

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
Unidad Orgánica SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRITICOS  
Nombre del cargo NO APLICA  
Clasificación NO APLICA  
Nombre del puesto ENFERMERA/O  
Dependencia Jerárquica JEFE/A DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS CRITICOS

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL CARGO**

BRINDAR CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS EN SALUD, CON ENFOQUE DE DERECHO HUMANOS, GENERO E INTERCULTURALIDAD; SEGÚN LAS NECESIDADES EN SALUD CARTERA DE SERVICIOS Y NORMATIVA VIGENTE.

**FUNCIONES DEL CARGO**

|    |                                                                                                                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTE HOSPITALIZADO A TRAVES DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE) CONSIDERANDO LAS NECESIDADES DE SALUD INDIVIDUAL Y SALUD PUBLICA POR CURSO DE VIDA.   |
| 2  | APLICA EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA DURANTE LA ATENCION DEL USUARIO INTERNO O EXTERNO.                                                                                                      |
| 3  | VALORAR LAS NECESIDADES Y RESPUESTAS HUMANAS DEL PACIENTE PARA EL CUIDADO INTEGRAL SEGÚN LO REQUIERA.                                                                                               |
| 4  | DAR CUMPLIMIENTO A NORMA Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS VIGENTES QUE SE RELACIONAN CON EL PACIENTE, PERSONAL Y CON EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO.                     |
| 5  | PARTICIPAR EN LAS PRESTACIONES DE SALUD ORIENTADAS AL SEGUIMIENTO, RECUPERACION Y REHABILITACION DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON COMPLEJIDAD A PROCESOS DE CUIDADOS EN SALUD, APLICANDO EL PAE. |
| 6  | ELABORAR Y EVALUAR GUIAS TECNICAS EN ATENCION DE ENFERMERIA.                                                                                                                                        |
| 7  | GARANTIZAR LA TRANSFERENCIA SEGURA DEL PACIENTE, BRINDANDO COMODIDAD Y CUIDANDO LA INTEGRIDAD FISICA DEL PACIENTE.                                                                                  |
| 8  | BRINDAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIA SOBRE EL CUIDADO DE LA SALUD Y CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO.                                                                                                 |
| 9  | SOLUCIONAR PROBLEMAS INHERENTES A LA PROFESION.                                                                                                                                                     |
| 10 | Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.                                                                                                      |

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO**

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar): Temporal ☐ Permanente ☐

NO APLICA.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> |          | <b>C. ¿Colegiatura?</b> |  |  |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria<br><input type="checkbox"/> Secundaria<br><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)<br><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)<br><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | <table border="1"> <tr> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> | Incompleta                                                               | Completa |                         |  |  |  |  |  |  | X | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><b>LICENCIADA EN ENFERMERÍA</b><br><input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><b>D) ¿Habilitación profesional?</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Incompleta                                                                                                                                                                                                                                      | Completa                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |          |                         |  |  |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |          |                         |  |  |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |          |                         |  |  |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |          |                         |  |  |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |          |                         |  |  |  |  |  |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el cargo (No se requiere sustentar con documentos):**

- USO CORRECTO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MEDIDAS DE SEGURIDAD.
- RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA.
- PREVENCIÓN Y MANEJO DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
- CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO.

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

- CURSOS DE BIOSEGURIDAD Y RCP BÁSICO Y AVANZADO.
- CURSOS Y/O PROGRAMAS AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO.

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

| OFIMÁTICA            | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                      | No aplica        | Básica | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos | X                |        |            |          | Inglés              | x                |        |            |          |
| Hojas de Cálculo     | X                |        |            |          | Quechua             | x                |        |            |          |

|                            |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |
|----------------------------|---|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|
| Programa de Presentaciones | X |  |  |  | Otros (Especificar) |  |  |  |  |
| Otros (Especificar)        |   |  |  |  | Otros (Especificar) |  |  |  |  |
| Otros (Especificar)        |   |  |  |  | Otros (Especificar) |  |  |  |  |
| Otros (Especificar)        |   |  |  |  | Observaciones       |  |  |  |  |

#### EXPERIENCIA

##### Experiencia laboral general

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

01 año.

##### Experiencia laboral específica

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

01 año.

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

01 año.

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

NO APLICA.

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

NO APLICA.

##### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, Iniciativa, Trabajo en equipo y vocación de servicio.

##### REQUISITOS ADICIONALES

Colegiatura y habilitación profesional.

Resolución de Término de SERUMS.

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPOLITO UGARDE DE TACNA  
.....  
Lic. Enf. Isaac Humpiri Mendoza  
JEFE DE DPTO. DE ENFERMERIA  
CEP 19933

**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Órgano                  | UNIDAD DE SEGUROS   |
| Unidad Orgánica         | UNIDAD DE SEGUROS   |
| Cargo Estructural       | NO APLICA           |
| Clasificación           |                     |
| Nombre del cargo/puesto | LIC. DE OBSTETRICIA |
| Dependencia Jerárquica  | NO APLICA           |
| Puestos a su cargo      | NO APLICA           |

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR EL SERVICIO DE SUPERVISIÓN EN GINECO OBSTETRICIA DE PRESTACIONES Y CODIFICACIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA DE PACIENTES ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 VERIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN AUTOMATIZADA DE RGLAS DE CONSISTENCIA AL FUA
- 2 CODIFICACIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN FUA "MEDICAMENTOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, ETC"
- 3 VERIFICAR LA CONFORMIDAD DEL ACTO MÉDICO A LO DECLARADO EN EL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA, EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE ASEGURADO INTEGRAL DE SALUD - SIS, DE ACUERDO A LAS NORMATIVAS REQUERIDAS.
- 4 EVALUAR LA CALIDAD, EFICIENCIA Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD.
- 5 AUDITORIA, CONTROL, CALIDAD, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y FORMATOS DE ATENCIÓN.
- 6 EFICACIA DE LOS PROCESOS PRODUCTIVOS.

Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal ☒

Permanente ☐

SUPLENCIA POR MATERNIDAD PRE Y POST NATAL

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

**CONOCIMIENTOS**

**A. Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**  
 CONOCIMIENTO EN LA NORMATIVIDAD DEL SIS - DIRECTIVA N°003-2023-SIS/GREP - V.03 "DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRONICO DEL

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

**C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS / DIALECTOS | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básica | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de Cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de Presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificaciones)   |                  |        |            |          | Otros (Especificar) | X                |        |            |          |
| Otros (Especificaciones)   |                  |        |            |          | Observaciones       |                  |        |            |          |
| Otros (Especificaciones)   |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

UN (01) AÑO

**Experiencia laboral específica**

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

MINIMO UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA (SECTOR SALUD - MINSA)

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

.-.-

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

.-.-

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

.-.-

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

RESPONSABILIDAD DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, TRABAJO EN EQUIPO, HONESTIDAD, TRABAJO BAJO PRESIÓN, ACTITUD DE COOPERACIÓN, COMUNICACIÓN ASERTIVA

**REQUISITOS ADICIONALES**

SERUMS

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPOLITO UMANUE DE TACNA

.....  
LIC. ADM. MILAGROS HUANGA QUISPE  
JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS RYCR



SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano

OFICINA DE ADMINISTRACION

Unidad Orgánica

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

Nombre del cargo

NO APLICA

Clasificación

NO APLICA

Nombre del puesto

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Dependencia Jerárquica

JEFE DE LA UNIDAD

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD, EQUILIBRIO Y LEGALIDAD FINANCIERA DE LA PLANILLA DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA FORMULACIÓN, PROGRAMACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL EFICIENTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LOS RECURSOS HUMANOS, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO Estricto DE LA NORMATIVA DE PRESUPUESTO PÚBLICO, LAS DIRECTIVAS DE SERVIR Y LOS LINEAMIENTOS DEL MEF, CON EL FIN DE VIABILIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS INSTITUCIONALES.

FUNCIONES DEL PUESTO

- ELABORAR LA PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y ANUAL DEL GASTO EN PERSONAL, OBLIGACIONES SOCIALES Y PENSIONES DE LA ENTIDAD.
- MONITOREAR PERMANENTEMENTE EL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA PLANILLA Y GESTIONAR LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTARIAS NECESARIAS.
- EVALUAR LOS COSTOS DE NUEVAS CONTRATACIONES, NEGOCIACIONES COLECTIVAS, LICENCIAS U OTRAS VARIACIONES NORMATIVAS
- APLICAR EL CÁLCULO DE BENEFICIOS A LOS TRABAJADORES DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE, A FIN DE CUMPLIR CON EL PAGO DE REMUNERACIONES.
- ELABORAR INFORMES TÉCNICOS EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS.
- EVALUAR, SUSTENTAR Y GESTIONAR HABILITACIONES O TRANSFERENCIAS DE PARTIDAS PRESUPUESTALES ENTRE CLASIFICADORES DE GASTO DE PERSONAL (ANULACIONES Y CRÉDITOS) ANTE LA OFICINA DE PRESUPUESTO
- CUANTIFICAR Y REGISTRAR EL PRESUPUESTO REQUERIDO PARA ATENDER VACACIONES TRUNCAS (D.eg. 1057 y 276), CTS Y OTROS BENEFICIOS.
- PREPARAR REPORTE FINANCIEROS DETALLADOS Y SUSTENTOS DE GASTO EN LAS PLANILLAS
- REALIZAR EL COSTEO DE LAS PLAZAS VACANTES O DE REEMPLAZO ANTES DE LANZAR NUEVAS CONVOCATORIAS O RENOVAR CONTRATOS DEL D.Leg. 1057 y
- OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO/ÁREA.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

NO APLICA.

Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar):

Temporal ☐

Permanente ☐

NO APLICA.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

| <p><b>A) Nivel Educativo</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |                                    | Incompleta                                               | Completa | Primaria |  |  | Secundaria |  |  | Técnica Básica (1 o 2 años) |  |  | Técnica Superior (3 o 4 años) |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <p><b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">CONTABILIDAD, ADMINISTRACION Y/O INGENIERÍA COMERCIAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | CONTABILIDAD, ADMINISTRACION Y/O INGENIERÍA COMERCIAL |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <p><b>C. ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D) ¿Habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|----------|--|--|------------|--|--|-----------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Incompleta                         | Completa                                                 |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| Técnica Básica (1 o 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| Técnica Superior (3 o 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                      |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| CONTABILIDAD, ADMINISTRACION Y/O INGENIERÍA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Egresado  | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Egresado  | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                          |          |          |  |  |            |  |  |                             |  |  |                               |  |  |                                                   |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                                                       |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS TECNICOS EN REMUNERACIONES Y PRESUPUESTO

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

DIPLOMADO EN GESTION DE RECURSOS HUMANOS Y/O GESTION PUBLICA

DIPLOMADO EN SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA

C. Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS /<br>DIALECTOS | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básica | Intermedio | Avanzado |                        | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de Textos       |                  |        | X          |          | Inglés                 | X                |        |            |          |
| Hojas de Cálculo           |                  |        | X          |          | Quechua                | X                |        |            |          |
| Programa de Presentaciones |                  |        |            |          | Otros (Especificar)    |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar)    |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones          |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          |                        |                  |        |            |          |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

03 AÑOS

Experiencia laboral específica

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

01 AÑO

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

01 AÑO

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

01 AÑO

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

INDISPENSABLE CON EXPERIENCIA EN REMUNERACIONES

HABILIDADES O COMPETENCIAS

TRABAJO EN EQUIPO, COMPORTAMIENTO ETICO Y EMPATIA.

REQUISITOS ADICIONALES

COLEGIATURA Y CONSTANCIA DE HABILITACION VIGENTE

