



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República"

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON



BASES ADMINISTRATIVAS PROCESO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS - INR

PROCESO DE REASIGNACION DEL PERSONAL DE LA SALUD - N° 001-2022-INR



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

PROCESO DE REASIGNACION N° 001-2022-INR

I. GENERALIDADES:

1. Objeto de la Convocatoria:

Contratación de personal de la Salud en el marco de los numerales 27.7 y 27.8 del artículo 27 de la Ley N° 31538 en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios – CAS, para el fortalecimiento de la capacidad resolutive y mejorar la respuesta sanitaria del establecimiento de salud, a través del cierre de brechas de recursos humanos en salud, en la Unidad Ejecutora 125 - Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERU – JAPON.

2. Entidad Convocante:

Unidad Ejecutora 125 - Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERU - JAPON, RUC N° 20131377577. Domicilio Legal: Av. Defensores del Morro 264 – Chorrillos 15057

3. Unidad Orgánica encargada de realizar el proceso de contratación:

Oficina de Personal del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERU – JAPON

4. Base Legal

- 4.1 Ley N° 31538, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas.
4.2 Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, reglamento y modificatorias.
4.3 Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
4.4 Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales
4.5 Resolución Ministerial N°676-2022/MINSA, que aprueba las modificaciones del Documento Técnico "Lineamientos para el procedimientos de contratación administrativa de servicios del personal de la salud en el marco de la Ley 31538.

II. PERFIL DEL PUESTO

PROFESIONAL DE LA SALUD (Médico Especialista)

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. It lists requirements such as 'Título Profesional Universitario nombre de la Nación', 'Título de la Especialidad', 'Haber realizado SERUMS', 'Constancia de Habilidad Profesional vigente', 'Competencias', 'Cursos y/o estudios de especialización', and 'Conocimientos para el puesto y/o cargo'.





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

PROFESIONAL DE LA SALUD (Tecnólogo Medico)

- Tecnólogo Medico en Radiología
Tecnólogo Medico en Laboratorio Clínico

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. It lists requirements such as 'Título Profesional Universitario nombre de la Nación' and 'Haber realizado SERUMS' with corresponding details.



PROFESIONAL DE LA SALUD (Nutricionista)

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. It lists requirements such as 'Título Profesional Universitario nombre de la Nación' and 'Haber realizado SERUMS' with corresponding details.



Siempre con el pueblo



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

PROFESIONAL DE LA SALUD (Químico Farmacéutico)

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. Lists requirements such as 'Título Profesional Universitario nombre de la Nación' and 'Haber realizado SERUMS' with corresponding details.



PROFESIONAL DE LA SALUD (Químico Farmacéutico con especialidad en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica)

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. Lists requirements such as 'Título Profesional Universitario nombre de la Nación' and 'Título de la Especialidad' with corresponding details.





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

PROFESIONAL DE LA SALUD (Psicólogo)

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. Lists requirements for a Psychologist position, including university titles, SERUMS, and specialized courses.



PROFESIONAL DE LA SALUD (Enfermera)

Table with 2 columns: REQUISITOS and DETALLE. Lists requirements for a Nurse position, including university titles, SERUMS, and specialized courses.



NOTA: Para el Profesional de la Salud, el SERUMS, no será contabilizado como EXPERIENCIA LABORAL





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

TECNICO DE LA SALUD:

- Técnico de Enfermería
- Técnico en Laboratorio
- Técnico en Farmacia

REQUISITOS	DETALLE
<ul style="list-style-type: none"> • Título de Técnico (según corresponda) superior de 3 o 4 años, a nombre de la Nación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto.
<ul style="list-style-type: none"> • Competencias 	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto.
<ul style="list-style-type: none"> • Cursos y/o estudios de especialización (Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas) de corresponder. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se encuentran consignados en perfil de puesto
<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos para el puesto y/o cargo: 	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigna los conocimientos de acuerdo al perfil de puesto.



PILOTO DE AMBULANCIA

REQUISITOS	DETALLE
<ul style="list-style-type: none"> • Estudios de Técnico de Enfermería (Capacitación acreditada con un mínimo de veinticuatro (24) horas en: Soporte básico de vida, Soporte básica de Trauma, Primeros Auxilios y Transporte de Paciente Critico) y experiencia mínima de (6) meses en el manejo de ambulancia • Licencia de conducir profesional A 2-B 	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto.
<ul style="list-style-type: none"> • Competencias 	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigna la experiencia laboral de acuerdo al perfil de puesto.
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación acreditada 	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigna los conocimientos de acuerdo al perfil de puesto.



De acuerdo a lo solicitado, el participante deberá tener en cuenta las siguientes especificaciones al suscribir el contrato:

- A. En lo que se refiere a la **experiencia general y específica**, el participante deberá acreditar con los certificados, constancias de trabajo, contratos, adendas, resoluciones por designación o similar, u otros documentos en los que se indique obligatoriamente cargo y/o puesto, fecha de inicio y finalización de labores y/o la prestación de servicios, caso contrario, dichos documentos no serán tomados en cuenta con la evaluación respectiva.

En el caso de presentar órdenes de servicio, estas deberán estar acompañadas de las respectivas constancias y/o certificados que acrediten que la prestación del servicio se efectuó a favor de la Entidad correspondiente, de lo contrario no serán tomados en cuenta para la contabilización de la experiencia (general y/o específica). Cabe precisar que dichos documentos deberán ser emitidos por el órgano de administración o el funcionario designado expresamente por la Entidad.





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Para aquellos puestos donde se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabilizará a partir del egreso de la formación académica correspondiente, caso contrario, la experiencia general se contabilizará desde la fecha indicada en el grado académico y/o título técnico o profesional declarado.

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundario o estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considerará cualquier experiencia laboral.

- B. **Cursos:** Los cursos deben tener un mínimo de doce (12) horas de capacitación. Se podrán considerar cursos que tengan un mínimo de ocho (8) horas; siempre que sean organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas, salvo los cursos que son dictados para el personal de asistencial.

Programas de especialización y/o diplomados: Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de 90 horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

- D. **SERUMS:** El Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS) es una acción complementaria que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el Estado. Por tal motivo, al no tener naturaleza laboral ni modalidad formativa de servicios, su tiempo de duración no es considerado como experiencia general o específica para concursos públicos.

Residentado Médico: La Ley N° 30453 lo reconoce como modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización, por lo que su duración no es considerada como experiencia general o específica para concursos públicos.

III. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- SE CONSIGNA LAS FUNCIONES DE ACUERDO AL PERFIL DE PUESTO TIPO.



Siempre con el pueblo



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO 2°

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE REASIGNACION

A : OFICINA DE PERSONAL - INR
DE : DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION EN FUNCIONES MOTORAS
ASUNTO : SOLICITO REASIGNACION

Se solicita la reasignación, según el siguiente detalle:

Table with 6 columns: N°, N° PLAZAS, CARGO, AREA USUARIA, MONTO S/., MESES SOLICITADOS. It lists two reassignment requests for medical and psychological staff.

Chorrillos, 06 de setiembre 2022



Signature and stamp of M.C. ROSA ANGELICA LICETTI VILLENA, Executive Director of the Institute.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION EN FUNCIONES MOTOCICLISTAS
Denominación del puesto: MEDICO(A) ESPECIALISTA
Nombre del puesto: MEDICO REHABILITADOR / MEDICO INTERNISTA
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO
Dependencia funcional: DIRECTOR/A DE LA DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION EN FUNCIONES MOTOCICLISTAS
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCION MEDICA INTEGRAL ESPECIALIZADOS A PACIENTES CON SECUELA NEUROLOGICA, DE ACUERDO A LA NORMATIVA ESTABLECIDA, PARA LA RECUPERACION OPORTUNA DE LA SALUD.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 BRINDAR ATENCION MEDICA INTEGRAL DE COMPETENCIA MEDICA ESPECIALIZADA A PACIENTES CON SECUELAS NEUROLOGICAS PARA UN DIAGNOSTICO OPORTUNO Y REALIZAR PLAN DE TRABAJO PARA REHABILITACION INTEGRAL
- 2 REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES
- 3 REALIZAR PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS A PACIENTES CUANDO CORRESPONDA, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE LA ESPECIALIDAD
- 4 ELABORAR INFORMES MEDICOS CUANDO CORRESPONDA
- 5 DURANTE LOS CAMBIOS DE TURNO REALIZAR EL REPORTE DE INCIDENTES Y SITUACION DE LA ATENCION DE PACIENTES
- 6 REGISTRAR LA INFORMACION DE LAS DISTINTAS ATENCIONES EN LA HISTORIA CLINICA SEGÚN NORMATIVA Y EN LOS SISTEMAS INFORMATICOS DEL INR
- 7 REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES EN LOS REGISTROS INSTITUCIONALES (HISTORIAS CLINICAS, FUAS, ETC)
- 8 REALIZAR PREVENCIÓN, CONTROL Y NOTIFICACION DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS DERIVADOS DEL PROCESO DE ATENCION DE PACIENTES
- 9 CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD.
- 10 REALIZAR OTRAS FUNCIONES AFINES AL AMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

Coordinaciones Externas

DE ACUERDO A LAS INTRECONSULTAS SOLICITADAS O REQUERIDAS Y DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR LA JEFATURA DEL SERVICIO O DE LA DIRECCION EJECUTIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	MEDICO CIRUJANO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?



MC. ROSA ANGELICA LICETTI VILLENA
 DIRECTORA EJECUTIVA
 CNP 44556 RNE 22761
 Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y
 Rehabilitación Integral en Funciones Motociclistas
 Ministerio de Salud
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 ADRIANA FERRAZ FLORES ASISTENTE SOCIAL

<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

CONOCIMIENTOS VINCULADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

B.) Cursos y 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.

DE ACUERDO AL PUESTO

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) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

EXPERIENCIA MINIMA DE 05 MESES EN EL SECTOR PUBLICO Y/O PRIVADO

Experiencia específica

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

EXPERIENCIA MINIMA 5 MESES DESEMPEÑANDO FUNCIONES SIMILARES AL PUESTO

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

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

Profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista
 Especialista
 Supervisor/ Coordinador
 Jefe de Área o Dpto.
 Gerente o Director

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

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Anote el sustento: DISPONIBILIDAD INMEDIATA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

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

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 7 300,00 (Siete mil trescientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

MC. ROSA ANGELICA LICETTI VILLENNA
 DIRECTORA EJECUTIVA
 CNP 44586 RNE 22761
 Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y
 Rehabilitación Integral en Funciones Vitales
 Ministerio de Salud
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 ADRIANA REBEZA FLORES AMISTAD PERU - JAPÓN

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION EN FUNCIONES MOT
Denominación del puesto: PSICOLOGO (A)
Nombre del puesto: PSICOLOGO (A)
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia funcional: DIRECTOR/A DE LA DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y REHABILITACION E
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCION EN PSICOLOGIA A PACIENTES NEUROLOGICOS

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 REALIZAR EVALUACION ESPECIALIZADA EN PSICOLOGIA A PACIENTES CON SECUELA NEUROLOGICA
- 2 BRINDAR TECNICAS Y METODOS DE TRATAMIENTO ESPECIALIZADA DE TERAPIA PSICOLOGICA
- 3 PARTICIPAR EN CHARLAS EDUCATIVAS A PACIENTES Y FAMILIARES
- 4 EMITIR INFORMES TECNICOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
- 5 REGISTRAR LA INFORMACION DE LAS DISTINTAS ATENCIONES EN LA HISTORIA CLINICA SEGÚN NORMATIVA Y EN LOS SISTEMAS INFORMATICOS DEL INR
- 6 REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES EN LOS REGISTROS INSTITUCIONALES (HISTORIAS CLINICAS, FUAS, ETC)
- 7 CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD.
- 8 PARTICIPAR EN REUNIONES PREVENTIVO PROMOCIONALES EN EL AREA
- 9 REALIZAR OTRAS FUNCIONES AFINES AL AMBITO DE SU COMPETENCIA QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO O LA DIRECCION EJECUTIVA

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO Y LAS UNIDADES ORGANICAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN DE SER NECESARIO

Coordinaciones Externas

CON OTROS PROFESIONALES DE OTRAS ENTIDADES DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR LA JEFATURA INMEDIATA

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	PSICOLOGO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



MC. ROSA ANGELICA LICETTI VILLENA
 DIRECTORA EJECUTIVA
 CMP 44596 RNE 22781
 Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y
 Rehabilitación Integral en Funciones Motrices
 Ministerio de Salud
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "DRA. ADRIANA PERAZA FLORES" AMSTED PERU - IIRSA

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

CONOCIMIENTOS VINCULADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

B.) Cursos y 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.

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) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

EXPERIENCIA MINIMA DE 1 AÑO DE EJERCICIO DE LA ESPECIALIDAD, RECOMENDABLE ATENCION EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Experiencia específica

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

EXPERIENCIA MINIMA 1 AÑO DESEMPEÑANDO FUNCIONES SIMILARES AL PUESTO

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

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

Profesional
 Auxiliar o Asistente
 Analista
 Especialista
 Supervisor/ Coordinador
 Jefe de Área o Dpto.
 Gerente o Director

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

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SÍ NO

Anote el sustento:

DISPONIBILIDAD INMEDIATA

HABILIDADES O COMPETENCIAS

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

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

MC. ROSA ANGELICA LICETTI VILLENA
 DIRECTORA EJECUTIVA
 CNP 44598 RNE 22781
 Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y
 Rehabilitación Integral en Funciones Nocivas
 Ministerio de Salud
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" ANASTAD PERU - JAPÓN



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
 "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO 2°

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE REASIGNACION

A : OFICINA DE PERSONAL - INR
 DE : DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
 ASUNTO : SOLICITO REASIGNACION

Se solicita la reasignación, según el siguiente detalle:

N°	N° PLAZAS	CARGO	AREA USUARIA	MONTO S/.	MESES SOLICITADOS
1	4 (CUATRO)	NUTRICIONISTA	SERVICIO DE NUTRICION DEL DEIDAADT	2,900	Octubre, noviembre y diciembre 2022
2	3 (TRES)	QUIMICO FARMACEUTICO	SERVICIO DE FARMACIA DEL DEIDAADT	2,900	Octubre, noviembre y diciembre 2022
3	1 (UNO)	QUIMICO FARMACEUTICO CON ESPECIALIDAD EN FARMACIA CLINICA Y ATENCION FARMACEUTICA	SERVICIO DE FARMACIA DEL DEIDAADT	3,600	Octubre, noviembre y diciembre 2022
4	4 (CUATRO)	TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO CLINICO	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DEL DEIDAADT	2,900	Octubre, noviembre y diciembre 2022
5	4(CUATRO)	TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA	SERVICIO DE RX DEL DEIDAADT	2,900	Octubre, noviembre y diciembre 2022
6	1(UNO)	TECNICO EN FARMACIA	SERVICIO DE FARMACIA DEL DEIDAADT	1,800	Octubre, noviembre y diciembre 2022
7	3(TRES)	TECNICO EN LABORATORIO	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DEL DEIDAADT	1,800	Octubre, noviembre y diciembre 2022

Chorrillos, 06 de setiembre 2022



Jorge
 M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
 CMP. 34485 RNE. 19629
 DIRECTOR DE LA DEIDAADT
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"
 Amistad Perú-Japón





INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

NOMBRE DEL PUESTO: NUTRICIONISTA

DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL TRATAMIENTO

DEPENDENCIA FUNCIONAL: SERVICIO

PUESTOS A SU CARGO: NUTRICIONISTA

MISION DEL PUESTO

Brindar atención a pacientes de hospitalización y personal del INR en cumplimiento a la Norma Técnica de Salud N°103-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Salud de Nutrición y Dietética", Resolución Ministerial N°665-2013/MINSA (23-10-2013).

FUNCIONES DEL PUESTO

- Atención de pacientes Hospitalizados en el soporte al proceso de tratamiento y recuperación.
- Supervisar la adecuada preparación, conservación de los alimentos y dietas especiales, deacuerdo a las normas técnicas de preparación y bioseguridad respectivas.
- Realizar coordinaciones con el médico tratante acerca de la dieta de los pacientes hospitalizados
- Elaborar y actualizar los kardex de dietas de pacientes hospitalizados según la historia clínica.
- Monitorizar la distribución y consumo de raciones alimenticias de los pacientes hospitalizados e informar a la jefatura inmediata
- Realizar coordinaciones internas con la nutricionista del concesionario sobre las dietas pacientes hospitalizados.
- Supervisar la adecuada preparación, conservación de los alimentos, para el personal de guardia deacuerdo a las normas técnicas de preparación y bioseguridad respectivas.
- Supervisa las materias primas e insumos que son transformados en regimenes dietéticos, dieto terapéuticos y fórmulas especiales, debiendo asegurar la calidad óptima, inocua y adecuada a las necesidades nutricionales de sus usuarios.
- Garantizar que estos productos lleguen en las mejores condiciones al usuario final: paciente o personal de la institución
- Elaborar y actualizar los kardex de dietas de pacientes hospitalizados según la historia clínica.
- Realizar coordinaciones internas con la nutricionista del concesionario sobre las dietas pacientes hospitalizados y las cantoidades de raciones para el personal de guardia a preparar.
- Monitorizar la distribución y consumo de raciones alimenticias de los pacientes hospitalizados e informar a la jefatura inmediata
- Llevar el registro de la cantidad de raciones alimenticias servidas por el concesionario de alimentos
- Realizar coordinaciones con el médico tratante acerca de la dieta de los pacientes hospitalizados

COORDINACIONES INTERNAS

CON EL MEDICO DE GUARDIA Y/O JEFATURA DE ENFERMERIA

COORDINACIONES EXTERNAS

Con Médicos Especialistas y otros profesionales de la salud del INR y de otras entidades.

FORMACION ACADEMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 ó 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SUPERIOR (3 ó 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B). GRADO(S)/SITUACION ACADEMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO
Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional

<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	LICENCIADO EN NUTRICION
<input type="checkbox"/> BACHILLER	
<input checked="" type="checkbox"/> TITULO/LICENCIATURA	
<input type="checkbox"/> MAESTRIA	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input checked="" type="checkbox"/> TITULADO

C). Su puesto actual

¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

SI NO

¿REQUIERE SERUMS? (LEY N° 23330)

SI NO



CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):

CONOCIMIENTOS VINCULADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

B): CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

CURSOS DE CAPACITACIÓN RELACIONADO AL ÁREA DE SU COMPETENCIA EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)	X			
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC.)	X			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)	X			
(OTROS)				

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
...	X			
...	X			
(OBSERVACIONES)_				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

TRES AÑOS DE EXPERIENCIA MINIMA

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TRIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

MINIMO UN AÑO LABORANDO EN AREAS SIMILARES

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

1 AÑO

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

PROFESIONAL AUXILIAR O ASISTENTE ANALISTA ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE AREA o DPTO. GERENTE O DIRECTOR

*MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas de diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO

ANOTE EL SUSTENTO

HABILIDADE: Describa las habilidades que considere importante para ocupa su puesto

SEA PROACTIVO

REQUISITOS ADICIONALES

[Signature]
LIC. ELIZABETH A. MARCHAN HILBES
 CNP. 1730
 Jefe del Servicio de Nutrición del INR
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

04
A.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
 CMP. 34485 RNE. 19629
 DIRECTOR DE LA DEIDAADT
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"
 Amistad Perú-Japón



INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA ADRIANA REBAÑA FLORES" AMISTAD
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DENOMINACIÓN DEL PUESTO: QUIMICO FARMACEUTICO

NOMBRE DEL PUESTO: QUIMICO FARMACEUTICO

DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL TRATAMIENTO

DEPENDENCIA FUNCIONAL: Servicio de Farmacia

PUESTOS A SU CARGO: Asistencial

MISION DEL PUESTO

Efectuar la selección, programación, dispensación y control de medicamentos, insumos y drogas de uso clínico y quirúrgico de su competencia con la finalidad de brindar servicios altamente especializados y de ayuda al tratamiento de los pacientes.

FUNCIONES DEL PUESTO

Efectuar la dispensación y control de medicamentos, y Dispositivos médicos de uso hospitalario. (Dosis Unitaria)

Monitorear y evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, de medicamentos, dispositivos médicos de uso hospitalario, productos sanitarios y afines.

Organizar, coordinar, supervisar y evaluar las actividades del área de farmacia, del sistema de suministro y la dispensación de medicamentos, dispositivos médicos, productos sanitarios y afines.

Llevar el control del movimiento de estupefacientes y otras drogas de distribución restringida. Elaborar el balance trimestral de estupefacientes

Efectuar el control de calidad de los medicamentos desde el momento de su entrega, almacenaje y distribución, observando la fecha de vencimiento y conservación de los mismos.

Controlar las ventas, distribución y mantenimiento del stock de medicamentos en coordinación con el jefe del servicio de farmacia

Desarrollar acciones para promover el acceso de la población a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos de calidad en especial de medicamentos esenciales y genéricos.

Coordinar desde el almacén de farmacia con los diferentes servicios asistenciales la entrega de dispositivos médicos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

JEFATURA DEL DEPARTAMENTO Y OTRA UNIDADES ORGANICAS DE LA INSTITUCION.

COORDINACIONES EXTERNAS

MINSA, SIS, INSTITUCIONES ASEGURADORAS, ENTIDADES REGULADORAS.

FORMACION ACADEMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 ó 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SUPERIOR (3 ó 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B). GRADO(S)/SITUACION ACADEMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO
Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional

<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	QUÍMICO FARMACÉUTICO
<input type="checkbox"/> BACHILLER	
<input checked="" type="checkbox"/> TITULO/LICENCIATURA	
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> TITULADO

C). Su puesto actual
¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

SI NO

¿REQUIERE SERUMS? (LEY N° 23330)

SI NO



CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B): CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

Relacionados al área de su competencia.

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)		X		
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC.)		X		
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)		X		
(OTROS)				

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
...				
...				
(OBSERVACIONES)_				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

DOS (02) años

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TRIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

DOS (02) años

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

DOS (02) años

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

PROFESIONAL AUXILIAR O ASISTENTE ANALISTA ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE AREA o DPTO. GERENTE O DIRECTOR

*MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO

ANOTE EL SUSTENTO

Conocimiento normatividad nacional y COLEGIO PROFESIONAL.

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

Trabajo en equipo
Asertividad,
Empatia,
Cooperación,
Comunicación oral,
Buen trato al usuario.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 2,900.00 (DOS MIL NOVECIENTOS Y 00/100 NUEVOS SOLES), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

ba
M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
CMP. 34485 RNE. 19629
DIRECTOR DE LA DEIDAADT
Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú-Japón



INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DENOMINACIÓN DEL PUESTO: QUIMICO FARMACEUTICO

NOMBRE DEL PUESTO: QUIMICO FARMACEUTICO

DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL TRATAMIENTO

DEPENDENCIA FUNCIONAL: Servicio de Farmacia

PUESTOS A SU CARGO: Asistencial

MISION DEL PUESTO

Efectuar la selección, programación, dispensación y control de medicamentos, insumos y drogas de uso clínico y quirúrgico de su competencia con la finalidad de brindar servicios altamente especializados y de ayuda al tratamiento de los pacientes.

FUNCIONES DEL PUESTO

Efectuar la dispensación y control de medicamentos, y Dispositivos medicos de uso hospitalario. (Dosis Unitaria)

Monitorear y evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, de medicamentos, dispositivos médicos de uso hospitalario, productos sanitarios y afines.

Organizar, coordinar, supervisar y evaluar las actividades del área de farmacia, del sistema de suministro y la dispensación de medicamentos, dispositivos médicos, productos sanitarios y afines.

Llevar el control del movimiento de estupefacientes y otras drogas de distribución restringida. Elaborar el balance trimestral de estupefacientes

Efectuar el control de calidad de los medicamentos desde el momento de su entrega, almacenaje y distribución, observando la fecha de vencimiento y conservación de los mismos.

Controlar las ventas, distribución y mantenimiento del stock de medicamentos en coordinación con el jefe del servicio de farmacia

Desarrollar acciones para promover el acceso de la población a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos de calidad en especial de medicamentos esenciales y genéricos.

Coordinar desde el almacén de farmacia con los diferentes servicios asistenciales la entrega de dispositivos medicos.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

JEFATURA DEL DEPARTAMENTO Y OTRA UNIDADES ORGANICAS DE LA INSTITUCION.

COORDINACIONES EXTERNAS

MINSA, SIS, INSTITUCIONES ASEGURADORAS, ENTIDADES REGULADORAS.

FORMACION ACADEMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 ó 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SUPERIOR (3 ó 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B). GRADO(S)/SITUACION ACADEMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional

EGRESADO(A)

BACHILLER

TITULO/LICENCIATURA

MAESTRÍA

EGRESADO

DOCTORADO

EGRESADO

QUÍMICO FARMACÉUTICO ESPECIALIDAD:
FARMACIA CLÍNICA Y ATENCIÓN FARMACÉUTICA

GRADO

TITULADO

C). Su puesto actual ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

SI NO

¿REQUIERE SERUMS? (LEY N° 23330)

SI NO



CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B): CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

Relacionados al área de su competencia.

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)		X		
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC.)		X		
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)		X		
(OTROS)				

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES		X		
...				
...				
(OBSERVACIONES)_				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

DOS (02) años.

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TRIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

DOS (02) años

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

DOS (02) años

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

PRACTICANTE PROFESIONAL AUXILIAR O ASISTENTE ANALISTA ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE AREA o DPTO. GERENTE O DIRECTOR

*MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas de COVID-19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.
Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO

ANOTE EL SUSTENTO

Conocimiento normatividad nacional y COLEGIO PROFESIONAL.

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

Trabajo en equipo
Asertividad,
Empatía,
Cooperación,
Comunicación oral,
Buen trato al usuario.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 3,600 .00 (TRES MIL SEISCIENTOS Y 00/100 NUEVOS SOLES), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

to n
M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
CMP. 34485 RNE. 19629
DIRECTOR DE LA DEIDAADT
Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Peru-Japon

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
Denominación del puesto: TECNÓLOGO (A) MEDICO
Nombre del puesto: TECNÓLOGO (A) MEDICO EN LABORATORIO CLINICO
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL DIAGNÓSTICO
Puestos a su cargo:

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar procedimientos de laboratorio clínico y anatomía patológica en muestras de origen humano, en el campo de la Tecnología Médica, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Participar en el procesamiento de análisis clínicos de laboratorio: hematológicos, bioquímicos y microbiológicos, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas.
- 2 Participar en el procesamiento de las muestras de anatomía patológica, aplicando las normas de bioseguridad, protocolos, guías, procedimientos y técnicas establecidas.
- 3 Participar en el proceso de toma de muestra, así como la verificación de la calidad de la muestra y del proceso analítico.
- 4 Realizar el registro y archivo de resultados; así como la conservación de las muestras biológicas según la normativa establecida.
- 5 Participar en intervenciones de prevención, a través de la realización de pruebas de tamizaje que permitan la identificación de necesidades de salud y que contribuya a la reducción de factores de riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública.
- 6 Participar en intervenciones extramurales de atención integral a la persona, familia y comunidad, en la realización de pruebas de tamizaje y muestras, para contribuir al acceso a la atención de salud.
- 7 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 8 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

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

Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO(A) TECNÓLOGO MEDICO EN LABORATORIO CLINICO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Gestion y control de calidad de laboratorio.
- (3) Bioquímica, Hematología y Microbiología
- (4) Medidas de Bioseguridad

B.) Cursos y 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.



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) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones:-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia específica

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

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

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

Profesional Auxiliar o Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Área Gerente o Director

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

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Anote el sustento:

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo

Comportamiento ético

Orientación de servicio al ciudadano

Comunicación efectiva

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.


LIC. MARTÍN NOMURA RUIZ
 CTMP 2320
 JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO
 MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES AMISTAD PERÚ - JAPÓN"


 M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
 CMP. 34485 RNE. 19629
 DIRECTOR DE LA DEIDAADT
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"
 Amistad Peru-Japon



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO
Denominación del puesto: TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA
Nombre del puesto: TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL DIAGNÓSTICO
Puestos a su cargo: TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar exámenes radiológicos y apoyar en procedimientos de radiología, indicados y supervisados por el médico especialista y/o médico general, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Realizar procedimientos para la obtención de imágenes de radiología convencional simple, indicados por el médico tratante y apoyar en procedimientos para la obtención de imágenes radiológicas especializadas, indicadas por el medico tratante.
- 2 Proporcionar las imágenes radiológicas en medio magnético o físico al médico especialista en radiología y/o médico tratante, para control de calidad, interpretación e informe de resultados.
- 3 Aplicar los procedimientos de protección y seguridad radiológica, según normativa vigente.
- 4 Verificar y registrar la operatividad de los equipos (calibraciones, mantenimientos, fallas e incidentes), calidad de insumos y vigencia de licencias de equipos, para su utilización en los procedimientos correspondientes en el servicio de radiología.
- 5 Participar en el proceso de recojo, clasificación y eliminación de los desechos radiológicos, de acuerdo a la normativa vigente
- 6 Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- 7 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con la Jefatura de radiología , con la Jefatura del DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL DIAGNÓSTICO.

Coordinaciones Externas

Con medicos especialistas y otros profesionales de la salud.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo Profesional de Tecnólogo Médico en Radiología
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?


Sí No



DR. T.M. FRANK M. ZEGARRÁ VELAZQUEZ
 CTMP 6947
JEFE DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA
 DIDAAD - DEIDAAD
 Ministerio de Salud
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 AV. 40 años de libertad 1105, EL PORVENIR, LIMA - PERÚ. JERÓN.



CONOCIMIENTOS									
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):									
(1) Modelo de cuidado integral de salud (2) Protección radiológica. (3) Medidas de Bioseguridad (4) Anatomía Radiológica (5) Manejo de equipos radiológicos.									
B.) Cursos y 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.									
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.									
OFIMÁTICA					IDIOMAS				
Nivel de dominio					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) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				
EXPERIENCIA									
Experiencia general									
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.									
Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.									
Experiencia específica									
A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:									
Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.									
B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:									
Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.									
C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:									
<input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Auxiliar o <input type="checkbox"/> Analista <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Supervisor/ <input type="checkbox"/> Jefe de Área <input type="checkbox"/> Gerente o									
* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.									
Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.									
Acreditar haber realizado SERUMS.									
NACIONALIDAD									
¿Se requiere nacionalidad peruana? <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO									
Anote el sustento: <input type="checkbox"/> DISPONIBILIDAD INMEDIATA									
HABILIDADES O COMPETENCIAS									
Trabajo en equipo Comportamiento ético Orientación de servicio al ciudadano Comunicación efectiva									
CONTRAPRESTACION MENSUAL									
S/. 2 900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.									


 DR. FRANK M. LEGARRA VELARDE
 CTMP 0947
 JEFE DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA
 DIDAAD - DEIDAAD
 Ministerio de Salud
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 JAPÁN


 M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
 CMP. 34485 RNE. 19529
 DIRECTOR DE LA DEIDAAD
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 "Dra. Adriana Rabaza Flores"
 Amistad Peru-Japón



INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DENOMINACION DEL PUESTO: TÉCNICO EN FARMACIA

NOMBRE DEL PUESTO: TÉCNICO EN FARMACIA

DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL TRATAMIENTO

DEPENDENCIA FUNCIONAL: Servicio de Farmacia

PUESTOS A SU CARGO: NO APLICA

MISION DEL PUESTO

Efectuar el expendio y control de medicamentos, insumos y drogas de uso clínico y quirúrgico de su competencia con la finalidad de brindar servicios altamente especializados y de ayuda al tratamiento de los pacientes.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar el control de fechas de vencimiento de los productos farmacéuticos considerando la relación, fecha de vencimiento y rotación, reportando con 5 meses de anticipación a fin de proceder con la rotación, canje o transferencia.
- Preparar y entregar los paquetes quirúrgicos y anestésicos, así como los productos farmacéuticos adicionales requeridos bajo sustento documentario, garantizando el suministro oportuno de los mismos para los procedimientos o intervenciones quirúrgicas a realizarse
- Efectuar el inventario diario bajo el sistema de tarjetas de control visible (kardex), coincidiendo con el sistema informático y el físico real de los medicamentos y material médico con la finalidad de llevar un correcto control a tiempo real de los productos farmacéuticos del servicio
- Organizar, archivar y contabilizar las notas y boletas de ventas según reporte de turno a fin de facilitar la revisiones, conformidad y auditorias.
- Recibir, interpretar y digitar la receta médica en los aplicativos de la farmacia inclusivas (medicamento no disponibles) y del sistema informático del Hospital (Medicamentos disponibles), para mantener el registro y el control de los productos farmacéuticos.
- Mantener los anaques limpios y ordenados para mantener la correcta conservación y almacenamiento de los productos farmacéuticos e insumos de acuerdo al Sistema F.I.F.O. y/o F.E.F.O.
- Realizar la selección y preparación de los productos farmacéuticos para la entrega a los pacientes, asimismo guiar a los pacientes registrados en el aplicativo de las farmacias inclusivas y orientar a los usuarios sobre el recojo de medicamentos en las farmacias afiliadas al sistema.
- Otras funciones asignadas por su superior jerárquico, relacionadas a la misión del puesto /área.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Con el Jefe del Servicio de Farmacia, Jefe del Servicio de Almacén, Dosis Unitaria, el Jefe del Departamento y los integrantes del departamento.

COORDINACIONES EXTERNAS

NO APLICA

FORMACION ACADEMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 ó 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 ó 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B). GRADO(S)/SITUACION ACADEMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO

Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional

<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	TÉCNICO EN FARMACIA, que incluya estudios relacionados con las funciones del puesto.
<input type="checkbox"/> BACHILLER	
<input checked="" type="checkbox"/> TITULO/LICENCIATURA	
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> TITULADO

C). Su puesto actual ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

SI NO



CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.

B): CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

Relacionados al área de su competencia.

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)	X			
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC .)	X			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)	X			
(OTROS)				

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
...				
...				
(OBSERVACIONES)...				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

Experiencia laboral de dos (02) años en el sector pública y/o privado

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

Dos (02) años

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

Dos (02) años

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

PRACTICANTE PROFESIONAL TÉCNICO ANALISTA ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE AREA o DPTO. GERENTE O DIRECTOR

***MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO**

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses como TÉCNICO EN FARMACIA realizando funciones asistenciales en áreas diferenciadas de Covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO

ANOTE EL SUSTENTO

Conocimiento normatividad nacional.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo
Asertividad,
Empatía,
Cooperación,
Comunicación oral,
Buen trato al usuario.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/ 1,800.00 (MIL OCHOCIENTOS Y 00/100 NUEVOS SOLES), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

bc
M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
CMP. 34485 RNE. 19629
DIRECTOR DE LA DEIDAADT
Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Peru-Japón

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION EN AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
Denominación del puesto: TECNICO DE LABORATORIO CLINICO
Nombre del puesto: TECNICO DE LABORATORIO CLINICO
Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y ATENCIÓN EN AYUDA AL DIAGNÓSTICO
Puestos a su cargo:

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar procedimientos básicos de laboratorio clínico y anatomía patológica en muestras de origen humano, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud, necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Toma de muestras de pacientes hospitalizados y ambulatorios que acuden al Servicio de Laboratorio
- 2 Lavado, preparación y autoclavado de material necesario para el procesamiento de pruebas de Laboratorio.
- 3 Preparación de medios de cultivos ,reactivos o insumos de laboratorio
- 4 Procesamiento de pruebas básicas de laboratorio.
- 5 Registro de pruebas de laboratorio e impresion de resultados
- 6 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

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

Coordinaciones Externas

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNICO EN LABORATORIO CLINICO
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):



- (1) Modelo de cuidado integral de salud
- (2) Técnicas básicas de Laboratorio
- (4) Medidas de Bioseguridad

B.) Cursos y 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.

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) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

Experiencia específica

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

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

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

Practicante Técnico Analista Especialista Supervisor/ Jefe de Área Gerente o

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

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? Sí NO

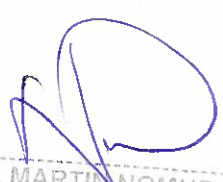
Anote el sustento:


HABILIDADES O COMPETENCIAS

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

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1, 800,00 (mil ochocientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.


LIC. MARTIN NOMURA RUIZ
 CTMP 2320
 JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO
 MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES AMISTAD PERÚ - JAPÓN"


M.C. Jorge Eduardo Castro Aparicio
 CMP. 34485 RNE. 19629
 DIRECTOR DE LA DEIDAADT
 Instituto Nacional de Rehabilitación
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"
 Amistad Perú-Japón



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO 2°


FORMATO DE REQUERIMIENTO DE REASIGNACION

A : OFICINA DE PERSONAL - INR
DE : DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ASUNTO : SOLICITO REASIGNACION

Se solicita la reasignación, según el siguiente detalle:

N°	N° PLAZAS	CARGO	AREA USUARIA	MONTO S/.	MESES SOLICITADOS
1	10 (DIEZ)	ENFERMERA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	2,900	Octubre, noviembre y diciembre 2022
2	7 (SIETE)	TECNICA DE ENFERMERIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1,800	Octubre, noviembre y diciembre 2022

Chorrillos, 06 de setiembre 2022


Lic. Enf. HERMINIA MAGALI MENDOZA ORTEGA
Jefa del Departamento de Enfermería
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú-Japón



Siempre con el pueblo



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 NOMBRE DEL PUESTO: ENFERMERA/O
 DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL: JEFE/A DEL DPTO. DE ENFERMERIA
 DEPENDENCIA FUNCIONAL: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 PUESTOS A SU CARGO: TÉCNICO EN ENFERMERIA

MISION DEL PUESTO

Brindar un cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad; de acuerdo al modelo del Cuidado Integral de Salud, 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

- Brindar cuidados de enfermería a la persona y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE), considerando las necesidades de salud individual y salud pública por curso de vida.
- Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) a los pacientes hospitalizados, aplicando las guías y programas de atención para el logro de los objetivos planteados para la rehabilitación integral del paciente.
- Planificar, ejecutar y evaluar los diferentes procedimientos asistenciales de enfermería para la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento médico, considerando a la familia.
- Realizar reporte de enfermería verbal y escrito de cada paciente para valorar su evolución y comunicar cualquier eventualidad.
- Participar en la actualización de las guías de procedimientos asistenciales en el proceso de rehabilitación integral del paciente hospitalizado
- Conocer y cumplir las normas de bioseguridad para la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud
- Coordinar dentro de su competencia actividades intra institucionales para la atención de los pacientes que lo requieran.
- Dar educación sanitaria y de bioseguridad a los pacientes y familiares con la finalidad de generar autocuidado y prevenir complicaciones
- Brindar cuidado inmediato al paciente en situaciones de emergencia y comunicar de inmediato al médico, para una atención oportuna evitando situaciones de riesgo.
- Participar en investigaciones multidisciplinarias, identificando factores de riesgo de los problemas de salud y contribuyendo a mejorar el bienestar de la población
- Otras funciones que asigne el superior jerárquico relacionadas a la función del puesto y área de desempeño.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

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

COORDINACIONES EXTERNAS

IPRESS publicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

FORMACION ACADEMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 ó 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SUPERIOR (3 ó 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B). GRADO(S)/SITUACION ACADEMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO
 Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional

<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	LICENCIADO EN ENFERMERIA
<input type="checkbox"/> BACHILLER	
<input checked="" type="checkbox"/> TITULO/LICENCIATURA	
<input type="checkbox"/> MAESTRIA	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> TITULADO

C). Su puesto actual
 ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

SI NO

¿REQUIERE SERUMS? (LEY N° 23330)

SI NO



CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):

- (1) Manejo de urgencias y emergencias
- (2) Medidas de Bioseguridad
- (3) Cuidados de Enfermería holístico aplicando el Proceso de Atención de Enfermería
- (4) Orientación y consejería familiar
- (5) Inmunizaciones
- (6) Aplicación de guías de procedimientos de enfermería

B): CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

Cursos relacionados al perfil del puesto

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)	X			
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC...)	X			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)	X			
(OTROS)				

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
...				
...				
(OBSERVACIONES)_				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

- PROFESIONAL
 AUXILIAR O ASISTENTE
 ANALISTA
 ESPECIALISTA
 SUPERVISOR/COORDINADOR
 JEFE DE AREA o DPTO.
 GERENTE O DIRECTOR

***MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO**

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.
Acreditar haber realizado SERUMS.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO


ANOTE EL SUSTENTO

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

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

VALOR DE LA MODALIDAD

S/ 2900.00 soles (dos mil novecientos soles con 00/100 soles) Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable bajo esta modalidad.


 Lic. Enf. HERMINIA MAGALI MENDOZA ORTEGA
 Jefa del Departamento de Enfermería
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"
 Amistad Peru-Japón



INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AJUSTADO
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

NOMBRE DEL PUESTO: TÉCNICO/A EN ENFERMERÍA I

DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL: JEFE/A DEL DPTO. DE ENFERMERÍA

DEPENDENCIA FUNCIONAL:

PUESTOS A SU CARGO: NO APLICA

MISION DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en el cuidado integral de los pacientes hospitalizados, satisfaciendo sus necesidades básicas de acuerdo al grado de dependencia, en el marco de la normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO

Aplicar técnicas, métodos sencillos y complejos en la atención directa de pacientes hospitalizados bajo la indicación o supervisión profesional, para una atención de calidad a los pacientes de la institución

Dar confort al paciente hospitalizando; realizar higiene mayor y menor del paciente, mantener la unidad del paciente limpia y ordenada, realizar movilizaciones y traslados en el paciente dependiente.

Dar alimentación al paciente dependiente y apoyar al que lo requiera parcialmente, realizar el registro de las características y volúmenes de la eliminación.

Cumplir con las medidas para la limpieza y desinfección de la unidad del paciente, con las medidas de bioseguridad así como la adecuada disposición de los residuos sólidos.

Almacenar en forma ordenada y llevando el registro correcto la ropa de cama del servicio de hospitalización.

Realizar el proceso de lavado, desinfección, preparación y esterilización del material e instrumental empleado en las atenciones.

Realizar el prelavado de los materiales de los servicios asignados

Otras actividades que le asigne el jefe de enfermería inmediato relacionadas a la misión del puesto

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Jefe de enfermería del servicio de hospitalización

COORDINACIONES EXTERNAS

No aplica

FORMACION ACADÉMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

INCOMPLETA COMPLETA

PRIMARIA

SECUNDARIA

TECNICA BASICA
(1 ó 2 AÑOS)

SUPERIOR
(3 ó 4 AÑOS)

UNIVERSITARIO

B). GRADO(S)/SITUACION ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO

Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional

EGRESADO(A)

BACHILLER

TITULO/LICENCIATURA

MAESTRÍA

EGRESADO

DOCTORADO

EGRESADO

TITULO DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA (6) semestres académicos.

GRADO

TITULADO

C). Su puesto actual

¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI

NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

SI

NO

¿REQUIERE SERUMS? (LEY N° 23330)

SI

NO



CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):

(1) Derechos del paciente
 (2) Atención de paciente hospitalizado
 (3) Bioseguridad
 (4) Manejo de Urgencias y mererencias

B); CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.
 NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

Cursos relacionados al perfil del puesto

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)	X			
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC.)	X			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)	X			
(OTROS)				

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
...				
...				
(OBSERVACIONES)_				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

Experiencia laboral de un (01) año en el sector público y/o privado

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

Experiencia laboral de un (01) año en el sector público y/o privado

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

Experiencia laboral de un (01) año en el sector público y/o privado

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

PRACTICANTE PROFESIONAL TÉCNICO ANALISTA ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE AREA o DPTO. GERENTE O DIRECTOR

***MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO**

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferencias covid 19 en el sector público, al 31 de julio de 2022.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO

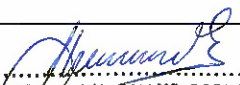
ANOTE EL SUSTENTO

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

Trabajo en equipo
 Comportamiento ético
 Orientación de servicio
 Comunicación efectiva

CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL

S/ 1800 soles (mil ochocientos soles con 00/100 soles) Los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable bajo esta modalidad.



 Lic. En HERMINIA MAGALI MENDOZA ORTEGA
 Jefe del Departamento de Enfermería
 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
 "Dra. Adriana Rebaza Flores"
 Amistad Peru-Japón



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO 2°

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE REASIGNACION

A : OFICINA DE PERSONAL - INR
DE : OFICINA DE SERVICIOS GENERALES
ASUNTO : SOLICITO REASIGNACION

Se solicita la reasignación, según el siguiente detalle:

N°	N° PLAZAS	CARGO	AREA USUARIA	MONTO S/.	MESES SOLICITADOS
1	05 (CINCO)	PILOTO DE AMBULANCIA	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES	1,800	Octubre, noviembre y diciembre 2022

Chorrillos, 06 de setiembre 2022

LUIS MIGUEL FLORES ESTEBAN
COORDINADOR DE EQUIPO DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERÚ - JAPÓN



Siempre con el pueblo



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD
PERU - JAPON

FORMATO DE PERFIL DE PUESTO

IDENTIFICACION DEL PUESTO

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES

NOMBRE DEL PUESTO: PILOTO DE AMBULANCIA

DEPENDENCIA JERARQUICA LINEAL:

DEPENDENCIA FUNCIONAL: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON

PUESTOS A SU CARGO:

MISION DEL PUESTO

TRASLADAR A PACIENTES SEGÚN SU CONDICION CLINICA A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PARA SU ATENCION

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1- CONDUCIR AMBULANCIA, CONSIDERANDO LA CONDICION DEL PACIENTE
- 2- APOYAR AL EQUIPO DE SALUD QUE BRINDA LA ATENCION AL PACIENTE EN SITUACION DE URGENCIA
- 3- APOYAR AL EQUIPO DE SALUD EN EL TRASLADO Y MOVILIZACION PERTINENTE DEL PACIENTE EN SITUACION DE URGENCIA
- 4- APOYAR EN EL REGISTRO DE INFORMACION DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y OTROS QUE SE REQUIERA
- 5- APOYAR EN LA DESINFECCION DE CABINA INTERNA DE VEHICULO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE
- 6- VELAR POR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA AMBULANCIA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO
- 7- SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD MATERIAL Y EQUIPO MEDICO DE LA AMBULANCIA

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

CON LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES, CON EL MEDICO DE GUARDIA.

COORDINACIONES EXTERNAS

CON LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR TENER QUE REALIZAR EL TRASLADO DE PACIENTES.

FORMACION ACADEMICA

A). NIVEL EDUCATIVO (Marcar con una "X" su nivel educativo)

	INCOMPLETA	COMPLETA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 ó 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SUPERIOR (3 ó 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B). GRADO(S)/SITUACION ACADEMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO
Marcar con una "X" su grado académico, así como Indicar en el recuadro su carrera profesional

<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BACHILLER	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TITULO/LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> TITULADO

C). Su puesto actual
¿SE REQUIERE COLEGIATURA?

SI NO

¿REQUIERE HABILITACION PROFESIONAL?

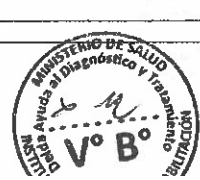
SI NO

¿REQUIERE SERUMS? (LEY Nº 23330)

SI NO

CONOCIMIENTOS

A). CONOCIMIENTOS TECNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO(NO REQUIEREN DOCUMENTACION SUSTENTADORA):



B): CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DEBEN TRAER NO MENOS DE 12 HORAS DE CAPACITACION Y LOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION NO MENOS DE 90 HORAS

1- CAPACITACION ACREDITADA CON UN MINIMO DE VEINTICUATRO (24) HORAS EN: SOPORTE BASICO DE VIDA, SOPORTE BASICO DE TRAUMA, PRIMEROS AUXILIOS Y TRANSPORTE DE PACIENTE CRITICO.

C). CONOCIMIENTOS EN OFIMATICA E IDIOMAS

OFIMATICA	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
PROCESADOR DE TEXTOS (Word, Open, Office)	X			
HOJAS DE CALCULO(EXCEL, OPENCALC, ETC.)	X			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES (PPT)	X			
(OTROS)	X			

IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
INGLES	X			
...	X			
...	X			
(OBSERVACIONES)_				

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO

1- ESTUDIOS BASICOS DE ENFERMERIA Y EXPERIENCIA MINIMA DE (1) UN AÑO EN EL MANEJO DE AMBULANCIA.

EXPERIENCIA ESPECIFICA

A. INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCION O MATERIA:

1- ESTUDIOS DE TECNICO DE ENFERMERIA Y EXPERIENCIA MINIMA DE (6) SEIS MESES EN EL MANEJO DE AMBULANCIA.

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PUBLICO:

1- ESTUDIOS BASICOS DE ENFERMERIA Y EXPERIENCIA MINIMA DE (1) UN AÑO EN EL MANEJO DE AMBULANCIA.

C. MARQUE EL NIVEL MINIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; YA SEA EN EL SECTOR PUBLICO O PRIVADO:

PRACTICANTE PROFESIONAL AUXILIAR O ASISTENTE ANALISTA ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE AREA o DPTO. GERENTE O DIRECTOR

*MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA, EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO

Experiencia laboral minima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en areas diferencias covid 19 en el sector publico, al 31 de julio del 2022.

NACIONALIDAD

¿SE REQUIERE NACIONALIDAD PERUANA? SI NO

ANOTE EL SUSTENTO

HABILIDADE: Describa las habilidades que considere importante para ocupa su puesto

REQUISITOS ADICIONALES

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,800,00 (mil ochocientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, asi como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.


.....
Lic. Adm. RUDY RAMÍREZ MEJÍA
Jefe de la Oficina de Servicios Generales
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON


.....
LUIS MIGUEL FLORES ESTEBAN
COORDINADOR DE EQUIPO DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

VI. REGISTRO DE CONVOCATORIAS CAS DEL MINSa

Los participantes para participar en el proceso de Reasignación deben tomar conocimiento de las bases, la misma que se encuentra en el Portal Web Institucional de la entidad.

Los participantes deberán presentar el Anexo N° 04 - Formulario de Currículum Vitae, debidamente firmado, con los documentos sustentatorios y el Anexo N° 05 Declaración Jurada dentro de la fecha y horario señalado, cerrándose una vez culminada la fecha y hora señalada en el cronograma de las bases.

NOTA:

Los/as participantes son responsables de los datos consignados en el Anexo N° 04 - Formulario de Curricular Vitae con los documentos (copia simple), la cual tiene carácter de declaración jurada; en caso la información registrada sea falsa, la entidad procederá a realizar el procedimiento administrativo correspondiente.

Toda información declarada en el Anexo N° 04 - Formulario de Curriculum Vitae, deberá ser acreditada únicamente mediante los documentos sustentatorios señalados en el Capítulo II: Perfil de Puesto, caso contrario, será impedido de firmarlo.

Es aplicable a los trabajadores sujetos al Contrato Administrativo de Servicios la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

VII. FACTORES DE EVALUACION

Los factores de evaluación dentro del proceso de reasignación se realizarán acorde a lo señalado en el numeral 6.3.1 de Documento Técnico: Lineamientos para el Procedimiento de Reasignación del Personal Salud en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538, como se detalla a continuación:

- Comprende la revisión de los documentos que sustenten el cumplimiento del perfil de puesto y de los requisitos mínimos para contratar con el Estado.
- La evaluación curricular está a cargo del Comité de Evaluación en donde se verifica el cumplimiento del Perfil del Puesto.
- Cuando se trate de estudios realizados en el extranjero que otorgue grado académico o título profesional, deben estar registrados ante la SUNEDU o registrado ante SERVIR; o en su defecto, legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero, deben contar con la apostilla correspondiente.
- En esta etapa también se realiza la verificación de impedimento para contratar con el Estado, como mínimo en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC, Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM, Registro de Deudores de Reparaciones Civiles REDJUM, Plataforma de Debida Diligencia de Sector Público.
- Para el caso de acreditación con documentos expedidos en idioma diferente al castellano, deben adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos.

VIII. DECLARATORIA DE DESIERTO

- DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO.** - El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

Cuando no se presente/registre participantes al proceso de evaluación.

Cuando ninguno de los/las participantes cumplen con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.

- Cuando no cumpla con acreditar documentadamente.





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de desarrollo del Puesto	Prestará servicios en la unidad ejecutora de la entidad.
Duración del Contrato	Tres (03) meses : octubre, noviembre y diciembre 2022, desde la firma de contrato, en el marco de la Ley N° 31538
Remuneración Mensual	Se Consigna la remuneración de acuerdo al perfil de puesto tipo, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contrato bajo esta modalidad
Horario/Modalidad de Trabajo	El horario / modalidad de trabajo presencial (según programación de servicio)

V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

N°	ETAPAS DEL PROCESO	CONVOCATORIA	AREA RESPONSABLE
	Publicación y difusión de la convocatoria en el Portal Web del Ministerio de Salud y Pagina Institucional: www.inr.gob.pe Link Convocatoria CAS	06 al 12 de setiembre del 2022 (5 días)	Comité de Selección
	Presentación del Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum vitae con los documentos sustentatorios y Anexo N° 05 – Declaración Jurada, a través de mesa de partes de la entidad, detallando lo siguiente: - En Sobre Cerrado, Nombres y Apellidos, Número de DNI, Numero anexo N° 04 – Formulario de Curriculum vitae con los documentos sustentatorios y Anexo N° 05 – Declaración Jurada de la convocatoria que participa, Cargo y área a la que postula <u>(Los Anexos deberán ser remitidos en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliados y firmados)</u> Presentar los Documentos en Trámite documentario del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERU - JAPON, a partir de las 8:30 am hasta las 13:00 horas	07 al 12 de setiembre del 2022	Participante
EVALUACION			
	Evaluación del anexo N° 04 – Formulario de Curriculum vitae con los documentos sustentatorios y Anexo N° 05 – Declaración Jurada	07 al 22 de setiembre del 2022	Comité de Selección
	Publicación de resultado final en página institucional www.inr.gob.pe Link Convocatoria CAS a partir de las 03:00 pm.	22 de setiembre del 2022	Comité de Selección
SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO			
	Suscripción de contrato: Lugar: Sede del INR - Oficina de Personal del Instituto Nacional de Rehabilitación, a partir de 11 am hasta las 14 pm.	26 al 30 de setiembre del 2022	Oficina de Personal





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

- Cuando el/la participante en la condición de apto/a, no acredite con la presentación de los requisitos declarados que el puesto exige o cuando no firme el contrato, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la publicación del resultado final

IX. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE REASIGNACION

Los participantes que no cumplan con el Perfil Mínimo requerido y con las formalidades exigidas en la presente sección, no serán considerados Aptos en la etapa evaluación curricular del Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y el Anexo N° 05 Declaración Jurada.

Los(as) participantes podrán presentarse solo a una convocatoria en curso, de acuerdo con las condiciones previstas en el Documento Técnico: Lineamientos para el Procedimiento de Reasignación del Personal Salud en el marco del artículo 27 de la Ley N° 31538.

A. DOCUMENTOS A PRESENTAR.

OBLIGATORIOS:

Se revisarán los datos registrados por los participantes en la ficha de resumen curricular (Anexo N° 04) tomando como base el numeral II de las presentes bases.

El Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y el Anexo N° 05 Declaración Jurada deben contener la firma en cada una de las hojas.

Los datos que consignen tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34 Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

Los participantes deberán cumplir con todas las precisiones anteriores de la presente etapa, caso contrario será descalificado del presente procedimiento de reasignación.

CRITERIOS DE EVALUACION

A. DE LA EVALUACION DE LA FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

No serán considerados para la siguiente fase los participantes que no cumplan con el perfil mínimo de puestos o con las formalidades descritas en las Bases generales para el proceso de evaluación.

B. RESULTADOS DEL PROCESO

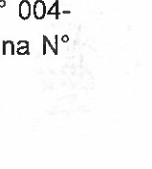
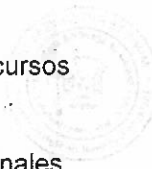
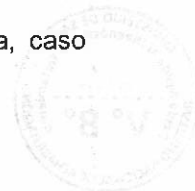
Los resultados serán publicados en el Portal Institucional de la entidad.

XI. DE LA IMPUGNACIÓN

Impugnación

El participante que no estuviera de acuerdo con los resultados finales, podrá interponer los recursos impugnatorios correspondientes, los cuales serán atendidos por las instancias competentes.

Solo será impugnabile (a través de los recursos de reconsideración o apelación) los resultados finales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, así como lo señalado en los fundamentos 24, 25 y 32 de la Resolución de Sala Plena N° 008-2020- SERVIR/TSC. El recurso de apelación será resuelto por el Tribunal del Servicio Civil.





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

XII. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

El/la participante declarado **APTO/A** en el Procedimiento de Reasignación, para efectos de la suscripción y registro del Contrato Administrativo de Servicios, debe tener en cuenta lo siguiente:

Suscribir el contrato dentro de los cinco (05) días siguientes de publicado el resultado final, en la Oficina de Personal o la que haga sus veces, en el horario de trabajo establecido por la entidad, el mismo que contendrá lo siguiente:

1. Declaraciones Juradas (DJ) y Ficha Única de Datos (FUD), archivos que encontrará en el siguiente LINK de la pagina WEB de la entidad: **CONVOCATORIA CAS / PROCESO DE REASIGNACION N°001-2022-INR**
2. Una vez corroborada la documentación sustentatoria, se procederá a suscribir el contrato.

NOTA:

- Los/las participantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso, sus etapas y anexos

Los/las participantes podrán acceder y descargar el Anexo N° 04 y Anexo N°05 de la página institucional de la entidad. **LINK:CONVOCATORIA CAS / PROCESO DE REASIGNACION N°001-2022-INR**





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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO Nº 04

FORMATO FICHA DE CURRÍCULUM VITAE (CV)

Nº DE PROCESO: [input box]

NOMBRE DEL PUESTO: [input box]

I. DATOS PERSONALES:

[input box] [input box] [input box]

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: [input box] [input box]

Lugar

día/mes/año

NACIONALIDAD: [input box]

ESTADO CIVIL: [input box]

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [input box]

RUC: [input box]

Nº BREVETE: (SI APLICA) [input box]

DIRECCIÓN: [input box]

Avenida/Calle

Nº

Dpto.

CIUDAD: [input box]

DISTRITO: [input box]

TELÉFONO FIJO: [input box] CELULAR: [input box]

CORREO ELECTRÓNICO: [input box]

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA) [input box]

REGISTRO Nº : [input box] BILITACIÓN: SI [input box] NO [input box]

LUGAR DEL REGISTRO: [input box]

SERUMS (SI APLICA) : SI [input box] NO [input box]





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

SECIGRA (SI APLICA) : SI [] NO []

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado de SECIGRA.

DATOS COMPLEMENTARIOS

Indicar la Unidad Ejecutora / Establecimiento de Salud, donde estuvo prestando servicios al 31 de julio de 2022:

[Empty text box for Unit/Establishment]

Indicar el tiempo de servicio al 31 de julio de 2022:

[Empty text box for Service Time]

II. FORMACIÓN ACADÉMICA:

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Table with 6 columns: Nivel alcanzado, Nombre de la Profesión/Especialidad, Universidad, Instituto o Colegio, Ciudad/País, Estudios Realizados desde/hasta, Fecha de Extensión del Título. Rows include Doctorado, Maestría, Título Universitario, Bachillerato, Egresado de Estudios Universitarios, Título Técnico, Egresado de Estudios Técnicos, and Secundaria.

Nota:

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios

(OBLIGATORIO)



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Table with 6 columns: Otro Tipo de estudios, Nombre de la Especialidad o curso u otros, Institución /universidad o centro de estudios, Ciudad / País, Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas), Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año). Rows include Segunda Especialización, Post-Grado o Especialización, Cursos y/o capacitación, Informática, and Idiomas.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:

Idioma 1: [] Idioma 2: []
Nivel Idioma 1: [] Nivel Idioma 2: []

III. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Table with 6 columns: Nº, Nombre de la Entidad o Empresa, Cargo (Puesto) y Área/Oficina, Fecha de inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses y días). Includes three rows for experience and descriptive text boxes for each.



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 del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro()

Table with 6 columns: Nº, Nombre de la entidad o empresa, Cargo y Área/Oficina, Fecha de inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses días). Row 4 is empty.

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro()

Table with 6 columns: Nº, Nombre de la entidad o empresa, Cargo y Área/Oficina, Fecha de inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo (años, meses días). Row 5 is empty.

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro()

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

Table for experience registration with columns for 'Experiencia Laboral General', 'Experiencia Laboral Específica', and 'Tiempo Total (años, meses, días)'. Includes sub-rows for 'En el Sector Público' and 'En total (Sector Público y/o Privado)'.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso.

Marcar con un aspa según corresponda:

SI

NO

VI. REFERENCIAS LABORALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	Nombre de la entidad o empresa	Cargo de la referencia	Nombre de jefe inmediato o persona que refiere	Teléfono actual
1				
2				
3				

..... del 20.....

Firma



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
 "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 05

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA

El/la que suscribe

Identificado/a con DNI CE N°, domiciliado/a en

DECLARO BAJO JURAMENTO

No registrar Antecedentes Penales¹, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.

Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:

- a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
- b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
- c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
- d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
- e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
- f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.

No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.

No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

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 al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

Firma

