

*“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”*  
*“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”*

**CONCURSO  
DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA  
DE SERVICIOS CAS COVID - 19  
N° 005-2021-HCH-SBS**

**HOSPITAL CHANCAY Y SBS “DR. HIDALGO  
ATOACHE LÓPEZ”**

**(UNIDAD EJECUTORA 405)**

**HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS**

**PROCESO CAS COVID – 19 N° 005-2021-HCH-SBS**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**“BASES ADMINISTRATIVAS PARA EL PROCESO DE CONCURSO EXTERNO PUBLICO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS COVID-19 N° 005-2021-HCH-SBS”**

**DECRETO LEGISLATIVO N° 1057**

**I. GENERALIDADES**

**1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Contratar los Servicios de Profesionales de Salud: (04) Obstetrix, (02) Técnico en Laboratorio, (01) Médico Pediatría, (02) Médico Cirujano, (01) Psicólogo, (04) Licenciada en Enfermería, (01) Técnicos en Enfermería, (01) Nutricionista, (02) Auxiliar de Nutrición, (01) Médico Intensivista, (01) Médico General, (02) Auxiliar Asistencial, (01) Técnico Mantenimiento, (03) Trabajador de Servicios., bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, bajo el Decreto Legislativo N° 1057, en atención al Decreto Legislativo N° 029-2020 “Dictan medidas complementarias destinadas al financiamiento de la micro y pequeña empresa y otras medidas para la reducción del impacto del COVID-19 en la economía peruana” y D.S N° 031-2020-SA, Decreto Supremo que prorroga la Emergencia Sanitaria declarado por el Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogado por Decreto Supremo N° 027-2020-SA, Decreto Supremo N° D.S. N° 009-2021-SA, 031-2021-SA y 053-2021 Decreto Urgencia, prorroga la emergencia sanitaria declarada por (180) días calendario a partir del 07 de marzo de 2021

**TOTAL, DE PUESTOS PARA CONCURSO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS COVID-19,**

**N° 005-2021-HCH-SBS  
PUESTOS A CONVOCAR**

UNIDAD ORGÁNICA	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN (S/.)
Servicio de Obstetricia	Obstetrix	02	5,000.00
Departamento de Patología Clínica y Anatomía Clínica	Técnico en Laboratorio	02	3,000.00
Departamento de Pediatría	Médico Pediatra	01	9,000.00
Departamento de Cirugía	Médico Cirujano	02	9,000.00
Servicio de Psicología	Psicólogo (o)	01	5,000.00
Atención Integral de Salud	Enfermera	04	5,000.00
	Obstetrix	02	5,000.00
	Técnicos en Enfermería	01	3,000.00
Servicio de Nutrición y Dietética	Nutricionista	01	5,000.00
	Auxiliar de Nutrición	02	2,500.00
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	Médico Intensivista	01	12,500.00
Presidente de Comité de Operaciones COVID-19	Médico General	01	9,000.00
Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	Auxiliar Asistencial	02	2,500.00
	Técnico en Mantenimiento	01	3,000.00
	Trabajador de Servicios	03	2,500.00

**1.2 DEPENDENCIA, UNIDAD Y/O DEPARTAMENTO SOLICITANTE**

Servicio de Obstetricia, Departamento de Patología Clínica y Anatomía Clínica, Departamento de Pediatría, Departamento de Cirugía, Servicio de Psicología, Área de Atención Integral de Salud, Servicio de Nutrición y Dietética, Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, Presidente del Comité de Operaciones Covid-19, Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento.

**DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE LA CONTRATACIÓN**

La Unidad Orgánica requirente y la Unidad de Personal del Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”

**1.4 FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y REGIMEN LABORAL:**

Los puestos a concursar están financiados mediante fuente: Recursos Ordinarios

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

Dr. Reynaldo Estela Ramírez  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

Dr. Luis A. Galindo Montero  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
CMP: 25195 RNE: 10808

Lic. Gladys Atoche López  
JEFE DE OBSTETRICIA

Lic. Lidia Lucila Lázaro-Marco  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

Lic. Carolina Chavez Chavez  
JEFE DE TRATAMIENTO AFOTO-AL TRATAMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

Lic. Lidia Lucila Lázaro-Marco  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

Lic. Carolina Chavez Chavez  
JEFE DE TRATAMIENTO AFOTO-AL TRATAMIENTO

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**II. BASE LEGAL**

- a) Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- b) Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara la Emergencia Sanitaria a Nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendarios y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- c) Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- d) Decreto de Urgencia N° 029-2020, que establecen medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.
- e) Decreto de Urgencia N° 037-2020, Decreto de Urgencia que dicta medidas complementarias para el Sector Salud en el marco de la Emergencia Sanitaria por los Efectos del Coronavirus (COVID-19).
- f) Decreto de Urgencia N° 039-2020, Decreto de Urgencia que modifica el artículo 11° del Decreto de Urgencia N° 037-2020, que dicta medidas complementarias para el Sector Salud en el marco de la Emergencia Sanitaria por los efectos del Coronavirus (COVID-19).
- g) Resolución de Presidencia ejecutiva N° 000065-2020-SERVIR-PE, Aprueban “Guía para la virtualización de concursos públicos del Decreto Legislativo N° 1057.
- h) D.S N° 031-2020-SA, Decreto Supremo que proroga la Emergencia Sanitaria declarado por el Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogado por Decreto Supremo N° 027-2020-SA.
- i) Decreto de Urgencia N° 053-2021 que dicta medidas extraordinarias en materia económica y financiera en recursos humanos y formación en salud como respuesta ante la emergencia sanitaria por la COVID-19.
- j) Artículo 2.- Contratación de Recursos Humanos en salud para fortalecer la oferta móvil para la atención a la población por la COVID-19.
- k) En el punto 2.2 Para efectos de la autorización establecida en el numeral precedente, las referidas entidades se encuentran exoneradas de lo dispuesto en el artículo 8 del Decreto Legislativo N°1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios.
- l) En el 2.3 Los contratos administrativos de servicios que se suscriban en virtud del numeral 2.1 del presente artículo son de naturaleza estrictamente temporal y se celebran a plazo determinado.
- m) Resolución Ministerial N° 215-2020-MINSA, que, mediante Decreto de Urgencia N° 037-2020, que dicta medidas complementarias para el sector salud en el marco de la emergencia sanitaria por los efectos del coronavirus (COVID-19), en su artículo 4 se establece durante la vigencia de la Emergencia Sanitaria, la creación del SERVICIO COVID ESPECIAL– SERVICER, en el cual pueden participar los profesionales de la salud peruanos y extranjeros que no han realizado el SERUMS.

**PERFIL DEL PUESTO:**

A continuación, se detalla el perfil de puesto, según requerimiento de la Unidad Orgánica, todo postulante deberá cumplir con el perfil de puesto requerido por el área usuaria del mismo modo no es requisito contar con SERUMS.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Bach. Ciro Moreno  
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. Luz Arday Añache Quinto  
C.O.P. N° 1088 - R.N.E. 1544  
JEFA DE OBSTETRICIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. Luis A. Guillén Montero  
Jefe(e) del Departamento de Cirugía  
CMP: 2a105 RNE: 10808

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. HUGO ANIBAL CRUZ-SOUSA  
Jefe del Departamento de Pediatría  
CMP 20765 RNE 13872

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dra. Rosa M. Ogata Manchego  
Jefe(e) del Departamento de Medicina  
CMP: 030259 RNE: 14922

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. Wilder J. Ostos Espinoza  
CMP N° 26664 R.N.E N° 14874  
JEFE(D) DPTO DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRITICOS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Jng. Ricardo Salazar Valderrama  
JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. Carmen G. Chauca Chavez  
C.N.P. N° 1173 - C.N.E. N° 238  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO AL TRATAMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. Reynaldo Estela Ramírez  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
Y ANATOMÍA PATOLOGÍA  
CMP N° 35769

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. Lidia Lucía Lizaso Marín  
C.E.P. N° 3083  
JEFE DEL AREA DE ATENCION DE SERVICIO DE SALUD

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO:**

Órgano o Unidad Orgánica: Servicio de Obstétricos  
 Denominación del Puesto: Obstetrix  
 Nombre del puesto: Obstetrix  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Servicio de Obstétricos  
 Dependencia funcional: Servicio de Obstétricos  
 Puestos a su cargo: Obstetrix asistencial - Emergencia

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención Obstétrica e Integral de la mujer durante el periodo pre-concepcional, concepcional

**FUNCIONES DEL PUESTO:**

1	Brindar atención Obstétrica e Integral ejecutando acciones durante el embarazo, parto y puerperio con el fin de obtener una madre y neonato saludable, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética profesional.
2	Realizar el trabajo según enfoque de riesgo en consulta externa y emergencia.
3	Examinar, diagnosticar y hospitalizar a la paciente en el trabajo de parto, en coordinación con el médico.
4	Monitorear el bienestar materno fetal y administrar el tratamiento en coordinación con el médico.
5	Elaborar y expedir certificado de nacimiento del recién nacido vivo y elaborar constancia de nacimiento según lo soliciten.
6	Realizar atención inmediata del recién nacido en el momento del parto, con su respectiva identificación palmoscópica y dactilar de la madre.
7	Contribuir para que la atención se desarrolle de acuerdo a lo establecido en guías y procedimientos, así como de la codificación según Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
8	Manejo de pacientes de emergencia y alto riesgo obstétrico.
9	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
SERVICIO DE OBSTETRICIA

**Coordinaciones Externas**  
Dirección, Ministerio de Salud y demás entidades relacionadas a las actividades del puesto.

**FORMACIÓN ACADÉMICA:**

<b>A.) Nivel Educativo</b>		<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>
	<input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título profesional de Obstetrix o Licenciada (a) en Obstetricia u Obstetra	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		<b>¿Requiere habilitación profesional?</b>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 a 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		
		<input type="checkbox"/> Doctorado		
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**  
Experiencia en Emergencia y Alto riesgo Obstétrico.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y las diplomadas no menos de 90 horas.

Especialidad en Emergencia Obstétrica, diplomados, cursos referentes a la especialidad.

C) Conocimientos de Informática e Idiomas:

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Writer, etc.)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (PowerPoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

01 año de experiencia general

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la mayoría

03 años

base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:

01 año

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

Practicante 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.

SERUMS

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad Peruana. Afirme el Sistema

SI    NO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Planificación, capacidad analítica, iniciativa, empatía, comunicación, enfoque a resultados trabajo bajo presión destreza en el trabajo que labore


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHINO Y SAS  
 \*\*\*\*\*  
 Lic. Luz Juarez Atoche Chino  
 COP. N° 10488 - RUC. N° 1512  
 JEFE DE OBSTETRICIA

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo o Unidad Orgánica:** Hospital de Chancay HIDALGO ATOCHE LOPEZ  
**Denominación del Puesto:** TECNICO DE LABORATORIO  
**Nombre del puesto:** TECNICO DE LABORATORIO  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA  
**Dependencia funcional:** SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

ATENCIÓN DE PACIENTES COVID DEL HOSPITAL DE CHANCAY EN LAS DIFERENTES AREAS

**FUNCIÓNES DEL PUESTO**

1	REALIZAR TOMAS DE MUESTRAS EN GUARDIAS DE EMERGENCIA DIURNA Y NOCTURNAS A PACIENTES COVID Y OTROS
2	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTORIOS EXTERNOS ( PACIENTES COVID Y OTROS)
3	TOMA Y RECEPCION DE MUESTRAS A LOS DIFERENTES SERVICIOS; PEDIATRIA: GINECOLOGIA, MEDICINA, ETC.
4	TOMA Y RECEPCION DE MUESTRA DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE COVID : PRUEBA MOLECULAR, ANTIGENO, SEROLOGICA
5	ATENCIÓN A PACIENTES DE TRIAJE COVID EN LOS DIFERENTES ANÁLISIS SOLICITADOS
6	DIGITACION DE RESULTADOS A LAS DIFERENTES AREAS DE ATENCION( COVID Y OTROS).
7	LAS DEMAS FUNCIONES QUE LA JEFATURA DESIGNE
8	

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**  
 trabajo en equipo y coordinado con el personal del Servicio y de otros servicios

**Coordinaciones Externas:**  
 trabajo en equipo y coordinado con Laboratorio Referencial ( Huaral)

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleto	Completo
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Tecnico de Laboratorio
<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?**

SI  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

SI  No

**CONOCIMIENTOS**

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

conocimientos basicos de computacion

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 80 horas.*

opcional

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (Powerpoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

EXPERIENCIA MINIMO 6 MESES ( PUBLICA O PRIVADA)

Experiencia específica

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

EXPERIENCIA MINIMO 6 MESES ( PUBLICA O PRIVADA)

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

EXPERIENCIA MINIMO 6 MESES ( PUBLICA O PRIVADA)

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

Practicante profesional   
  Asistente 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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

Añote el Sustento

proactivo, buen trato

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

proactivo, de buen trato a los pacientes, calidez.


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SBS

Dr. Reynaldo Estela Ramirez  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
 Y ANATOMÍA PATOLÓGICA  
 C.M. # 09 35765 RNF 031619

# FORMULARIO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Pediatría  
**Denominación del Puesto:** Médico I  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Pediatría  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Pediatría  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

## FUNCIONES DEL PUESTO

1.	Brindar atención integral en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías establecidas.
2.	Atención inmediata del RN sano o con complicaciones, sospechosos o confirmado de covid, estabilizar, pase a unidad correspondiente o referencia a hospital de mayor complejidad
4.	Realizar guardia diurna y nocturna en el servicio de Pediatría o Neonatología, áreas de atención de soprchosos o confirmados covid
5.	Visita medica en las Áreas de Hospitalización medicina pediátrica y neonatología según rol de turnos.
6.	Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos en la especialidad de referencia.
7.	Realizar atención de consultorio externo brindando atención integral y preventiva.
8.	participar en actividades de auditoría medica y análisis de procesos de mejora continua
8.	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en salud.
9.	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades orgánicas.

### Coordinaciones Externas

NO APLICA

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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

- Egresado(a)
- Bachiller
- Título/ licenciatura
- Maestría
- Egresado  Titulado
- Doctorado
- Egresado  Titulado

Título de Médico Cirujano, con constancia de termino de la Especialidad.

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI  No

¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

## CONOCIMIENTOS

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

Cursos de actualización de la especialidad (dentro de los últimos 5 años en el campo de su especialidad).

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (PowerPoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 años de experiencia incluyendo la residencia medica

**Experiencia específica**

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

01 año, mínimo

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

01 año de experiencia en el sector público en puestos con funciones equivalentes

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

Practicante 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.

Resolucion de SERUMS

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI    NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, Interés por el desarrollo y cuidado del niño


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS  
  
 Dr. HUGO ANIBAL ORTIZ SOUZA  
 Jefe del Departamento de Pediatría  
 CMP 20769 RNE 13872

## FORMATO DE PERFILO DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Cirugia  
**Denominación del Puesto:** Médico  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Cirugia  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Departamento de Cirugia  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes, en el Hospital de Chancay.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Internamiento a hospitalización de pacientes de caso positivo COVID-19
2	Monitoreo de pacientes COVID-19 de hospitalización
3	Seguimiento de pacientes COVID-19
4	Coordinaciones de traslado de pacientes COVID-19
5	Realizar guardias programadas de la especialidad
6	Realizar actividad de interconsultas médicas en Emergencia y Hospitalización
7	Realizar procedimientos médicos propios de la especialidad
8	Realizar atención en consulta externa en turnos mañana y tarde
9	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas:

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades orgánicas.

#### Coordinaciones Externas:

NO APLICA

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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)	Título de Médico Cirujano, con Título y Registro nacional de la Especialidad
<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	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

Egresado  Titulado \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

Cursos de actualización de la especialidad (dentro de los últimos 5 años en el campo de su especialidad).

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (PowerPoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

03 años de experiencia incluyendo la residencia médica

Experiencia específica

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

03 meses, mínimo

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 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.

Resolucion de SERUMS

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI  X  NO

Anote el Sustento

\_\_\_\_\_

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

De comunicación, atención, control, análisis y servicio.

  
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY 598  
 Dr. Luis A. Guillen Montero  
 Jefe(a) del Departamento de Cirugía  
 CMP: 25105 RNE: 10808

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica: Departamento de Apoyo al Tratamiento

Denominación del Puesto: Psicólogo

Nombre del puesto: Psicólogo

Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Servicio de Psicología

Dependencia funcional: Jefe del Servicio de Psicología

Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar abordaje, atención y seguimiento a pacientes y familiares covid, según los protocolos establecidos, con la finalidad de lograr la recuperación psicológica y emocional, del Hospital de Chancay y SBS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1. Atención psicológica a los pacientes de Hospitalización, con diagnóstico Covid.
2. Brindar orientación psicológica y acompañamiento a los familiares de los pacientes Hospitalizados por covid.
3. Realizar psicoterapias individuales a los pacientes hospitalizados por covid
4. Realizar terapias familiares y videollamadas del paciente con diagnóstico covid y familia.
5. Atención al familiar a través del acompañamiento Psicológico y asistencia en pre- duelos y duelos.
6. Realizar la evolución en la Historia Clínica del paciente, y realizar las EUAS, y HIS.
7. Seguimiento de los pacientes en condición de alta médica y familia, para garantizar así su recuperación de las secuelas Psicológicas post covid.
8. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**

Con Organizaciones e instituciones locales.

**FORMACION ACADÉMICA**

**A.] Nivel Educativo**

Formación	Completada
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria Básica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tercera Superior	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Tercera Superior	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Bachillerato	Psicología
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Estudios Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Especialista	
<input type="checkbox"/> Especialista	

**C.] ¿Se requiere**

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

¿Requiere profesional?  No  Sí

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso de especialización deberá tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

No aplica

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de Presentaciones (Powerpoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

06 meses

**Experiencia específica**

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

06 meses

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

No Aplica

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

- Practicante 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.

NO APLICA

\* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

NO SE REQUIERE CONTAR CON SERUMS

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

Anote el Sustento

SI      NO

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Vocación al Servicio
- Análisis
- Adaptabilidad
- Cooperación
- Adecuadas relaciones interpersonales
- Empatía


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANGAY Y SBS  
 Ps. Karla Sylvia Gonzales Colón  
 CPER N° 19236  
 JEFE DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Organo o Unidad Orgánica: ATENCIÓN INTEGRAL  
 Denominación del Puesto: Obstetriz  
 Nombre del puesto: Obstetriz /o Servicio de Covid-19.  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Area de Atención Integral - seguimiento Covid 19  
 Dependencia funcional: NO APLICA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidados a las gestantes y/o usuarios de COVID-19, haciendo uso del proceso de atención en el Hospital Chancay y SBS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Planificar y organizar la atención de las gestantes con Dx. de Covid 19.
2	Seguimiento por vía telefónica, audiovisual y visitas domiciliarias a gestantes con Dx. De Covid positivos
3	Realizar Actividades preventivo promocional a los pacientes, familia y comunidad del estado de emergencia por covid-19
4	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiales y enseres.
5	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Con personal de salud de su Unidad Organica y otras Unidades Organicas

**Coordinaciones Externas**

Con organizaciones e Instituciones, Locales , Agentes y Guardianes Comunitarios

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo:**

	Incompleta	Completa
<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)	
<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	

TÍTULO DE LICENCIADA /O EN ENFERMERIA

**C.) ¿Se requiere**

Sí  No  
 ¿Regulere habilitación profesional?  
 Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado y Medidas de Prevención y

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Capacitaciones en covid-19.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Word, etc)	X			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 años mínimo de experiencia incluido Serum

**Experiencia específica**

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

03 años

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

De 03 años de experiencia en el sector público o privado en el puesto con funciones equivalentes.

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

Practicante 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.

SERUMS CON RESOLUCION

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

X

SI

NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientacion y vocacion al servicio



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HC. SATEL CHANCAY Y 868

Lic. Lidia Lucila Lázaro Marco  
C.E. N° 37469  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

**IDENTIFICACION DEL PUESTO**

Organo o Unidad Orgánica:	ATENCION INTEGRAL
Denominación del Puesto:	Obstetriz
Nombre del puesto:	Obstetriz /o Servicio de Covid-19.
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Area de Atencion Integral - seguimiento Covid 19
Dependencia funcional:	NO APLICA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

**MISION DEL PUESTO**

Brindar cuidados a las gestantes y /o usuarios de COVID-19, haciendo uso del proceso de atencion en el Hospital Chancay y SBS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Planificar y organizar la atencion de las gestantes con Dx. de Covid 19.
2	Seguimiento por via telefonica, audivisual y visitas domiciliarias a gestantes con Dx. De Covid positivos
3	Realizar Actividades preventivo promocional a los pacientes, familia y comunidad del estado de emergencia por covid-19
4	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiles y enseres.
5	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**  
Con personal de salud de su Unidad Organica y otras Unidades Organicas

**Coordinaciones Externas:**  
Con organizaciones e Instituciones, Locales , Agentes y Guardianes Comunitarios

**FORMACION ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<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 DE LICENCIADA / O EN ENFERMERIA
<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**

Si  No

¿Requiere habilitación profesional?

Si  No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria) :**

Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado y Medidas de Prevencion y

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Capacitaciones en covid-19.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Notes, Office, Word, etc)	X			
Hoja de cálculo (Excel)	X			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 años mínimo de experiencia incluido Serum

**Experiencia específica**

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

03 años

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

De 03 años de experiencia en el sector público o privado en el puesto con funciones equivalentes.

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

Practicante 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.

SERUMS CON RESOLUCION

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

X

SI

NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientacion y vocacion al servicio

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SISA  
  
Licio Lucio Lazaro Marc.  
C.E.P. N° 31469  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo o Unidad Orgánica:** DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
**Denominación del Puesto:** Enfermera /o.  
**Nombre del puesto:** Enfermera /o Servicio de Atención Temporal covid-19.  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Area de Atención Integral - seguimiento Covid 19  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

**MISION DEL PUESTO**

Brindar cuidados integrales de enfermería a los pacientes y /o usuarios de COVID-19, haciendo uso del proceso de atención de enfermería en el Hospital

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Planificar y organizar la atención de los pacientes con Dx. De Covid 19.
2	Seguimiento por vía telefónica, audiovisual y visitas domiciliarias a los pacientes con Dx. De Covid positivos
3	Realizar Actividades preventivo promocional a los pacientes, familia y comunidad del estado de emergencia por covid-19
4	Aplicar las medidas de bioseguridad en todas las actividades que realiza.
5	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiales y enseres del Servicio de Atención Temporal.
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Con personal de salud de su Unidad Orgánica y otras Unidades Orgánicas

**Coordinaciones Externas**  
 Con organizaciones e Instituciones, Locales, Agentes y Guardianes Comunitarios

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<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)	TÍTULO DE LICENCIADA / O EN ENFERMERIA
<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?**  SI  No

**¿Requiere profesional?**  SI  No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**  
 Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado y Medidas de Prevención y Promoción de los

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Capacitaciones en covid-19.

**C) Conocimientos de Ofimática e idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básica	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básica	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

06 meses mínimo de experiencia

**Experiencia específica**

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

6 meses como Lic. En Enfermería

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

6 meses de experiencia en el sector público o privado en el puesto con funciones equivalentes.

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

Practicante 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.

sin serums

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

X

SI

NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación y vocación al servicio

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HC SPITAL CHANGAY Y SGB  
Lic. Lidia Lucía Lizano Mateo  
C.E.P. N° 31469  
JEFE DEL AREA DE ENFERMERIA HOSPITAL DE SALUD

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Organo o Unidad Orgánica: ATENCION INTEGRAL  
 Denominación del Puesto: Enfermera /o  
 Nombre del puesto: Enfermera /o Servicio de Covid-19.  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Area de Atencion Integral - seguimiento Covid 19  
 Dependencia funcional: NO APLICA  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidados integrales de enfermería a los pacientes y /o usuarios de COVID-19, haciendo uso del proceso de atención de enfermería en el Hospital Chancay y SBS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Planificar y organizar la atención de los pacientes en Servicio de Covid 19. Seguimiento por vía telefónica, audiovisual y visitas domiciliarias a los pacientes con Dx. De Covid positivos
2	Realizar Actividades preventivo promocional a los pacientes, familia y comunidad del estado de emergencia por covid-19
3	Aplicar las medidas de bioseguridad en todas las actividades que realiza.
5	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiles y enseres del Servicio de Atencion Temporal.
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Con personal de salud de su Unidad Organica y otras Unidades Organicas

**Coordinaciones Externas**  
Con organizaciones e Instituciones Regionales, Locales, Agentes y Guardianes Comunitarios

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 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 DE LICENCIADA / O EN ENFERMERIA
<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**

SI  No

¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**  
Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado y Medidas de Prevencion y Promocion de los pacientes con covid-19.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*  
Capacitaciones en covid-19.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**  
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
12 meses mínimo de experiencia incluido Serum

**Experiencia específica**  
A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia  
12 meses mínimo  
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:  
De 12 meses de experiencia en el sector publico o privado en el puesto con funciones equivalentes.  
C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante 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.

SERUMS CON RESOLUCION

**NACIONALIDAD**  
¿Se requiere nacionalidad Peruana  SI  NO  
Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
Orientacion y vocacion al servicio

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo o Unidad Orgánica:** ATENCION INTEGRAL  
**Denominación del Puesto:** Enfermera /o  
**Nombre del puesto:** Enfermera /o Servicio de Covid-19.  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Area de Atencion Integral - seguimiento Covid 19  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidados integrales de enfermería a los pacientes y /o usuarios de COVID-19, haciendo uso del proceso de atención de enfermería en el Hospital Chancay y SBS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Planificar y organizar la atención de los pacientes en Servicio de Covid 19.
	Seguimiento por vía telefónica, audiovisual y visitas domiciliarias a los pacientes con Dx. De Covid positivos
2	Realizar Actividades preventivo promocional a los pacientes, familia y comunidad del estado de emergencia por covid-19
3	Aplicar las medidas de bioseguridad en todas las actividades que realiza.
5	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiles y enseres del Servicio de Atencion Temporal.
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Con personal de salud de su Unidad Organica y otras Unidades Organicas

**Coordinaciones Externas**  
Con organizaciones e Instituciones Regionales, Locales , Agentes y Guardianes Comunitarios

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A.) Nivel Educativo</b>		<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		<b>C.) ¿Se requiere</b>
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
			<input type="checkbox"/> Doctorado	
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**  
Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado y Medidas de Prevencion y Promocion de los pacientes con covid-19.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**  
*Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*  
Capacitaciones en covid-19.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (Powerpoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**  
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
12 meses mínimo de experiencia incluido Serum

**Experiencia específica**  
A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia  
12 meses mínimo  
B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el Sector Público:  
De 12 meses de experiencia en el sector publico o privado en el puesto con funciones equivalentes.  
C) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante 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.

SERUMS CON RESOLUCION

**NACIONALIDAD**  
¿Se requiere nacionalidad Peruana  SI  NO  
Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**  
Orientacion y vocacion al servicio



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo o Unidad Orgánica:** ATENCION INTEGRAL  
**Denominación del Puesto:** Enfermera /o  
**Nombre del puesto:** Enfermera /o Servicio de Covid-19.  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Area de Atencion Integral - seguimiento Covid 19  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar cuidados integrales de enfermería a los pacientes y /o usuarios de COVID-19, haciendo uso del proceso de atención de enfermería en el Hospital Chancay y SBS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Planificar y organizar la atención de los pacientes en Servicio de Covid 19.
	Seguimiento por vía telefónica, audiovisual y visitas domiciliarias a los pacientes con Dx. De Covid positivos
2	Realizar Actividades preventivo promocional a los pacientes, familia y comunidad del estado de emergencia por covid-19
3	Aplicar las medidas de bioseguridad en todas las actividades que realiza.
5	Velar por la integridad y buen funcionamiento de los equipos, materiles y enseres del Servicio de Atención Temporal.
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Con personal de salud de su Unidad Organica y otras Unidades Organicas

**Coordinaciones Externas**

Con organizaciones e Instituciones Regionales, Locales, Agentes y Guardianes Comunitarios

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 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 DE LICENCIADA / O EN ENFERMERIA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ 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**

SI  No

¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**

Conocimiento vinculados a las funciones del puesto a concursar, contar con conocimientos en el cuidado y Medidas de Prevencion y Promocion de los pacientes con covid-19.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Note: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Capacitaciones en covid-19.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de Cálculo (Excel, OpenCalc, etc)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programas de presentaciones (Powerpoint)	<input checked="" type="checkbox"/>			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

12 meses mínimo de experiencia incluido Serum

**Experiencia específica**

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

12 meses mínimo

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

De 12 meses de experiencia en el sector público o privado en el puesto con funciones equivalentes.

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

Practicante 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.

SERUMS CON RESOLUCION

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI  NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientacion y vocacion al servicio



**IDENTIFICACION DEL PUESTO**

Organo o Unidad Orgánica:	ATENCION INTEGRAL
Denominación del Puesto:	Tecnico en enfermeria en area de Covid-19
Nombre del puesto:	Tecnico en enfermeria
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefa del Area de Atencion Integral - Seguimiento Covid 19
Dependencia funcional:	NO APLICA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

**MISION DEL PUESTO:**

Brindar cuidados en el manejo de la atencion integral en los pacientes, familia y comunidad con Dx. De COVID-19 en el

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Brindar atención y cuidado(C.F.V.) a pacientes sospechosos y dx. Covid 19
2	Realizar seguimiento a la interconsultas recomendadas por el medico
3	Apoyo en la intervencion que realiza el medico, licenciado de enfermeria.
4	Visita Domiciliarias a los pacientes y Familia para su seguimiento respectivo.
5	Apoyar el control de calidad de registro de los pacientes que ingresan con Dx. Covid 19
6	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Profesionales de la Salud, Jefe de la Unidad Organica , Otras areas y servicios

**Coordinaciones Externas**  
NO APLICA

**FORMACION ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<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 (1 ó 3 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Tecnico en Enfermeria
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ 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?**

Si  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Si  No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentarla):**

Manejo de atención y abordaje de paciente con problemas de salud COVID-19

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

Capacitaciones relacionadas al puesto.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

Nivel de dominio

Nivel de dominio

OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	X			

IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

3 meses de experiencia como mínimo en el área asistencial, consulta externa y actividades preventivas

**Experiencia específica**

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

3 meses

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

De 3 meses a mas de experiencia en el sector publico o privado en puesto con funciones equivalentes.

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

- Practicante 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.

Ninguno

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI      NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Orientación y vocacion al servicio  
Empatía, cooperacion, proactividad.


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL CHINCHAY Y GBS**  
 Lic. Lisa María Lizaso Marín  
 C.E.P. Nº 31455  
 JEFE DE AREA ATENCION INTEGRAL DE SALUD

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o Unidad Orgánica:** Departamento de Apoyo al Tratamiento  
**Denominación del Puesto:** Auxiliar de Nutrición  
**Nombre del puesto:** Auxiliar de Nutrición  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética  
**Dependencia funcional:** Nutricionista de turno  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Preparación de Regímenes Completos y Dietoterapéuticos Pacientes COVID-19.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1. Recepción de viveres para la preparación previa (pelado, picado, etc).
2. Preparar y distribuir las infusiones a pacientes de observación y hospitalizados de pabellones de Emergencia, Trauma Shock, UCI, Pediatría, Medicina, Ginecología, Obstetricia y Cirugía en jarras previamente higienizadas.
3. Preparación de regímenes completos y dietoterapéuticos.
4. Servido y distribución de alimentos a Pacientes COVID-19 y Personal asistencial de guardia.
5. Preparación de fórmulas enterales Convencionales y Poliméricas para pacientes COVID-19, según indicación del Nutricionista de turno.
6. Preparar las sopas del régimen normal para pacientes COVID-19.
7. Acopiar los sobrantes y residuos en forma adecuada y destinarlos en la zona correspondiente.
8. Preparación y distribución de colaciones a pacientes de observación y hospitalizados de los Servicios Emergencia, Trauma Shock, UCI, Pediatría, Medicina, Ginecología, Obstetricia y Cirugía, según indicación del Nutricionista de turno.
9. Mantener en estado de asepsia el menaje para la preparación de fórmulas enterales convencionales y poliméricas.
10. Al término de cada turno dejar el servicio debidamente limpio y ordenado para la entrega al siguiente turno.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Jefe de Servicio.

### Coordinaciones Externas

No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

Cursos relacionados al cargo.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 20 horas.*

Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos.

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 meses

**Experiencia específica**

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

03 meses

**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 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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Preparación de Menú  
Atención personalizada al usuario.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANABAY Y SBS  
 Lic. *Cristina S. Chiriqui Chávez*  
 C.N.P. N° 112 - C.N.E. N° 218  
 ENCARGADA SERVICIO NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Departamento de Apoyo al Tratamiento  
**Denominación del Puesto:** Auxiliar de Nutrición  
**Nombre del puesto:** Auxiliar de Nutrición  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética  
**Dependencia funcional:** Nutricionista de turno  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Preparación de Regímenes Completos y Dietoterapeúticos Pacientes COVID-19.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Recepción de viveres para la preparación previa (pelado, picado, etc).
2	Preparar y distribuir las infusiones a pacientes de observación y hospitalizados de pabellones de Emergencia, Trauma Shock, UCI, Pediatría, Medicina, Ginecología, Obstetricia y Cirugía en jarras previamente higienizadas.
3	Preparación de regímenes completos y dietoterapeúticos.
4	Servido y distribución de alimentos a Pacientes COVID-19 y Personal asistencial de guardia.
5	Preparación de fórmulas enterales Convencionales y Poliméricas para pacientes COVID-19, según indicación del Nutricionista de turno.
6	Preparar las sopas del régimen normal para pacientes COVID-19.
7	Acopiar los sobrantes y residuos en forma adecuada y destinarlos en la zona correspondiente.
8	Preparación y distribución de colaciones a pacientes de observación y hospitalizados de los Servicios Emergencia, Trauma Shock, UCI, Pediatría, Medicina, Ginecología, Obstetricia y Cirugía, según indicación del Nutricionista de turno.
9	Mantener en estado de asepsia el menaje para la preparación de fórmulas enterales convencionales y poliméricas.
10	Al término de cada turno dejar el servicio debidamente limpio y ordenado para la entrega al siguiente turno.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Jefe de Servicio.

### Coordinaciones Externas

No aplica.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input 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?

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
¿Requiere habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

Cursos relacionados al cargo.

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

03 meses

Experiencia específica

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

03 meses

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 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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

X SI      NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Preparación de Menú  
Atención personalizada al usuario.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANGAY 225  
 LIC. Carmen E. Castro Chávez  
 C.A. N° 1123 N. N° 248  
 ENCARGADA SERVICIO NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Organo o Unidad Orgánica: Departamento de Apoyo al Tratamiento  
 Denominación del Puesto: Nutricionista  
 Nombre del puesto: Nutricionista  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética  
 Dependencia funcional: Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética  
 Puestos a su cargo: NO APLICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Promover la mejora en la alimentación y nutrición del niño o niña menor de 36 meses.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Atención nutricional COVID-19 en niños menor de 3 años con anemia.
2	Atención nutricional COVID-19 en adolescentes con riesgo del estado nutricional.
3	Atención nutricional COVID-19 a pacientes adultos y adultos mayores.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas:  
 Otros Servicios:

Coordinaciones Externas:  
 Con Organizaciones y Agentes Comunitarios de Salud,

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 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)	
<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

**SERUMS**

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

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

Capacitaciones relacionadas al puesto:

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año

**Experiencia específica**

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

01 año

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

08 a 12 meses

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

Practicante 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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI    NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Comunicación, atención, control, análisis y Servicio.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY SUS  
 .....  
 Lic. Carmen C. Chauco Chirca  
 C.R.P. N° 1173 - C.N.E. N° 254  
 ENCARGADA SERVICIO NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Comité de Operaciones COVID-19  
**Denominación del Puesto:** Médico I  
**Nombre del puesto:** Médico Intensivista  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes, en el Servicio de UCI del Hospital de Chancay.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención medica especializada en el campo asistencial especializado a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
2	Realizar procedimientos y exámenes altamente especializados a los pacientes, de acuerdo a la guía y protocolo de atención.
3	Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina en áreas especializadas.
4	Atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas medicas y conversatorios.
5	Registrar la informacion de las distintas atenciones en los sistemas informaticos del Hospital y realizar levantamiento de observaciones en los registros institucionales (historia clinica, FUA, etc).
6	Coordinar, autorizar y facilitar la transferencia de paciente de nuestra institución a otro de mayor complejidad, según estado de salud del paciente
7	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en salud.
8	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades orgánicas.

### Coordinaciones Externas

NO APLICA

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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)	Título de Especialidad o Constancia de ultimo año de residentado - Intensivista
<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 sustentaría):**

Conocimientos de RCP básico y avanzado, conocimiento sobre manejo de pacientes críticos.

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

Cursos de actualización de la especialidad (dentro de los últimos 5 años en el campo de su especialidad).

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)		X		
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)		X		
Programa de presentaciones (PowerPoint)		X		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 años de experiencia incluyendo la residencia médica

**Experiencia específica**

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

02 años con 10 meses de experiencia incluyendo la residencia medica

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

03 meses, mínimo

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

Practicante 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.

Resolucion de SERUMS

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI    NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

De comunicación, atención, control, análisis y orientacion al servicio.


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANGAY Y 585  
 Dr. Wilder J. Ostos Espinoza  
 CMP. N° 26664 - R.N.E N° 14874  
 JEFE(D) DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRITICOS

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Comité de Operaciones COVID-19  
**Denominación del Puesto:** Médico I  
**Nombre del puesto:** Médico General  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Departamento de Medicina  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud en el campo asistencial especializado de acuerdo a las guías y protocolos establecidos a pacientes, en el Servicio de Medicina del Hospital de Chancay.

## FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención medica a los pacientes de acuerdo con las guías y protocolos establecidos.
2	Realizar procedimientos y exámenes a los pacientes, de acuerdo a la guía y protocolo de atención.
3	Conocimiento de diferentes Patologías Clínicas.
4	Examinar e indicar procedimientos para diagnosticar y prescribir tratamientos de medicina.
6	Registrar la información de las distintas atenciones en los sistemas informaticos del Hospital y realizar levantamiento de observaciones en los registros institucionales (historia clínica, FUA, etc).
7	Coordinar, autorizar y facilitar la transferencia de paciente de nuestra institución a otro de mayor complejidad, según estado de salud del paciente
8	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación en salud.
9	Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la mision del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con personal de la salud de su unidad orgánica y otras unidades orgánicas.

### Coordinaciones Externas

NO APLICA

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<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"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Titulo de Médico Cirujano
<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


 [Handwritten signature and stamp]

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**

Conocimientos de RCP básico

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

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

Cursos de actualización en el último año

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)	X			
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)	X			
Programa de presentaciones (PowerPoint)	X			

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 años de experiencia incluyendo serums

**Experiencia específica**

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

01 año incluido serums

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

01 año de experiencia incluyendo serums

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

- Practicante 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.

Resolución de SERUMS

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

X SI NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

De comunicación, atención, control, análisis y orientación al servicio.


 GOBIERNO REGIONAL LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SERUMS  
 - SERUMS PERUANO -  
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE OPERACIONES SERUMS  
 C. S. A. G.

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Oficina de Servicios Generales  
**Denominación del Puesto:** Tecnico en Mantenimiento  
**Nombre del puesto:** Tecnico en Mantenimiento  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar labores técnicas de mantenimiento de las instalaciones sanitarias, eléctricas del Hospital de Chancay

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Evaluar el estado de las instalaciones y equipos de los laboratorios, servicios y áreas administrativas de las diferentes unidades orgánicas del Hospital, priorizando aquellas que requieren mantenimiento
2	Ejecutar labores técnicas de mediana complejidad de confección, mantenimiento y reparación de equipos en talleres de carpintería, electricidad, tapicería y similares
3	Elaborar presupuesto para la realización de tareas y actividades y proponerlo para su aprobación
4	Revisión y mantenimiento de mobiliario y enseres de las unidades orgánicas
5	Supervisión, mantenimiento y reparación de los suministros eléctricos, bomba de agua y otros.
6	Ejecutar trabajos de albañilería, pintado de ambiente
7	Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Mantiene relaciones de coordinación interna con personal de otras unidades orgánicas del Hospital de Chancay

**Coordinaciones Externas**  
No aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Nivel Educativo</b> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 40px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Bachiller	<input 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		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No  <b>¿Requiere habilitación profesional?</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																										
<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 checked="" type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/> Egresado(a)																												
<input type="checkbox"/> Bachiller																												
<input 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																												

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimiento en mantenimiento e instalaciones sanitaria y mobiliario

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office Write, etc)				
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)				
Programa de presentaciones (Powerpoint)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 años, general

**Experiencia específica**

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia

02 años, mínimo

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

02 años, mínimo

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

Practicante 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.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana  SI  NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de síntesis, coordinación técnica especializada
Para ejecutar trabajos bajo presión
Para concretar resultados en el tiempo oportuno
De atención y de servicio


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SUS  
 Jng. Ricardo Salazar Valdeas  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACION DEL PUESTO

Organismo o Unidad Orgánica:	Oficina de Servicios Generales
Denominación del Puesto:	Auxiliar Asistencia
Nombre del puesto:	Auxiliar Asistencia
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento
Dependencia funcional:	NO APLICA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

### MISION DEL PUESTO

Cumplir con los programas de vigilancia en las instalaciones del Hospital de Chancay

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Ejecutar los programas de vigilancia en las instalaciones
- 2 El agente de seguridad prestara el servicio adecuadamente vestido para el mejor desempeño de sus funciones
- 3 Entrega diaria de las boletas de salida del personal de la institucion a la Unidad de Personal
- 4 Realizar la recepcion y entrega de los cadaveres de acuerdo a la Directiva establecida
- 5 Coordinar la señalizacion de vjas de evacuacion para la prevencion de casos de emergencias y desastres
- 6 Controlar el ingreso y salida del publico en general, así como de los bienes, materiales y equipos de la institucion
- 7 Realizar inspecciones y/o rondas periodicas para evitar pérdidas de accesorios y equipos de la insitucion
- 8 El personal de seguridad interna debera tener conocimiento y estar en condiciones para operar los extintores contra
- 9 Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Mantiene relaciones de coordinacion interna con personal de otras unidades organicas del Hospital de Chancay

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACION ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input 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 sustentaria) :**

experiencia en servicio de vigilancia y seguridad

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota : Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office)				
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)				
Programa de presentaciones				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año mínimo, en el sector público

**Experiencia específica**

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

01 año mínimo, en el sector público

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

01 año mínimo, 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 profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor /   
  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.*

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana  SI  NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Para ejecutar trabajos bajo presión

De vocación y entrega al servicio y bienestar de los demás

De solución a problemas del usuario


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
 Jng. Ricardo Salazar Valdeos  
 UNIDAD DE SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACION DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Oficina de Servicios Generales  
**Denominación del Puesto:** Auxiliar Asistencia  
**Nombre del puesto:** Auxiliar Asistencia  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISION DEL PUESTO

Cumplir con los programas de vigilancia en las instalaciones del Hospital de Chancay

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Ejecutar los programas de vigilancia en las instalaciones.
2	El agente de seguridad prestará el servicio adecuadamente vestido para el mejor desempeño de sus funciones
3	Entrega diaria de las boletas de salida del personal de la institucion a la Unidad de Personal
4	Realizar la recepcion y entrega de los cadaveres de acuerdo a la Directiva establecida
5	Coordinar la señalizacion de vias de evacuacion para la prevencion de casos de emergencias y desastres
6	Controlar el ingreso y salida del publico en general, así como de los bienes, materiales y equipos de la institucion
7	Realizar inspecciones y/o rondas periodicas para evitar pérdidas de accesorios y equipos de la institucion
8	El personal de seguridad interna debere tener conocimiento y estar en condiciones para operar los extintores contra
9	Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Mantiene relaciones de coordinacion interna con personal de otras unidades organicas del Hospital de Chancay

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACION ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input 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 Colegatura?

Sí     No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

experiencia en servicio de vigilancia y seguridad

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados 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)					Inglés				
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)					.....				
Programa de presentaciones					.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 año mínimo, en el sector público

**Experiencia específica**

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

01 año mínimo, en el sector público

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

01 año mínimo, 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 profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista / Especialista   
  Supervisor /   
  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.*

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI     NO

Anote el Sustento

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Para ejecutar trabajos bajo presión
De vocación y entrega al servicio y bienestar de los demás
De solución a problemas del usuario


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
  
 Jng. Ricardo Salazar Valdeas  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Oficina de Servicios Generales  
**Denominación del Puesto:** Trabajador de Servicio  
**Nombre del puesto:** Trabajador de Servicio  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Cumplir las disposiciones sanitarias, manual de normas vigentes, ejecutar la actividad de limpieza en los ambientes del Hospital de Chancay

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Velar por la estética y aseo de los ambientes
2	Ejecutar limpieza en las diferentes unidades organicas
3	Realizar el acopio de los residuos comunes y contaminados de acuerdo a normas de bioseguridad
4	Barrer, baldear y encerar los ambientes, así como, limpiar los equipos, las lunas, pasadizos, baños publicos y
5	Apagar las luces innecesarias encendidas y controlar los focos de incendio y prevenir los accidentes
6	Proteger todos los bienes que se encuentren en las instalaciones de la dependencia
7	Cuidar los equipos y materiales que se le provee para realizar las operaciones de limpieza
8	Emitir informes diarios de las ocurrencias de su turno
9	Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Mantiene relaciones de coordinación interna con personal de otras unidades organicas del Hospital de Chancay; servicios asistenciales; asistir en la operatividad de instalaciones, de los ambientes del Hospital.

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

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

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

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

\_\_\_\_\_

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

\_\_\_\_\_

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office)				
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)				
Programa de presentaciones				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 años mínimo, en el sector público

**Experiencia específica**

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia

01 años mínimo, en el sector público

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

01 años mínimo, 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 profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinado    
  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.

\_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI      NO

Anote el Sustento

\_\_\_\_\_

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Para ejecutar trabajos bajo presión

De vocacion y entrega al servicio y bienestar de los demas

De solución a problemas del usuario

\_\_\_\_\_


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY SBS  
 .....  
 Jng. Ricardo Salazar Valdeos  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Oficina de Servicios Generales  
**Denominación del Puesto:** Trabajador de Servicio  
**Nombre del puesto:** Trabajador de Servicio  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Cumplir las disposiciones sanitarias, manual de normas vigentes, ejecutar la actividad de limpieza en los ambientes del Hospital de Chancay

### FUNCIÓNES DEL PUESTO

1	Velar por la estética y aseo de los ambientes
2	Ejecutar limpieza en las diferentes unidades orgánicas
3	Realizar el acopio de los residuos comunes y contaminados de acuerdo a normas de bioseguridad
4	Barrer, baldear y encerar los ambientes, así como, limpiar los equipos, las lunas, pasadizos, baños públicos y
5	Apagar las luces innecesarias encendidas y controlar los focos de incendio y prevenir los accidentes
6	Proteger todos los bienes que se encuentren en las instalaciones de la dependencia
7	Cuidar los equipos y materiales que se le provee para realizar las operaciones de limpieza
8	Emitir informes diarios de las ocurrencias de su turno
9	Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Mantiene relaciones de coordinación interna con personal de otras unidades orgánicas del Hospital de Chancay; servicios asistenciales; asistir en la operatividad de instalaciones, de los ambientes del Hospital.

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere Colegiatura?	
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?	
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
		<input type="checkbox"/> Doctorado			
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**

\_\_\_\_\_

**B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

\_\_\_\_\_

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office)				
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)				
Programa de presentaciones				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 años mínimo, en el sector público

**Experiencia específica**

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

01 años mínimo, en el sector público

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

01 años mínimo, 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 profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinado    
  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.

\_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI      NO

Anote el Sustento

\_\_\_\_\_

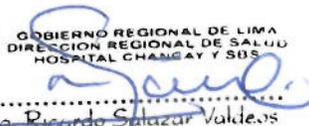
**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

**Para ejecutar trabajos bajo presión**

**De vocación y entrega al servicio y bienestar de los demás**

**De solución a problemas del usuario**

\_\_\_\_\_


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANGAY Y SUS  
  
 Ing. Ricardo Salazar Valdeav  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACION DEL PUESTO

**Organo o Unidad Orgánica:** Oficina de Servicios Generales  
**Denominación del Puesto:** Trabajador de Servicio  
**Nombre del puesto:** Trabajador de Servicio  
**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### MISION DEL PUESTO

Cumplir las disposiciones sanitarias, manual de normas vigentes, ejecutar la actividad de limpieza en los ambientes del Hospital de chancay

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Velar por la estetica y aseo de los ambientes.
2	Ejecutar limpieza en las diferentes unidades organicas
3	Realizar el acopio de los residuos comunes y contaminados de acuerdo a normas de bioseguridad
4	Barrer, baldear y encerar los ambientes, asi como, limpiar los equipos, las lunas, pasadizos, baños publicos y
5	Apagar las luces innecesarias encendidas y controlar los focos de incendio y prevenir los accidentes
6	Proteger todos los bienes que se encuentren en las instalaciones de la dependencia
7	Cuidar los equipos y materiales que se le provee para realizar las operaciones de limpieza
8	Emitir informes diarios de las ocurrencias de su turno
9	Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Mantiene relaciones de coordinacion interna con personal de otras unidades organicas del Hospital de Chancay; servicios asistenciales; asistir en la operatividad de Instalaciones, de los ambientes del Hospital.

#### Coordinaciones Externas

No aplica

### FORMACION ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

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

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

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

\_\_\_\_\_

B) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

\_\_\_\_\_

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office)				
Hojas de Calculo (Excel, OpenCalc, etc)				
Programa de presentaciones				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

01 años mínimo, en el sector público

**Experiencia específica**

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la funcion o la materia

01 años mínimo, en el sector público

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

01 años mínimo, 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 profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista / Especialista    
  Supervisor / Coordinado    
  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.

\_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad Peruana

SI      NO

Anote el Sustento

\_\_\_\_\_

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Para ejecutar trabajos bajo presión

De vocacion y entrega al servicio y bienestar de los demas

De solución a problemas del usuario

\_\_\_\_\_


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
 Jmg. Ricardo Salazar Valdeos  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación de servicio	Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”
Duración de Contrato	Del 14 de julio al 31 de agosto 2021 (sujeto a renovación - Disponibilidad Presupuestal)
Remuneración	Indicado en el Numeral 1
Otras disposiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata

**MODALIDAD DE POSTULACIÓN**

Las personas interesadas en participar en el proceso y que cumplan con los requisitos establecidos deberán enviar al correo electrónico que se señala de acuerdo al cargo que postula, dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, la **FICHA DE POSTULANTE DEBIDAMENTE LLENADOS**, el área usuaria realizará las verificaciones que correspondan a los perfiles solicitados, la ficha de datos tiene carácter de declaración jurada por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización que lleve la entidad, no se admitirán postulaciones utilizando otra vía de presentación; el envío del correo en ASUNTO el/la postulante deberá de consignar el código de la convocatoria (CAS-COVID.19 N° 005) y el nombre del puesto al que postule.

AREA USUARIA	CORREO ELECTRONICO
Servicio de Obstetricia	convocatoriahospitalchancay@gmail.com
Departamento de Patología Clínica y Anatomía Clínica	
Departamento de Pediatría	
Departamento de Cirugía	
Servicio de Psicología	
Atención Integral de Salud	
Servicio de Nutrición y Dietética	
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	
Presidente de Comité de Operaciones COVID-19	
Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	

Nota.- Los postulantes que no cumplan con el envío del formato correspondiente solicitado o utilizando otro formato no serán considerados aptos/os para el proceso

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. *[Firma]*  
C.M.P. N° 10702 López  
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. *[Firma]*  
COP 10468 - R.N.E. 1544  
JEFE DE OBSTETRICIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. *[Firma]*  
C.M.P. 25105 R.N.E. 1818  
Jefe(e) del Departamento de Cirugía

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. *[Firma]*  
C.M.P. 20105 R.N.E. 13872  
Jefe del Departamento de Pediatría

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. *[Firma]*  
C.M.P. 030259 R.N.E. 14922  
Jefe(e) del Departamento de Medicina

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. *[Firma]*  
C.M.P. N° 26664 - R.N.E. N° 14874  
JEFE(D) DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRITICOS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Ing. *[Firma]*  
JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. *[Firma]*  
C.N.P. N° 1173 - C.N.E. N° 738  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO AL TRATAMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. *[Firma]*  
C.M.P. N° 35768  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. *[Firma]*  
C.M.P. N° 31469  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**VI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

Nº	ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación de la Convocatoria	06 de julio de 2021	Unidad de Personal
	Postulación Vía Electrónica y/o Presencial Presentación de ficha del postulante a los correos electrónicos señalados, en el punto V. (Modalidad de postulación) Los postulantes también podrán presentar sus documentos en forma presencial - Unidad de Personal	07 y 08 de julio de 2021 Hasta las 04:00pm	
<b>SELECCIÓN</b>			
2	Evaluación de la Ficha del postulante	09 y 12 de julio de 2021 A partir de las 12:00pm	Área Usuaria
3	Publicación de Resultados	13 de julio de 2021 A partir de las 04:00pm	Unidad de Personal
4	Suscripción de Contratos e Inicio de Actividades	14 de julio de 2021	Unidad de Personal

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Bach. G. Moreno / Carmen Chávez López  
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Lic. Luis Alacety Atoche Quiró  
COP. 14688 - RNE 1544  
JEFE DE OBSTETRICIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Dr. Luis A. Guillén Montero  
CMB: 25105 RNE: 10608  
JEFE(e) del Departamento de Cirugía

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Dr. Hugo Anibal Cortiz Souza  
CMB: 20765 RNE: 13872  
JEFE del Departamento de Pediatría

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD  
Dra. Rosa M. Ogata Manchego  
CMB: 030259 RNE: 14922  
JEFE(e) del Departamento de Medicina

**VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

**7.1 Declaratoria del proceso como desierto**

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

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

**7.2 Cancelación del proceso de selección**

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

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otras debidamente justificadas.

**VIII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

Los postulantes que accedan a la plaza, una vez culminado el proceso de concurso deberán presentar su Currículo Vitae, ordenado, foliado y fedateados, teniendo en consideración los documentos declarados en la ficha del postulante.

**IX. CONSIDERACIONES FINALES**

Las disposiciones no contempladas en la presente base será resuelta por la Comisión de Concurso

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

Dra. Rosa M. Ogata Manchego  
JEFE(e) del Departamento de Medicina  
CMB: 030259 RNE: 14922

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

Dr. Wilder J. Ostos Espinoza  
CMB: 26664 - RNE N° 14874  
JEFE(e) DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRÍTICOS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

Ing. Ricardo Salazar Valdeos  
JEFE DE LA UNIDAD DE SERV. GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**Anexo 01: Ficha de Postulante**

CONFIDENCIAL

**FICHA DE POSTULANTE**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES**

**DATOS LABORALES**

CÓDIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ÓRGANO
UNIDAD ORGÁNICA	JEFE DIRECTO	PUESTO DEL JEFE DIRECTO

**DATOS PERSONALES**

Documento Identidad DNI	APELLIDOS Y NOMBRES		GÉNERO
Ca rnest Extranjerá			M F
DIRECCIÓN		DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN	
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	
TÉLEFONO DOMICILIO	TÉLEFONO CELULAR 1	TÉLEFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO
CÓDIGO	n° Ca rnest / código	FUERZAS ARMADAS	n° Ca rnest / Código

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:  
(AA años y MM meses)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:  
(AA años y MM meses)

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Primaria básica (1 a 2 años)					
Secundaria superior (3 a 4 años)					
Preparatorio					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					

**COLEGIATURA**

Colegio Profesional	Número de colegiatura
Condición a la fecha: ¿Ha habilitado?	¿Ha habilitado?
Si No	Activo Inactivo

**IDIOMAS Y/O DIALECTOS**

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)			Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado		Básico	Intermedio	Avanzado

**OFIMÁTICA**

(procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, etc.)

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

**Dr. Luis A. Guillén Montero**  
Jefe del Departamento de Pediatría  
COP: 704688 RNE 1544  
C.M.P. N° 251405

**Dr. Hugo Avialbal Ortiz Souza**  
Jefe del Departamento de Pediatría  
COP: 20765 RNE 13872

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

**Lic. Lidia Lucila Lázaro Marco**  
C.E.P. N° 31459  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

**Dr. Reynaldo Estela Ramirez**  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA  
Y ANATOMIA PATOLOGICA  
C.M.P. N° 45785

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

**Lic. Carmen G. Chaves Chaves**  
C.M.P. N° 1173 - C.N.E. N° 714  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO AL MANEJO

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”**  
**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

(Curso, Diplomado, Programa de Especialización)

Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización	Periodo de Estudios (Fecha AAAA/MM)		Horas	Centro de estudios
		Inicio	Fin		

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Completar desde el último trabajo a trabajo actual)

Empresa/Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

**Referencias Laborales**

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

**Funciones Principales**


Empresa/Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

**Referencias Laborales**

Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

**Funciones Principales**


**Lic. Carmen G. Chanco Chavez**  
C.N.P. N° 1173 - C.N.E. N° 238  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO AL TRATAMIENTO

**Dr. Reynaldo Estévez Ramírez**  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA  
C.M.P. N° 1576

**Lic. Lidia Lucila Lázaro Marco**  
O.E.P. N° 31489  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

**Dra. Rosa M. Ogata Manchego**  
C.M.P. N° 030258 - R.N.E. 14927

**Dr. Wilder J. Ostos Espinoza**  
C.M.P. N° 26664 - R.N.E. N° 14874

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser validada por la entidad.

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

**Dr. Luis A. Spillán Montero**  
Jefe del Departamento de Cirugía  
C.M.P. N° 15105 - R.N.E. 10908

**Dr. Hugo M. de Brito Souza**  
Jefe del Departamento de Pediatría  
C.M.P. 20765 - R.N.E. 13872



**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**ANEXO N°2**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**SEÑORES COMISION DE CONCURSO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS N° 001-2021-HCH-SBS.**

Yo..... con DNI  
N°.....estado civil.....domiciliado  
en..... distrito de..... Provincia  
de.....Región.....con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar en el Concurso de Contrato Administrativo de Servicios N° 005-2021-HCH-SBS, para la plaza vacante de.....de la Unidad Orgánica..... Solicito que se me admita como postulante, dejando constancia que tengo conocimiento de las Bases del Concurso a las cuales me someto para intervenir en este Proceso.

Para tal efecto, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos y que los documentos que se presentan al concurso proporcionan información verás:

Chancay,.....de.....de 2021.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. Reyvaldo Estrella Ramirez  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA  
ANATOMIA Y CITOLOGIA  
C.M.P. N° 15878

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. Luis A. Guillén Montero  
Jefe(e) del Departamento de Cirugía  
C.M.P.: 25105 RNE: 10808

Firma

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS



Huella Digital

Apellidos y Nombres:.....  
DNI N°.....

Lic. Carmen G. Chauca Chavez  
C.N.P. N° 1173 - C.N.E. N° 238  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO AL TRATAMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dcha. C.P. Maria Del Carmen Quiroz Lopez  
JEFE(A) DE LA UNIDAD DE PERSONAL

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. Lux Aracely Atoche Quim  
COP. 10468 - RNE 1544  
JEFE DE OBSTETRICIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dra. Rosa M. Ogata Manchego  
Jefe(e) del Departamento de Medicina  
C.M.P.: 030259 RNE: 14922

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. HUGO EMERAL CRUZ SOUZA  
Jefe del Departamento de Pediatría  
C.M.P. 20765 RNE 13872

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Dr. Wilder J. Ostos Espinoza  
C.M.P. N° 26664 - R.N.E. N° 14874  
JEFE(D) DPTO. DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRITICOS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Lic. Lidia Lucha Lazaro Marco  
C.E.P. N° 71469  
JEFE DEL AREA DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
Ing. Ricardo Salazar Valderrama

**“Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y Hombres”  
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe....., identificado con DNI N°:....., con domicilio real en..... Distrito de.....Provincia de.....Región.....Estado Civil.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, de haberlo sido, adjunto resolución de rehabilitación.
2. No me encuentro inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional.
3. No tener antecedentes policiales, judiciales, ni penales
4. No tener inhabilitación para ejercer cargo en el estado.
5. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
6. No estar incurso en caso de nepotismo.
7. No percibir otros ingresos por parte del Estado, excepto por labor docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.
8. Contar con buena Salud Física y Mental.
9. Contar con disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

.....  
Dr. Luis A. Guillén Montero  
Jefe(e) del Departamento de Cirugía  
CMP: 25105 RNE: 10908

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Dr. Reynaldo Estela Ramírez  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
Y ANATOMÍA PATOLÓGICA  
C.M.P. N° 15768

Chancay.....de.....del 2021

**Huella Digital**

Firma



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Lic. Carmelita Chuquisa Chavez  
C.N.P. N° 1173 - C.N.E. N° 238  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO AL TRATAMIENTO

del Declarante

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Dcha. COP Maria Del Carmen Quiroz Lopez  
JEFE (a) DE LA UNIDAD DE PERSONAL

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Lic. Luz Aracely Atoche Quimí  
COP 10468 - RNE 1544  
JEFE DE OBSTETRICIA

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Dra. Rosa M. Ogata Manchego  
Jefe(e) del Departamento de Medicina  
CMP: 030259 RNE: 14922

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Lic. Lidia Lucila Lázaro Marco  
C.E.P. N° 31469  
JEFE DEL AREA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS  
.....  
Dr. HUGO ANIBAL ORTIZ SOUZA

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CHANCAY Y SBS