PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: MEDICO ESPECIALISTA

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR ACTIVIDADES DE ASISTENCIA MÉDICA INTEGRAL EN REHABILITACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS PORTADORAS DE LESIONES MEDULARES CON LA FINALIDAD DE LOGRAR LOS OBJETIVOS Y METAS TRAZADAS.

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN PACIENTES ADULTOS Y NIÑOS CON LESIÓN MEDULAR EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y/O DE CONSULTORIO, O SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO DEFINIDO POR JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

REALIZAR ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS PARA SU ÁREA DE COMPETENCIA

APOYAR EN LA SUPERVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO PRESCRITO

ELABORAR HISTORIAS CLINICAS, EPICRISIS, CONSTANCIAS DE ATENCIÓN, INFORMES, CERTIFICADOS Y OTROS QUE SE LE ASIGNE

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS DE ACUERDO A SOLICITUD DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO

REALIZAR LABORES DE DOCENCIA CORRESPONDIENTES A LA ESPECIALIDAD Y CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE OTRA INSTITUCIÓN DE ACUERDO A INDICACION DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

OTRAS FUNCIONES AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa
[ ] Primaria	[ ]	[ ]
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[ ]
[X] Universitaria	[ ]	[X]

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

[ ] Egresado(a)		TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO
[ ] Bachiller		
[X] Título / Licenciatura		
[ ] Maestría		
[ ] Egresado(a)	[ ] Grado	
[ ] Doctorado		
[ ] Egresado(a)	[ ] Titulado	

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
[X] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?
[X] Sí [ ] No

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
DEPTO. DE LESIONES MEDULARES
V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

CONOCIMIENTOS EN REHABILITACION, REHABILITACION DE PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS DE REHABILITACIÓN DE PACIENTES CON LESION MEDULAR.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

UN (01) AÑO

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Sí		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS
*TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
*REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDAD (RNE)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 7,990.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: MEDICO ESPECIALISTA

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SU ESPECIALIDAD MÉDICA EN PACIENTES ADULTOS Y/O NIÑOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO O CON INTERVENCIONES DE CUIDADOS INTENSIVOS/INTERMEDIOS, U OTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO DEFINIDO POR JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

REALIZAR ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS Y CORRESPONDIENTES PARA SU ÁREA DE COMPETENCIA.

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS DE ACUERDO A SOLICITUD DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

OTRAS AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE ASISTENCIA MÉDICA A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

		Incompleta	Completa
	Primaria		
	Secundaria		
	Técnica Básica (1 ó 2 años)		
	Técnica Superior (3 ó 4 años)		
X	Universitaria		X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)		
	Bachiller		
X	Titulo / Licenciatura		
	Maestria		
	Egresado(a)		Grado
	Doctorado		
	Egresado(a)		Titulado

TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

X Si ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Sí ☐ No

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DPTO. DE LESIONES MEDULARES – V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

CONOCIMIENTOS EN ATENCIÓN A PACIENTES HOSPITALIZADOS.

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS RELACIONADOS A LA ESPECIALIDAD.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Si		No
Anote el sustento:				

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS
*TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA INTENSIVA / MEDICINA INTERNA
*REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDAD (RNE)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 7,990.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS
Nombre del Puesto:	MEDICO ESPECIALISTA
Dependencia Funcional:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SU ESPECIALIDAD MÉDICA EN PACIENTES ADULTOS Y/O NIÑOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO, U OTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO DEFINIDO POR JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

REALIZAR ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS PROGRAMADOS Y CORRESPONDIENTES PARA SU ÁREA DE COMPETENCIA.

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS DE ACUERDO A SOLICITUD DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

OTRAS AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE ASISTENCIA MÉDICA A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa
[ ] Primaria	[ ]	[ ]
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[ ]
[X] Universitaria	[ ]	[X]

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

[ ]	Egresado(a)		
[ ]	Bachiller		
[X]	Titulo / Licenciatura		TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO
[ ]	Maestria		
[ ]	Egresado(a)	[ ] Grado	
[ ]	Doctorado		
[ ]	Egresado(a)	[ ] Titulado	

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

[X] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Sí [ ] No

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD - INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN - DPTO. DE LESIONES MEDULARES - V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

ENTRENAMIENTO EN ATENCIÓN A PACIENTES HOSPITALIZADOS O ATENCIÓN A PACIENTES CON DISCAPACIDAD NEUROLOGICA

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS RELACIONADOS A LA ESPECIALIDAD

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		SI		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS
*TITULO DE ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
*REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIDAD (RNE)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 7,990.00

M.C. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS
Nombre del Puesto:	TECNÓLOGO MÉDICO TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
Dependencia Funcional:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

DESARROLLAR ACCIONES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN PRESTACIÓN, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE CAPACITACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR LESIONES MEDULARES

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU ESPECIALIDAD.

APLICAR MÉTODOS Y TÉCNICAS DE EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PROPIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU ÁREA, PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

EMITIR INFORMES DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS NUEVOS MÉTODOS DE TRATAMIENTO VIGENTES EN MATERIA DE TERAPIA FÍSICA DEL PROGRAMA DE LESIONES MEDULARES

REALIZAR LABORES DE DOCENCIA Y ASESORIA A INTERNOS DE SU ÁREA RESPECTO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON LESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL. CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE OTRA INSTITUCIÓN

OTRAS FUNCIONES DELEGADAS POR EL JEFE INMEDIATO, ALINEADAS A LAS FUNCIONES DEL CARGO O ASIGNADAS POR NORMA EXPRESA.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

		Incompleta	Completa
	Primaria		
	Secundaria		
	Técnica Básica (1 ó 2 años)		
	Técnica Superior (3 ó 4 años)		
X	Universitaria		X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)		
	Bachiller		
X	Titulo / Licenciatura		
	Maestria		
	Egresado(a)		Grado
	Doctorado		
	Egresado(a)		Titulado

TITULO PROFESIONAL DE TECNOLOGO MÉDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

X Sí ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Sí ☐ No

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DPTO. DE LESIONES MEDULARES – V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

ENTRENAMIENTO EN ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS RELACIONADOS AL TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD NEUROLÓGICA O TERAPIA CARDIORRESPIRATORIA Y/O DEPORTIVA.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Sí		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS
*ESTUDIOS EN LA ESPECIALIDAD DE FISIOTERAPIA CARDIORESPIRATORIA (DESEABLE)

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPON

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: TECNÓLOGO MÉDICO TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

DESARROLLAR ACCIONES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN PRESTACIÓN, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE CAPACITACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR LESIONES MEDULARES

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU ESPECIALIDAD.

APLICAR MÉTODOS Y TÉCNICAS DE EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PROPIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU ÁREA, PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

EMITIR INFORMES DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS NUEVOS MÉTODOS DE TRATAMIENTO VIGENTES EN MATERIA DE TERAPIA FÍSICA DEL PROGRAMA DE LESIONES MEDULARES

REALIZAR LABORES DE DOCENCIA Y ASESORIA A INTERNOS DE SU ÁREA RESPECTO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON LESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL. CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE OTRA INSTITUCIÓN

OTRAS FUNCIONES DELEGADAS POR EL JEFE INMEDIATO, ALINEADAS A LAS FUNCIONES DEL CARGO O ASIGNADAS POR NORMA EXPRESA.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

		Incompleta	Completa
	Primaria		
	Secundaria		
	Técnica Básica (1 ó 2 años)		
	Técnica Superior (3 ó 4 años)		
X	Universitaria		X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)		TITULO PROFESIONAL DE TECNOLOGO MÉDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
	Bachiller		
X	Titulo / Licenciatura		
	Maestria		
	Egresado(a)	Grado	
	Doctorado		
	Egresado(a)	Titulado	

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?
X Si ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?
X Sí ☐ No

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Lesiones Medulares

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DPTO. DE LESIONES MEDULARES – V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora)*:

CONOCIMIENTOS EN ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS CORRESPONDIENTES AL TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD NEUROLOGICA

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

UN (01) AÑO

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Sí		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: PSICOLOGO (A)

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA COMO PARTE DEL TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON LESIÓN MEDULAR

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE PSICOLOGÍA SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO DEFINIDO POR JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

EJECUTAR ESTUDIOS Y ANÁLISIS PSICOLOGICOS APLICANDO E INTERPRETANDO PRUEBAS PSICOLOGICAS

BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS PACIENTES CON SECUELA DE LESIONES MEDULARES QUE LO REQUIERAN

EMITIR INFORMES DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES AL ÁREA Y DE ACUERDO A LO SOLICITADO LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

OTRAS FUNCIONES AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

		Incompleta	Completa
	Primaria		
	Secundaria		
	Técnica Básica (1 ó 2 años)		
	Técnica Superior (3 ó 4 años)		
X	Universitaria		X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)		
	Bachiller		
X	Titulo / Licenciatura		
	Maestria		
	Egresado(a)		Grado
	Doctorado		
	Egresado(a)		Titulado

TITULO PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

X Sí ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Si ☐ No

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

MINISTERIO DE SALUD – DPTO. DE LESIONES MEDULARES – V°B° – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto ***(No requiere documentación sustentadora):***

CONOCIMIENTOS EN ATENCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS CORRESPONDIENTES A LA ATENCION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

UN (01) AÑO

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Si		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: TECNÓLOGO MÉDICO TERAPIA DE LENGUAJE

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

DESARROLLAR ACCIONES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN PRESTACIÓN, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE CAPACITACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR LESIONES MEDULARES

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU ESPECIALIDAD.

APLICAR MÉTODOS Y TÉCNICAS DE EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PROPIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU CAMPO PROFESIONAL PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

EMITIR INFORMES DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS NUEVOS MÉTODOS DE TRATAMIENTO VIGENTES EN MATERIA DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL PROGRAMA DE LESIONES MEDULARES

REALIZAR LABORES DE DOCENCIA Y ASESORÍA A INTERNOS DE SU ÁREA RESPECTO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON LESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL. CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE OTRA INSTITUCIÓN

OTRAS AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa
Primaria		
Secundaria		
Técnica Básica (1 ó 2 años)		
Técnica Superior (3 ó 4 años)		
X Universitaria		X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)	
	Bachiller	
X	Título / Licenciatura	
	Maestría	
	Egresado(a)	Grado
	Doctorado	
	Egresado(a)	Titulado

TITULO PROFESIONAL DE TECNOLOGO MÉDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

X Sí ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Sí ☐ No

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES – V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

CONOCIMIENTOS EN ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS RELAACIONADOS A LA ESPECIALIDAD Y/O CORRESPONDIENTES AL TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD NEUROLÓGICA

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Sí		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: TECNÓLOGO MÉDICO TERAPIA OCUPACIONAL

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

DESARROLLAR ACCIONES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN PRESTACIÓN, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE CAPACITACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR LESIONES MEDULARES

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU ESPECIALIDAD.

APLICAR MÉTODOS Y TÉCNICAS DE EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PROPIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN SU CAMPO PROFESIONAL PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

EMITIR INFORMES DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

FORMULAR DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS NUEVOS MÉTODOS DE TRATAMIENTO VIGENTES EN MATERIA DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL PROGRAMA DE LESIONES MEDULARES

REALIZAR LABORES DE DOCENCIA Y ASESORÍA A INTERNOS DE SU ÁREA RESPECTO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON LESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL. CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES DE OTRA INSTITUCIÓN

OTRAS FUNCIONES AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

		Incompleta	Completa
	Primaria		
	Secundaria		
	Técnica Básica (1 ó 2 años)		
	Técnica Superior (3 ó 4 años)		
X	Universitaria		X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)		
	Bachiller		
X	Título / Licenciatura		
	Maestria		
	Egresado(a)		Grado
	Doctorado		
	Egresado(a)		Titulado

TITULO PROFESIONAL DE TECNOLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

X Sí ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Sí ☐ No

MINISTERIO DE SALUD – INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN – DPTO. DE LESIONES MEDULARES – V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

CONOCIMIENTO EN MÉTODOS Y TÉCNICAS DE EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OCUPACIÓN DE LAS PERSONAS

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS CORRESPONDIENTES AL TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Sí		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN

PERÚ | Ministerio de Salud

ANEXO N° 02
PERFIL DE PUESTO

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Organica: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS

Nombre del Puesto: TRABAJADOR/A SOCIAL

Dependencia Funcional: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

DESARROLLAR ACCIONES DE TRABAJO SOCIAL COMO PARTE DEL TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR LESIONES MEDULARES

FUNCIONES DEL PUESTO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL EN EL CAMPO DE LA REHABILITACION DE LA PERSONA CON LESION MEDULAR.

REALIZAR ESTUDIO SOCIAL NECESARIO PARA DETERMINAR LOS RECURSOS ECONÓMICOS, FAMILIARES Y DE LA COMUNIDAD CON EL QUE CUENTA EL PACIENTE CON LESION MEDULAR

EMITIR INFORMES DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS PACIENTES CON LESIONES MEDULARES

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES

PARTICIPAR EN REUNIONES CLÍNICAS DEL EQUIPO MULDISCIPLINARIO

ESTUDIAR LAS CARACTERISTICAS DE LA DINÁMICA FAMILIAR, PARA ORIENTAR LA PARTICIPACION DE LA PERSONA CON LESION MEDULAR

PARTICIPAR EN LA PLANIFICACIÓN, COORDINACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACION DE PROGRAMAS A LA INSERCIÓN SOCIOFAMILIAR, LABORAL Y EDUCATIVO DE CORRESPONDER

OTRAS FUNCIONES AFINES AL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO.

CONDICIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LESIONES MEDULARES

Coordinaciones Externas

CON INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA ASPECTOS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL A SOLICITUD DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa
	Primaria	
	Secundaria	
	Técnica Básica (1 ó 2 años)	
	Técnica Superior (3 ó 4 años)	
X	Universitaria	X

B) Grado(s) / (situación academica y estudios requeridos para el puesto).
Marca con una "X" su grado academico, asi como indicar en el recuadro su carrera profesional.

	Egresado(a)		
	Bachiller		
X	Titulo / Licenciatura		TITULO PROFESIONAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL
	Maestria		
	Egresado(a)	Grado	
	Doctorado		
	Egresado(a)	Titulado	

C) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

X Sí ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Sí ☐ No

MINISTERIO DE SALUD - INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

MINISTERIO DE SALUD - INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN DE LESIONES MEDULARES - V°B°

CONOCIMIENTOS:

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto *(No requiere documentación sustentadora):*

CONOCIMIENTO EN ESTUDIO SOCIAL DE LAS PERSONAS

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

CURSOS RELACIONADOS A LA ESPECIALIDAD

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)	X				.....				
Otros:.....					Observaciones:				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad de años de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

UN (01) AÑO

Experiencia específica

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

UN (01) AÑO

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

NO REQUIERE

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

	Practicante profesional		Auxiliar o asistente	X	Analista		Supervisor/ coordinador		Jefe de area o Departamento		Gerente o Director

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

NO REQUIERE

Nacionalidad

¿Se requiere nacionalidad peruana?		Sí		No

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

* Compromiso
* Orientación a resultados
* Trabajo en equipo
* Liderazgo
* Capacidad de organización y planificación
* Integridad
* Orientación al usuario
* Capacidad de análisis e innovación

REQUISITOS ADICIONALES

*SERUMS

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL:

S/ 4,840.00

MC. LUIS ALBERTO ASTOCAZA MIRANDA
CMP 72298 RNE 39658
Jefe del Dpto. de Investigación, Docencia y Rehabilitación
Integral de Lesiones Medulares
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPON

M.C. LUIS MIGUEL FARRO UCEDA
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 25776 RNE 11226
Dirección Ejecutiva de Investigación Docencia
y Rehabilitación Integral en Funciones Motoras
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN