



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Seguro en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

CONVOCATORIA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - 2020 COVID 19 - II INR - CHORRILLOS

I. GENERALIDADES:

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE:

Unidad Ejecutora 125 – Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón - RUC N.º 20131377577.

1.2. DOMICILIO LEGAL:

Av. Defensores del Morro 264, Chorrillos 15057

1.3. OBJETO DE CONVOCATORIA:

Contratar personal asistencial en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios, en el marco del D.U. N.º 029-2020 y sus modificatorias, destinados a la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus (Covid19), en la Unidad Ejecutora 125 – Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú – Japón.

RESUMEN DE REQUERIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE CAS COVID - 19 - II INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON

Table with 6 columns: Direccion, Profesion, Especialidad, Cargo, PEAS A Contratar, Retribucion Mensual. It lists requirements for three departments: Integral Functions, Diagnostic and Treatment, and Nursing, with a total of 63 positions to be recruited.





**PERÚ**

**Ministerio de Salud**

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Universalización de la Salud"

**II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio:	Incluido en el numeral <b>1.3 Objeto de Convocatoria.</b>
Duración del contrato:	(03) meses.
Retribución mensual:	Incluido en el numeral <b>1.3 Objeto de Convocatoria</b>
Otras condiciones del esenciales del contrato	De acuerdo a la necesidad del objetivo.

**III. PERFIL DE PUESTO.**

CONDICION	REQUISITOS
PROFESIONALES DE LA SALUD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional Universitario a Nombre de la Nación (según el cargo que postula).</li> <li>• Constancia de Habilitación Profesional vigente.</li> </ul>
TÉCNICOS	Título de Técnico otorgado por un Instituto Superior Tecnológico a Nombre de la Nación. (según el cargo que postula).



**IV. CONVOCATORIA:**

La convocatoria se realiza a través del Portal Institucional de la – Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón, a través de las redes sociales de la entidad y otros medios que promuevan el acceso a las oportunidades de trabajo e información a fin de promover la transparencia del concurso que oferta el estado.



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación  
Dra. Adriana Reboza Flores  
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Universalización de la Salud"

DIRECTOR / JEFE A CARGO DE LA EVALUACION		
DRA. LICETTI VILLENA ROSA ANGELICA	CORREO PARA EVALUACION : deidrifmotoras.inr@gmail.com	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN FUNCIONES MOTORAS
DIRECTOR / JEFE A CARGO DE LA EVALUACION		
DR. CASTRO APARICIO JORGE EDUARDO	CORREO PARA EVALUACION : deidaadt.inr@gmail.com	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
DIRECTOR / JEFE A CARGO DE LA EVALUACION		
LIC. MENDOZA ORTEGA HERMINIA MAGALI	CORREO PARA EVALUACION : convocatoriaenfermeriainr@gmail.com	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Debiendo adjuntar lo siguiente:



Anexo 1. "Ficha Única de datos para la Contratación de personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020.

Curriculum Vitae en formato digital, de acuerdo al orden del llenado en el Anexo 1

Ambos documentos deben estar debidamente firmados, por tanto, tienen carácter de declaración jurada, siendo responsable el postulante de la información consignada.

"Mencionar en asunto la siguiente descripción -Convocatoria CAS COVID 19 -II -APELLIDOS Y CARGO A POSTULAR"



PERÚ

Ministerio de Salud

Miceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Universalización de la Salud"

**CRONOGRAMA PARA LA CONTRATACION EXTRAORDINARIA DE PERSONAL EN LA MODALIDAD CAS 2020 – COVID 19 - II, TOMANDO COMO BASE LAS DISPOSICIONES EXTRAORDINARIAS EN MATERIA DE CONTRATACION DE PERSONAL ASISTENCIAL DEL SECTOR PÚBLICO:**

N°	ETAPA	DESDE EL
1°	Postulante remite su Curriculum Vitae digital y Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal (Anexo 1) ambos en un solo archivo en formato PDF	18/08/2020 al 31/08/2020
2°	Evaluación Curricular	19/08/2020 al 31/08/2020
3°	Publicación de Resultados	1/09/2020
4°	Remisión del Contrato de seleccionados	01/09/2020 al 02/09/2020
5°	Inicio de Labores	3/09/2020



**MODALIDAD DE POSTULACIÓN INSCRIPCIÓN Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES:**

**MODALIDAD DE POSTULACIÓN**

La postulación es vía electrónica a los siguientes correos: Podrá participar toda persona natural que cumpla con los requisitos mínimos señalados en el perfil



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación  
"Dra. Adriana Rebaza Flores"  
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Universalización de la Salud"

## V. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:

### DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO:

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumpla con los requisitos mínimos.

### CANCELACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- Por restricciones presupuestaria.
- Otras debidamente justificadas.

## VI. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS:

- Los interesados que deseen participar de la convocatoria CAS, deberán postular a un solo cargo y remite al correo electrónico indicado.
- El postulante deberá consignar al momento de su inscripción virtual, en el rubro **ASUNTO: CONVOCATORIA CAS 2020 - COVID 19**, detallar cargo o puesto al cual postula.
- Concluida la selección, el área usuaria remite a la Oficina de Recursos Humanos, el Curriculum Vitae documentado y la Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal (Anexo 1), en formato digital PDF, al correo [oficinadepersonal.inr@gmail.com](mailto:oficinadepersonal.inr@gmail.com)
- Los seleccionados adjudicados también enviaran la siguiente documentación al correo electrónico **al día siguiente de publicado los resultados finales**:
  - ✓ Formato de Elección del Sistema Pensionario: [oficinadepersonal.inr@gmail.com](mailto:oficinadepersonal.inr@gmail.com)
  - ✓ Formulario 1609 4ta. Categoría, emitido a través de la página de SUNAT. [oficinadepersonal.inr@gmail.com](mailto:oficinadepersonal.inr@gmail.com)
- La Oficina de Recursos Humanos a través del Equipo de Selección, remitirá el contrato CAS al área usuaria para la suscripción del servidor.
- El postulante seleccionado que se encuentre laborando en esta Sede, deberá presentar su renuncia a la Oficina de Recursos Humanos, para el nuevo inicio de esta labor.
- El contrato en físico firmado por la Oficina Ejecutiva de Administración, será entregado al servidor/a a la culminación de la Emergencia Sanitaria.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación Dra. Adriana Rebaza Flores Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO 1

Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal dispuesto en el

Header section containing logos of the Ministry of Health and the Institute, and the title 'Ficha Única de Datos'.

La Oficina General de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas.

DATOS PERSONALES

Form section for personal data including fields for name, DNI, RUC, birth date, phone numbers, email, diseases, emergency contact, marital status, and disability type.

DOMICILIO

Form section for address details including street type, street name, zone type, and geographic location.

DATOS FAMILIARES

Table with 5 columns: Apellidos y Nombres, Fecha Nacimiento, Número de DNI, Parentesco, and Institución/Entidad en la que labora o presta servicios.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

Formulario de datos profesionales y académicos. Incluye secciones para: DATOS PROFESIONALES / ACADEMICOS, Estudios Superiores (Universitario - Técnico), Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado), Especialización - Diplomados, Cursos - Seminarios, and IDIOMAS.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Seguro en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebagliati Flores" Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

DATOS LABORALES

Experiencia Laboral

Table with 4 columns: Institución / Empresa, Cargo - Actividad desempeñada, Inicio, Término. Multiple rows for listing work experience.

Labores de docencia

Table with 4 columns: Centro de Enseñanza, Curso Dictado, Inicio, Término. Rows for listing teaching activities.

DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo juramento lo siguiente:

- List of 12 items with checkboxes for SI/NO regarding police records, criminal records, judicial records, state service prohibitions, debt registries, professional sanctions, contractor sanctions, civil reparations registries, terrorism convictions, impediments, family relationships, and simultaneous remunerations.

LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR

Form fields for Fecha (Day, Month, Year) and Firma (Signature).

