVISTA PERSONAL SERÁ 32 PUNTOS. (Puntaje menor a 32 será declarado como NO APTO)

La entrevista personal permitirá verificar por parte de los evaluadores la presentación personal, seguridad y capacidad de persuasión, dominio del tema, capacidad para tomar decisiones. Dichos factores se valoran de la siguiente manera:

- Imagen Personal : 10 puntos
- Evidencia de logros : 10 puntos



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

• Integridad	:	10 puntos
• Adaptación al Puesto y Cultura Organizacional	:	10 puntos
• Habilidades establecidas en el Perfil de Puesto	:	10 puntos
TOTAL		50 puntos

Si el postulante no se presenta a la etapa de Entrevista Personal en el lugar, fecha y hora señalada, será considerado como **DESCALIFICADO** del proceso de selección.

3.6 DE LA ADJUDICACIÓN

La comisión del Concurso declara como ganador (a) para ocupar la plaza vacante, al postulante que en estricto orden de mérito obtenga el más alto puntaje; considerando como nota mínima aprobatoria **64 PUNTOS** (al hacer la sumatoria de los componentes de evaluación según las bases: Evaluación Curricular y Entrevista Personal); los postulantes que aprueben el proceso de selección y que no alcancen vacante tienen la condición de **ELEGIBLES**, queda a criterio de la comisión ofertar al postulante elegible cubrir otra vacante de igual característica a la que postuló, respetando el perfil de puesto. El cuadro de méritos será elaborado por la comisión conformada para el presente proceso.

La comisión elevará el informe final a la Dirección de la OGESSE ESPECIALIZADA; para las acciones administrativas correspondientes a la incorporación del personal seleccionado.

Las declaraciones y toda la documentación proporcionada por el postulante tienen carácter de Declaración Jurada, por lo tanto, se somete al proceso de fiscalización posterior en el área de Recursos Humanos que lleve a cabo la entidad. En caso de comprobar fraude o falsedad en las mismas, nuestra entidad procederá a declarar la nulidad del acto administrativo de adjudicación sustentada en dicha declaración, información o documentos. Sin perjuicio de las acciones civiles, penales y administrativas como consecuencia de dichos actos.

La declaración de información no verificada puede acarrear responsabilidad administrativa, civil y penal. Los resultados serán publicados a través del portal de la página institucional de la OGESSE ESPECIALIZADA: www.hospitaltarapoto.gob.pe y talentos Perú por estricto orden de mérito, señalándose los que alcancen los puestos concursados.

3.7 Bonificaciones que corresponden por discapacidad o en el caso de licenciados de las Fuerzas Armadas o por deportista calificado de Alto Nivel.

- **Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento**

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



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



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

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

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

• **Bonificación por Discapacidad**

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total.

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



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

• Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

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

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

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

• Bonificación por Laborar (SERUMS).

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

- Quintil 1: 15%
- Quintil 2: 10%
- Quintil 3: 5%
- Quintil 4: 2%
- Quintil 5: 0% no tiene puntaje adicional.

IV DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

- **Declaratoria de desierto de un proceso:** El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:
 1. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
 2. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
 3. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de evaluación del proceso.
- **Cancelación del proceso de selección:** El proceso de selección puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:
 1. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
 2. Por restricciones presupuestales.
 3. Otras debidamente justificadas.



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUPÁN Y AYACUCHO"

V. DISPOSICIONES FINALES:

1. El Comité cumplirá sus funciones de acuerdo a lo normado en las presentes Bases.
2. El Comité adoptará sus decisiones por mayoría de votos en los casos que no estén contemplados en la presente Base.
3. Para el cumplimiento de las actividades, el Comité podrá contar con el apoyo logístico que estime pertinente.
4. El Comité redactará un acta por cada etapa del proceso, la misma que será publicada.
5. El Comité deberá presentar al final del proceso un informe final dirigido a la Dirección de Recursos Humanos y Docencia de la entidad.
6. La declaración de información no verídica puede acarrear responsabilidad administrativa, civil y penal

NOTA: Los postulantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido de la presente convocatoria y sus etapas.





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUAN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN N° 001-2024-OGESS ESPECIALIZADA

Sres. Miembros de la Comisión del Proceso CAS N°001-2024-OGESS ESPECIALIZADA

Yo, _____, Identificado con D.N.I. _____, domiciliado en el Jr. _____, Distrito de _____; Provincia de _____ y Departamento de _____; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección por la modalidad de Contratación Administrativo de Servicio, en el marco del Decreto Legislativo N° 1057, proceso de selección **N° 001-2024-OGESS ESPECIALIZADA**; por lo que solicito participar en el proceso de selección para cubrir el puesto de _____, con el código de puesto N° _____ en la OGESS Especializada _____ comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas para tal efecto y de adjudicar la plaza me comprometo a laborar el tiempo estipulado en la misma.

Tarapoto..... de..... de 2024.

Firma :
Nombre :
DNI :





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



OGESS ESPECIALIZADA

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ANEXO 02

FICHA DE PÓSTULANTE (FICHA RESUMEN CURRICULAR) DECLARACION JURADA DE DATOS PERSONALES

PROCESO DE SELECCIÓN CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS CAS TEMPORAL N°004-2023-OGESS ESPECIALIZADA

I. DATOS LABORALES

CODIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ÓRGANO
--------	-------------------	--------

II. DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		SEXO	
DNI	CARNET DE EXTRANJERIA			M	F
DIRECCION DEL DOMICILIO				DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCION			

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
---------------------	---------------------	--------------

TELEFONO DEL DOMICILIO	TELEFONO CELULAR 1	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO PERSONAL ALTERNO
CONADIS	N° CARNET/CODIGO	FUERZAS ARMADAS	N° CARNET/CODIGO

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

DEPORTISTA CALIFICADO ALTO NIVEL		DOCUMENTO QUE LO ACREDITE	N° DE FOLIO
SI	NO		

III. FORMACION ACADÉMICA

NIVEL	GRADO ACADEMICO	NOMBRE DE LA CARRERA O ESPECIALIDAD, MAESTRÍA O DOCTORADO	MES/AÑO		FECHA DE OBTENCIÓN N GRADO/TIT	CENTRO DE ESTUDIOS
			DESDE	HASTA		
Primaria						
Secundaria						
Técnica Básica (1 a 2 años)						
Técnica Superior (3 a 4 años)						
Universitaria						
Maestría						
Doctorado						
Otras (Especificar)						

Fecha de Egreso de la Formación Técnica o Universitaria (DD/MM/AAAA)

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





GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

IV. COLEGIATURA

COLEGIO PROFESIONAL		N° DE COLEGIATURA	
---------------------	--	-------------------	--

CONDICIÓN A LA FECHA	HABILITADO	SI	NO	Inhabilitado	

INDIQUE EL MOTIVO

V. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (DIPLOMADOS, PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN, CURSOS)

TIPO DE ESTUDIO (Curso / Diplomado / Programa de especialización)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS (Curso / Diplomado / Programa de Especialización, etc)	PERIODO DE ESTU		N° DE HORAS	CENTRO DE ESTUDIOS	FOLIO N°
		INICIO	FIN			

VI. OTROS ESTUDIOS (Idiomas, Herramientas Informáticas)

IDIOMA O DIALECTO				OFIMÁTICA			
IDIOMA O DIALECTO	Marca con una X el nivel alcanzado			PROGRAMA O SOFTWARE	Marca con una X el nivel alcanzado		
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO

Nota: No requieren de documentación sustentatoria

VII. EXPERIENCIA LABORAL (Completar desde el Último Trabajo o Trabajo Actual)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO (AÑO / MESES / DÍAS)		TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO: (AÑO / MESES / DÍAS)	
---	--	--	--

NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR (PRIVADO / PÚBLICO)	RÉGIMEN LABORAL	PUESTO / CARGO	DESDE	HASTA	FOLIO N°

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO	PUESTO / CARGO DEL JEFE DIRECTO	MOTIVO DEL CAMBIO	REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL

FUNCIONES PRINCIPALES

1	
2	
3	
4	
5	

REFERENCIA LABORAL

NOMBRE		PUESTO		TELÉFONO / CORREO	
--------	--	--------	--	-------------------	--





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUMÍN Y AYACUCHO"



NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ INSTITUCIÓN	SECTOR (PRIVADO / PÚBLICO)	RÉGIMEN LABORAL	PUESTO / CARGO	DESDE	HASTA	FOLIO N°	
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO / CARGO DEL JEFE DIRECTO		MOTIVO DEL CAMBIO		REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL	
FUNCIONES PRINCIPALES							
1							
2							
3							
4							
5							
REFERENCIA LABORAL							
NOMBRE			PUESTO	TELÉFONO / CORREO			
NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ INSTITUCIÓN		SECTOR (PRIVADO / PÚBLICO)	RÉGIMEN LABORAL	PUESTO / CARGO	DESDE	HASTA	FOLIO N°
NOMBRE DEL JEFE DIRECTO		PUESTO / CARGO DEL JEFE DIRECTO		MOTIVO DEL CAMBIO		REMUNERACIÓN FIJA MENSUAL	
FUNCIONES PRINCIPALES							
1							
2							
3							
4							
5							
REFERENCIA LABORAL							
NOMBRE			PUESTO	TELÉFONO / CORREO			

NOTA: PUEDE INSERTAR MAS FILAS PARA ADICIONAR EXPERIENCIA LABORALES

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y PODRÁ SER VERIFICADA POR LA ENTIDAD

FECHA:

FIRMA DEL POSTULANTE



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXON°03

DECLARACION JURADA DE POSTULACIONAL PROCESO

Yo, _____, identificado(a) con D.N.I. N° _____ y domiciliado en _____ Distrito _____ de _____ Provincie de _____ y Departamento _____ **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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

Asimismo, declaro mi voluntad de postulara este Concurso Público de manera transparente en el marco de la legislación nacional vigente.

Finalmente, declaro que:





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



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

(Marcar la respuesta y adjuntar los documentos correspondientes a lo marcado)

Lugar y Fecha:



Firma del/ de la Postulante

Huella Digital







OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JURÁN Y AYACUCHO"



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO¹

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

DECLARO BAJO JURAMENTO

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

Parentesco	Apellidos y Nombres	Dependencia de Trabajo	Cargo/Puesto

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

Por lo cual, declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

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

Lugar y fecha: de de 20.....

(firma del/la servidor/a)

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





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 05

RECLAMOS E IMPUGNACIONES

MIEMBROS DE LA COMISION EVALUADORA DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS 001-2024 OGESSE ESPECIALIZADA

FECHA	APELLIDOS Y NOMBRES
DNI	DOMICILIO
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
CODIGO DEL PUESTO	CARGO AL QUE POSTULA

CONDICIÓN DE RESULTADOS (Marque el motivo de su reclamo)

NOAPTO ()
DESCALIFICADO ()

DESCRIPCIÓN BREVE DEL RECLAMO (Llenar con letra imprenta y legible)

Empty space for the description of the claim.

.....
FIRMA

DNI.....





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



ANEXON°06

ACTA DE EVALUACIÓN CURRICULAR INTERNO

CONVOCATORIA CAS TEMPORAL N°001-2024.

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UNA

En la ciudad de Tarapoto, siendo las a.m./p.m. del día ____/____/____, en las instalaciones del aula 02 de la OGESS Especializada, sito en el Jr. Delgado Morey N° 503 – Partido Alto, distrito de _____, provincia de _____ y departamento de _____ se efectuó la evaluación curricular de la presente convocatoria CAS, según el siguiente detalle:



I. RELACIÓN DE POSTULANTES

N°	POSTULANTE: APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
1		

II. REQUISITOS MÍNIMOS / PERFIL DEL PUESTO

N°	RUBRO	DETALLE
1	EXPERIENCIA	EXPERIENCIA GENERAL DE _____ AÑO(S) EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO
2	EXPERIENCIA	EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE _____ AÑO(S) DESEMPEÑANDO FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO.
3	EXPERIENCIA	EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE _____ AÑO(S) DESEMPEÑANDO FUNCIONES RELACIONADAS AL PUESTO EN EL SECTOR PÚBLICO.
4	FORMACIÓN ACADÉMICA	
5	ESPECIALIZACIÓN/CURSO	
6	CURSOS Y/O CAPACITACIONES	



III. EVALUACIÓN CURRICULAR

N°	POSTULANTE: APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS (C, NC, NA)						CONDICIÓN: ADMITIDO Y NO ADMITIDO	FORMACIÓN ACADÉMICA	TÍTULO O CONSTANCIA DE ESPECIALIDAD	DIPLOMADOS O ESPECIALIZACIÓN	CAPACITACIONES (CURSOS, CAPACITACIONES, TALLERES)	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECÍFICA	EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN EL SECTOR PÚBLICO	PUNTAJE DE EVALUACIÓN CURRICULAR (PUNTAJE MÁXIMO 60 PUNTOS Y PUNTAJE MÍNIMO 32 PUNTOS)	
			1	2	3	4	5	6										

Leyenda: C=Cumple, NC=No Cumple, NA=No Acredita



IV. RESUMEN DE RESULTADOS DE EVALUACIÓN CURRICULAR

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PUNTAJE EC	RESULTADO



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXON° 07

ACTA DE EVALUACIÓN CURRICULAR EXTERNO

CONVOCATORIAS TEMPORAL N°001-2024

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UNA _____

RELACIÓN DE POSTULANTES APTOS PARA LA ENTREVISTA PERSONAL

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PUNTAJE	RESULTADO	HORA DE ENTREVISTA PERSONAL





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 08

**FORMATO DE CONFORMACIÓN DE COMITÉ DE SELECCIÓN CAS
CONVOCATORIAS TEMPORAL N°001-2024.**



CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN/A _____



De conformidad con lo establecido en la Directiva N° 001-2023-GRSM, Disposiciones para la contratación de personal bajo el régimen especial de contratación administrativa de servicios en la OGESS Especializada, aprobada por; se conforma el Comité de Selección encargado de la entrevista personal, de la siguiente forma:

1. Miembros titulares:

	Nombres y Apellidos	Cargo
Miembro titular 1 (área usuaria, quien preside)		
Miembro titular 2 (OGP)		
Miembro titular 3 (opcional)		



2. Miembros suplentes:

	Nombres y Apellidos	Cargo
Miembro suplente 1 (área usuaria, quien preside)		
Miembro suplente 2 (OGP)		
Miembro titular 3 (opcional)		



Lugar y fecha:

.....

(Firma del Director de la Dirección de Recursos Humanos)



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 09

COMPROMISO DE INTEGRIDAD DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN CAS

CONVOCATORIA CAS TEMPORAL N° ____ -20__

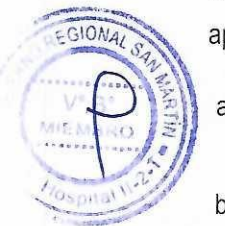
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN/A _____



Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°; en mi calidad de servidor civil del órgano o unidad orgánicas, al haber sido designado como miembro del Comité de Selección CAS de la Convocatoria N° - 20.....; manifiesto mi compromiso de cumplir mi función en estricta observancia de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la función pública y su reglamento; así como de las normas o disposiciones de/sobre integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, y realizar las evaluaciones de los/las postulantes de forma imparcial, objetiva y en estricto cumplimiento de lo establecido en las bases de la convocatoria CAS y demás normas aplicables. En ese sentido, me comprometo a presentar mi abstención en los siguientes supuestos:



- a. Si mi cónyuge, conviviente, pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad se encuentra como postulante.
- b. Cuando personalmente, o bien mi cónyuge, conviviente o algún pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, tuviese interés en el resultado del proceso de selección.
- c. Cuando tuviese amistad íntima o enemistad manifiesta o conflicto de intereses objetivo con cualquiera de los/las postulantes, que se hagan evidentes mediante actitudes o hechos manifiestos en el proceso de selección.
- 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/las postulantes.



Declaro conocer que, de no presentar mi abstención, a pesar de encontrarme en alguno de los supuestos señalados, estaría incurriendo en responsabilidad administrativa, civil o penal, pasible de sanción.

Lugar y fecha:

.....
(Firma / nombre y apellidos / DNI N°)





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”



ANEXO N° 10

ACTA DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL

CONVOCATORIA CAS N° -20__

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UNA _____

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL

El postulante para ser considerado +ADMITIDO/A debe alcanzar un puntaje mínimo de 32 sobre un total de 50 puntos.



FACTORES DE EVALUACION	Muy por encima de lo esperado	Por encima de lo esperado	Dentro de lo esperado	Por debajo de lo esperado	Muy por debajo de lo esperado	PUNTAJE
	(10) Puntos	(8) Puntos	(06) Puntos	(04) Puntos	(02) Puntos	
IMAGEN PERSONAL Apariencia. Está conformada por la vestimenta, el peinado y los complementos. Comunicación verbal. Lenguaje gestual y comunicación corporal. ... Comportamiento y actitud.						
EVIDENCIA DE LOGROS Demuestra conocimientos técnicos relacionados al puesto a través de experiencias laborales anteriores. Tiene capacidad de análisis y aplicación. (área usuaria)						
INTEGRIDAD Tiene capacidad de análisis y aplicación. (área usuaria)						
ADAPTACIÓN AL PUESTO Y CULTURA ORGANIZACIONAL Evidencia a través de ejemplos actitudes servicio y entiende y se adapta fácilmente a la institución. (área OGP)						
HABILIDADES ESTABLECIDAS EN EL PERFIL DEL PUESTO Según Bases del Proceso (Área OGP/usuario)						
PUNTAJE TOTAL						



Firma del Presidente del Comité CAS

Firma del miembro del Comité CAS



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUAN Y AYACUCHO"



ANEXO N°11

ACTA DE RESULTADOS FINALES

CONVOCATORIA CAS N° _____ -20__

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UNA _____

N°	Apellidos y Nombres	DNI	PUNTAJE EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS/PSICOTECNICA	PUNTAJE EVALUACIÓN CURRICULAR	PUNTAJE ENTREVISTA PERSONAL (*)	PUNTAJE ANTE SDE %BONIF 10%B	BONIF. LIC. FF.AA. (**) 15%	BONIF. DISCAP (**) (***)	PUNTAJE FINAL	RESULTADO
1										
2										
3										
4										



CONSIDERACIONES PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: (Detallar según las bases o la directiva)

LA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR Y ACCIONES A EFECTUAR SON LAS SIGUIENTES: (Detallar según las bases o la directiva)

Lugar y fecha:





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



ANEXO N° 13

DECLARACIÓN JURADA DE RÉGIMEN PENSIONARIO

Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°

DECLAROBAJO JURAMENTO

(Marca con una "X" dentro del recuadro, según corresponda)



I. PARA EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES

Actualmente estoy afiliado al Sistema Privado de Pensiones	AFP Hábitat	
	AFP Integra	
	AFP Prima	
	AFP Profuturo	
Actualmente soy pensionista del Sistema Privado de Pensiones (Sí o No)		



II. PARA EL SISTEMA DE PENSIONES:

Actualmente estoy afiliado al Sistema Nacional de Pensiones	
Actualmente soy pensionista del Sistema Nacional de Pensiones (Sí o No)	



III. OTROS SISTEMAS PENSIONARIOS:

Soy pensionista de la Caja de Pensión Militar/ Policial	
Soy pensionista del Régimen Pensionario m del D.L20530	
Otros(especificar)	

Lugar y fecha:

.....

Firma del/la servidor/a



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



ANEXO N° 14

DECLARACIÓN JURADA DE DEPÓSITO DE HABERES

Señores:

OGESS ESPECIALIZADA.

Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°, colaborador(a) de, autorizo que los depósitos de mis haberes sean abonados en el:



Marque con una "X"	BANCO	NÚMERO DECUENTA	NÚMERO DE CÓDIGO INTERBANCARIO
	Banco de Crédito		
	Banco Continental		
	Banco Interbank		
	Banco Scotiabank		
	Banco de la Nación		
	Otros:		

Asimismo, se adjunta voucher con el número de cuenta y número de código interbancario.



Lugar y fecha:

.....
Firma del/la servidor/a





GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 15

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO DE DERECHOHABIENTES

Decreto Supremo N° 015-2010-TR y Res. N° 010-2011/SUNAT

DATOS PERSONALES DEL TITULAR			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° DNI(*)
DOMICILIO (Dirección-Distrito - Provincia-Departamento)		Correo Electrónico	Teléfono
DATOS DE ESPOSO(A)/CÓNYUGE/CONCUBINO /GESTANTE			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° DNI(*)
DATOS DE HIJOS			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° DNI(*)
NOTA	<p>Se deberá presentar una copia del acta o partida de matrimonio con una antigüedad no menor a tres meses para el caso de cónyuge, así mismo para el caso de concubino, deberá ser la escritura pública o resolución judicial de reconocimiento de la unión de hecho (Ley N° 29560). Igualmente, para acreditar a los hijos deberá presentar copia de DNI, carné de extranjería o pasaporte.</p> <p>En el caso de matrimonio celebrados en el extranjero el Acta o Partida de matrimonio inscrito en el Registro Consular peruano del lugar de celebración del acto o el Acta o Partida de matrimonio legalizado por el consulado peruano de su jurisdicción y por el Ministerio de Relaciones Exteriores e inscritos en la municipalidad o RENIEC.</p> <p>En el caso de la madre gestante se deberá presentar Escritura Pública, testamento o la sentencia de declaración de paternidad que acredite el reconocimiento del concebido.</p> <p>En el caso de hijos(s) mayor de 18 años incapacitados de forma permanente, se deberá presentar una Resolución de Incapacidad otorgada por el Centro de Asistencia de EsSalud, la misma que es transmitida por el titular según los procedimientos por dicha entidad.</p>		

(*) Adjuntar copia simple del DNI (Legible)

(**) Menores de 18 años o incapacitados de forma permanente

Lugar y fecha:

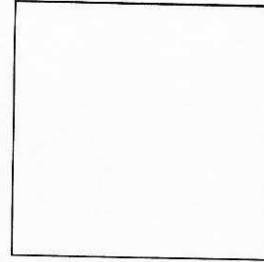
.....
Firma del/de la postulante





ANEXO N° 16

FICHA DE DATOS PERSONALES



I. DATOS PERSONALES



Apellido paterno:
Apellido materno:
Nombres:
Tipo de documento de
identidad y Número (DNI /
CE / Pasaporte)
Correo electrónico:

Autorizo que se me notifique o comunice cualquier acto administrativo a través del presente correo.



Domicilio (Av. / Calle /
Pasaje / jr) :
Distrito / provincial/
departamento del domicilio
RUC N°
Teléfono fijo:
Celular n°:
Fecha de suscripción del
contrato:
Fecha de inicio de labores:

II. DATOS ACADÉMICOS

Estudios técnicos / universitarios / post grado



Institución:
Profesión o especialidad
Grado obtenido

Fecha de expedición:

Institución
Profesión o especialidad
Grado obtenido

Fecha de expedición:

Institución
Profesión o especialidad
Grado obtenido

Fecha de expedición:

Colegiatura
Colegio profesional
N° Colegiatura
Fecha de incorporación al colegio profesional:



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

III. DATOS FAMILIARES

Nombre de cónyuge o conviviente: _____ Tipo de Documento de Identidad (DNI/CE/Pasaporte): N° _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Hijos:

Apellidos y Nombres	Fecha Nacimiento Edad	DNI
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Padres:

Apellidos y Nombres	Fecha Nacimiento Edad	DNI
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

En caso de EMERGENCIA avisar a:

Nombre y apellidos:
Teléfonos

Nombre y apellidos:
Teléfonos

Lugar y fecha:

.....
Firma del / la servidor/a





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



ANEXO N° 17

DECLARACIÓN JURADA DE INCORPORACIÓN

Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°, con domicilio en, con correo electrónico personal:, con la finalidad de suscribir el contrato respectivo;

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- ✓ No registrar Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales
- ✓ No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o para desempeñar función pública.
- ✓ No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, dispuesto por la Ley N° 28970 y en el Decreto Supremo N° 002-2007-JUS.
- ✓ No estar inscrito en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles- RNSSC-SERVIR
- ✓ No estar inscrito en el Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción.
- ✓ No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones de Reparaciones Civiles – REDERECI.
- ✓ No estar inscrito en el Registro Nacional de Detenidos y Sentenciados a Pena Privativa de Libertad Efectiva-RENADESPPLE.
- ✓ No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada (firme) por alguno de los delitos previstos en los artículos 2, 4, 4-A, 5, 6, 6-A, 6-B, 8, y 9 del Decreto Ley N° 25475, 316-A, 153, 179, 179-A, 180, 181, 181-A, 170, 171, 172, 173, 173-A, 174, 175, 176, 176-A, 177, 296, 296-A, 296-B, 296-C, 297, 298, 301 y 302 del Código Penal, conforme a lo dispuesto en la Ley N° 30794 y modificaciones posteriores.
- ✓ No estar impedido de contratar con el Estado.
- ✓ No percibir doble ingreso por parte del Estado.
- ✓ Que la documentación que sustenta mi grado académico y/o capacitación y/o experiencia laboral presentada, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
- ✓ Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio real actual en el cual autorizo se me notifique cualquier disposición o comunicado del GRSM.
- ✓ Que la dirección electrónica antes consignada, es la que corresponde a mi cuenta de correo personal actual en el cual autorizo se me notifique cualquier disposición o comunicado del GRSM.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411 del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Lugar y fecha:

.....
Firma del/la servidor/a





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



ANEXO N° 18

CARGO DE RECEPCIÓN Y DE HABER LEÍDO EL CÓDIGO DE ÉTICA Y DISPOSICIONES SOBRE INTEGRIDAD

Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°.....; voluntariamente declaro haber leído las disposiciones contenidas en la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, con la finalidad de comprometerme a su cumplimiento.



Asimismo, me adhiero a los principios éticos y valores consignados en el Código de Ética y cumplir con sus normas de conducta.

Finalmente, señalo que la citada norma como su reglamento, me han sido entregadas por la Oficina de Gestión de las Personas.

Lugar y fecha:



.....
Firma del/la servidor/a





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 19

CARGO DE RECEPCIÓN Y DE HABER LEÍDO EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO LA OGESS ESPECIALIZADA.

Yo,....., identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°.....; voluntariamente declaro haber leído, tener conocimiento y cumplir las disposiciones contenidas en el Reglamento Interno de Trabajo de la OGESS Especializada

Finalmente, señalo que la citada norma me ha sido entregada por la Dirección de Recursos Humanos

Lugar y fecha:

.....
Firma del/la servidor/a





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DUBLI BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 20

DECLARACIÓN JURADA SOBRE DIRECTIVAS DE LA OGESS ESPECIALIZADA

Yo,....., identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°.....; voluntariamente declaro haber leído los siguientes instrumentos de gestión:

1. (Listar los documentos de gestión que se dan a conocer al servidor/a)
2.
3.
4.

Finalmente, señalo que he tomado conocimiento de los instrumentos de gestión antes detallados, a través de la Oficina de Gestión de las Personas.

Lugar y fecha:

.....
Firma del/la servidor/a





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

ANEXO N° 21

MODELO DE VOTO EN MINORÍA

Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°; declaro que en la etapa de se ha suscitado la siguiente situación:

.....
.....
.....
.....

Ante ello, expreso mi disconformidad con la decisión adoptada por el/la Presidente del Comité de Selección del Proceso de Selección CAS N°, Sr./a punto

.....
.....
.....
.....

Finalmente, señalo que el/la suscrito/a sólo es responsable por la postura minoritaria antes indicada, difiriendo de la decisión adoptada en el presente caso.

Lugar y fecha:

.....
Firma del/la miembro del Comité de Selección





OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO
"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 22

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LA DIRECTIVA, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ASIGNACIÓN, USO, CUIDADO Y ENTREGA DE LOS BIENES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DE LA OGESS ESPECIALIZADA.



Yo, identificado(a) con documento de identidad (DNI, Carnet Extranjería, Pasaporte) N°; servidor/a civil de la OGESS Especializada, dejo constancia de haber recibido la Directiva o disposiciones para la asignación, uso, cuidado y entrega de bienes patrimoniales de propiedad de la OGESS Especializada; así como de mi compromiso de su cumplimiento.



Lugar y fecha:



.....
Firma del/la servidor/a

