INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "LUIS PINILLOS GANOZA"

IREN NORTE

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2021
IREN-NORTE-CAS

"CONTRATACIÓN DE ENFERMERA, MEDICO ANESTESIOLOGO, TECNICO EN ENFERMERIA, ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO, CHOFER, DIGITADOR, TECNICO ELECTRONICO, MEDICO RADIOLOGO, MEDICO ANATOMO PATOLOGO, TECNOLOGO MEDICO EN LAB. CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA, TECNOLOGO MEDICO, NUTRICIONISTA"

BASES

Trujillo 2021

I. GENERALIDADES:

1. Objeto de la Convocatoria.

Contratar los servicios de: ENFERMERA, MEDICO ANESTESIOLOGO, TECNICO EN ENFERMERIA, ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO, CHOFER, DIGITADOR, TECNICO ELECTRONICO, MEDICO RADIOLOGO, MEDICO ANATOMO PATOLOGO, TECNOLOGO MEDICO EN LAB. CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA, TECNOLOGO MEDICO, NUTRICIONISTA, contrato por Recursos Ordinarios – RO.

El recurso humano debe reunir las condiciones de idoneidad para cubrir el servicio requerido por nuestra Institución.

2. Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área Solicitante.

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte.

3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación.

El Concurso se encuentra a cargo del Comité Evaluador designado para tal fin con Resolución Directoral Nº 326-2021-GR-LL/GGR/GRS/IREN-NORTE-DG, de fecha 27.10.2021 siendo los responsables del desarrollo de todas las etapas del proceso de selección, así como de sus resultados.

El Comité Evaluador podrá solicitar el apoyo de los titulares de las dependencias o áreas usuarias, quienes participarán en las etapas que comprenda el proceso.

4. Base legal.

a) Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
b) Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios Decreto Supremo Nº075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM.
c) Ley N° 29879 Ley que establece la eliminación progresiva del régimen especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
d) Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.
e) Lo establecido en la presente convocatoria CAS se rige además por los lineamientos de la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 107-2011-SERVIR/PE.
f) Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 000065-2020-SERVIR-PE que aprueba la "Guía para la virtualización de concursos públicos del Decreto Legislativo Nº 1057.
g) Decreto de Urgencia N° 083-2021.

II. PERFIL DEL PUESTO:

1. ENFERMERA.

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERíA
Denominación:	LICENCIADA EN ENFERMERíA
Nombre del puesto:	ENFERMERA ASISTENCIAL
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERíA
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atencion en el campo asistencial asegurando el cuidado integral del individuo que padece de esta infeccion.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de enfermeria, ejecutando procedimientos e intervenciones de enfermeria según el grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento médico del paciente
2	Encomendar actividades de menor complejidad al personal técnico de enfermeria bajo su supervisión y responsabilidad.
3	
4	
5	

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con el personal de salud de su unidad organica y otras unidades.

Coordinaciones Externas

Con enfermeras especialistas y profesionales de la salud de otras entidades.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura	Título de Licenciado en Enfemeria	
[ ] Maestría		
[ ] Egresado [ ] Titulado		
[ ] Doctorado		
[ ] Egresado [ ] Titulado		

C.) ¿Se requiere Colegiatura? [X] Si [ ] No

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

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimientos vinculadas a las funciones del puesto.

V°B° DEPARTAMENTO ENFERMERÍA

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Con estudios de especializacion en oncologia, unidad de cuidados intensivos y/o areas afines.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	x			
Excel	x			
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.

6 meses en hospitales del estado o clínicas privadas

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Atención a pacientes en unidades hospitalarias y ambulatorias

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Dra. Carmen Jannett Valverde Meza
CEP 33513 - REE 9895
Jefe del Dpto. de Enfermería
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN-NORTE

2. MEDICO ANESTESIOLOGO.

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Unidad Orgánica:	DPTO. DE ANESTESIOLOGIA
Denominación:	**MÉDICO ANESTESIOLOGO**
Nombre del puesto:	**MÉDICO ANESTESIOLOGO**
Dependencia Jerárquica Lineal:	DIRECCIÓN DE CIRUGIA ESPECIALIZADA
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Es brindar una atención eficaz a los pacientes oncológicos con un trato cálido.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Atención especializada al paciente en el pre, intra y post operatorio (URPA)
2	Responder interconsultas de otro servicios que asi lo requieran
3	Brindar capacitación intra y extra institucional
4	Participación como autor o colaborador en la investigaciones de su área y multidisciplinarias
5	Otros servicios que estime pertinente el Jefe del ärea Usuaria.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del servicio, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		**Titulo Profesional Universitario de Médico Cirujano**
[ ] Bachiller		**Titulo de Especialista en Anestesiología o Constancia de Culminación del Residentado**
[x] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] *Egresado* [ ] *Titulado*	
[ ] Doctorado	[ ] *Egresado* [ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[x] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[x] Sí [ ] No

CONOCIMIENTOS

B.) 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.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
CAPACITACIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES ONCOLOGICOS
CAPACITACIÓN EN TERAPIA DE DOLOR
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA
CURSO DE BLOQUEOS GUIADOS POR ULTRASONIDO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
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, INCLUYENDO LA RESIDENCIA

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

03 AÑOS, INCLUYENDO LA RESIDENCIA

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [x] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [ ] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

03 AÑOS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD

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

EXPERIENCIA EN MANEJO ANESTESSIOLOGICO DE PACIENTE ONCOLOGICO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

EXPERIENCIA EN EL MANEJO PRE ANESTESICO, INTRAOPERATORIO Y POST OPERATORIO DE PACIENTES ONCOLOGICOS

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD – Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN NORTE – V° B° SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA

3. TECNICO EN ENFERMERIA

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Denominación:	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Nombre del puesto:	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención en diferentes servicios de la institucion

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Brindar atención integral de enfermeria, asistiendo en los procedimientos e intervenciones medicas.
2	Realizar actividades propias del servicio
3	
4	
5	

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con el personal de salud de su unidad organica y otras unidades.

Coordinaciones Externas

Con enfermeras especialistas y profesionales de la salud de otras entidades.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[x] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[x]
[ ] Universitario	[ ]	[ ]

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

[ ] Egresado(a)		
[ ] Bachiller		
[x] Título		Título de Técnico de Enfermería
[ ] Maestría		
[ ] Egresado	[ ] Titulado	
[ ] Doctorado		
[ ] Egresado	[ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[ ] Si [x] No

¿Requiere habilitación profesional?

[ ] Si [x] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimientos vinculadas a las funciones del puesto.

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

V° B° DEPARTAMENTO ENFERMERIA

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Cursos de atención al paciente oncológico o atención al paciente en atencion ambulatoria o hospitalaria

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	x			
Excel	x			
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.

3 meses en hospitales del estado o clínicas privadas

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [x] Auxiliar o Asistente
- [ ] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Atención al paciente.

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Dra. Carmen Jannett Valverde Meza
CEP 33513 - REE 9895
Jefe del Dpto. de Enfermería
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN-NORTE

4. ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO

Informe 613-2021

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Denominación:	**Profesional en Organización y Racionalización**
Nombre del puesto:	**Especialista Administrativo**
Dependencia Jerárquica Lineal:	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Fortalecer la gestión institucional a traves del desarrollo de actividades de organización y racionalización de la Oficina de Planeamiento Estratégico, en concordancia con las política de modernización del estado y prioridades institucionales.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Innovar, proponer e implementar los modelos de organización y gestión del IREN Norte, acorde a la normatividad vigente.
2	Brindar apoyo en la formulación, evaluación, proponer y/o actualizar los documentos técnicos normativos.
3	Elaboración de proyectos de Reglamento de Organización y Funciones – ROF, revisión del Cuadro para Asignación de Personal – CAP, Perfil de Puestos, Elaboración de flujos y procesos.
4	Brindar apoyo en la asistencia técnica a las distintas unidades orgánicas para la actualización de los documentos técnicos de gestión institucional en el marco de la normatividad vigente.
5	Análisis de racionalización de los recursos institucionales de acuerdo a criterios técnicos de eficiencia y eficacia, conducentes a la mejora de los servicios e incremento de la productividad.
6	Otras funciones que le asigne.

REGIÓN LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud
CPC Cecilia M. Rodríguez Villarreal
DIRECTOR
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Luis Pinillos Ganoza - IREN NORTE

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Personal de las unidades orgánicas de la institución.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		**Título Profesional (Economía, Administración o Ingeniería Industrial)**
[ ] Maestría	[ ] Egresado [ ] Titulado	
[ ] Doctorado	[ ] Egresado [ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Si [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Si [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Gestión por Procesos, Mapeo de procesos.

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

Nota :

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Capacitación en Gestión Pública.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
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, mínimo

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

01 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [x] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [ ] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

Doce (06) meses

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo y cooperación, iniciativa, conocimiento organizacional y orientación hacia el logro.

REGIÓN LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
C.P.C. Cecilia M. Rodríguez Villarreal
DIRECTOR
OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
Dr. Luis Pinillos Ganoza - "IREN NORTE"

5. ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	UNIDAD DE LOGISTICA
Denominación:	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO
Nombre del puesto:	
Dependencia Jerárquica Lineal:	OFICINA DE ADMINISTRACION
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar indgacion de mercado de lo requerimientos de las areas usuarias tanto para bienes y servicios, elaboracion de las ordenes de servicios, de acuerdo a las normas establecidas.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Recibir y llevar el registro de las órdenes de servivico para la adquisición de bienes.
2	Gestionar la aprobación de las órdenes de servicio en el SIGA y SIAF respectivamente
3	Recibir y efectuar el control previo de todo el expediente, según detalle en la orden de servicio y acta de conformidad en coordinación con el Área de Control Patrimonial
4	Coordinar la presentación de los expedientes de las compras que serán remitidas a la Unidad de Economía, para efectos de control previo y pago según correspondan
5	Otras funciones específicas que le asigne el Jefe de la Unidad de Logística.

Vo Bo Logística

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Oficina de Administracion, Of. Planeamiento, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)		TITULO DE PROFESIONAL : ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTABILIDAD
Bachiller		
Título/ Licenciatura		
Maestría		
Egresado	Titulado	
Doctorado		
Egresado	Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

X Si ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

X Si ☐ No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

GESTION PUBLICA, CONTRATACIONES DEL ESTADO , SIGA, SIAF, RELACIONADO AL PUESTO (ABASTECIMIENTO),

B.) 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.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Curso de especialización en Contrataciones del estado o afines no menor de 90 horas lectivas.
Sistemas administrativos (ABASTECIMIENTO) relacionados al puesto

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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

* No necesita documentacion sustentatoria.,

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Minimo tres (3) AÑOS

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

Minimo dos (02) años de experiencia especifica en el puesto, en el sector público.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [x] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [ ] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

Minimo seis meses de experiencia especifica en el puesto.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo, autocontrol, comunicación eficaz, proactivo(a), capacidad para la resolución de problemas, cooperación y buen trato.

REGIÓN LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Lic. Adm. Tania Isabel Rodríguez Tapia
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
Dr. Luis Pinillos Ganoza - "IREN NORTE"

6. ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SS.GG
Denominación:	**Ingeniero Electrónico o Mecatrónico o Mecánico Electricista o Electricista**
Nombre del puesto:	**Especialista Administrativo**
Dependencia Jerárquica Lineal:	OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SS.GG
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar soluciones integrales a la problemática de equipamiento de nuestra Intitución, promoviendo el mejoramiento de los equipos electrónicos, mecánicos eléctricos que permitan el desarrollo de calidad de las actividades de los trabajadores de nuestra Institución y una mejor atención a nuestros pacientes. Así mismo, promover la interacción con los compañeros de trabajo a través de las actividades que permitan la integración.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Elaborar Términos de Referencia para los mantenimientos preventivos o correctivos de los equipos.
2	Coordinar con personal biomédico para elaborar especificaciones técnicas para la adquisición de equipamiento nuevo.
3	Supervisar la ejecución de los servicios a los proveedores
4	Apoyar con el inventario de equipamiento electromecánico y evaluar el estado de los mismos.
5	Otras funciones que le asigne la jefatura

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Trabajadores de las unidades orgánicas de la institución.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		**Ingeniero Mecánico Eléctrico o Ingeniero Electrónico o Mecatrónico o Electricista**
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] Egresado [ ] Titulado	
[ ] Doctorado	[ ] Egresado [ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Sí [ ] No

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "LUIS PINILLOS GANOZA" B° OFICINA INGENIERIA MANT. Y SS.GG IREN NORTE

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

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

Nota *:*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
Powerpoint		x		

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

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

01 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo y cooperación, iniciativa, conocimiento organizacional y orientación hacia el logro.

7. ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SS.GG
Denominación:	**Ingeniero Civil**
Nombre del puesto:	**Especialista Administrativo**
Dependencia Jerárquica Lineal:	OFICINA DE INGENIERÍA, MANTENIMIENTO Y SS.GG
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar soluciones integrales a la problemática de infraestructura de nuestra Intitución, promoviendo el mejoramiento de los ambientes que permitan el desarrollo de calidad de las actividades de los trabajadores de nuestra Institución. Así mismo, promover la interacción con los compañeros de trabajo a través de las actividades que permitan la integración.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar visitas periodicas a los servicios de salud de la Institución para evaluar las condiciones de infraestructura del IREN Norte.
2	Elaborar integralmente expedientes técnicos que surjan ante una necesidad de infraestructura
3	Supervisar la ejecución de los expedientes técnicos del IREN Norte.
4	Elaborar, coordinar y supervisar los planes de mantenimientos correspondiente a la infraestructura.
5	Coordinar con la Gerencia Regional de Salud, Gobierno Regional La Libertad, MINSA y otras entidades la elaboración de expedientes técnicos, planes de mantenimiento y/o cualquier actividad que le asigne la jefatura.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Trabajadores de las unidades orgánicas de la institución.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] *Egresado* [ ] *Titulado*	
[ ] Doctorado	[ ] *Egresado* [ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Sí [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimiento de Autocad y S10 Costos y Presupuestos

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

***Nota*:**

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

AUTOCAD, S10

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
Powerpoint		x		

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.

06 meses, mínimo

Experiencia específica

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

[ ] Practicante profesional	[ ] Auxiliar o Asistente	[x] Analista / Especialista	[ ] Supervisor / Coordinador	[ ] Jefe de Área o Dpto	[ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

06 meses

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

[ ] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*

[x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo y cooperación, iniciativa, conocimiento organizacional y orientación hacia el logro.

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS IREN NORTE

8. ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	UNIDAD DE ECONOMIA
Denominación:	**ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO**
Nombre del puesto:	**ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO**
Dependencia Jerárquica Lineal:	
Dependencia Jerárquica funcional:	UNIDAD DE ECONOMIA
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo al Area Funcional de Tesorería.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Registrar y consolidar información de ingresos y gastos para la elaboración del Informe de Movimiento Economico-SISMED
2	Análisis de ejecución de gastos por Resoluciones de Transferencias recibidas del SIS.
3	Apoyo en el registro de giros e ingresos en el SIAF-SP
4	Otras actividades asignadas por la jefatura inmediata.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con las diferentes Areas Administrativas de IREN Norte.

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	*Completa*
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[ ]
[x] Universitario	[ ]	[x]

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

[ ] Egresado(a)	CONTADOR PUBLICO
[ ] Bachiller	
[X] Titulo/ Licenciatura	
[ ] Maestría	
[ ] *Egresado* [ ] *Titulado*	
[ ] Doctorado	
[ ] *Egresado* [ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[x] Si [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Si [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimientos de SIAF-SP
Conocimientos de Office

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

Nota :

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		x		
Excel		x		
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 y/o privado.

01 año; como mínimo

Experiencia específica

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

[ ] Practicante profesional	[ ] Auxiliar o Asistente	[x] Analista / Especialista	[ ] Supervisor / Coordinador	[ ] Jefe de Área o Dpto	[ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público y/o privado:

02 años.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

[x] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*

[ ] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

Experiencia mínima 1 año.

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Trabajo en equipo, iniciativa , honradez,responsabilidad y orientación hacia el logro.

9. CHOFER

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Unidad Orgánica:	Oficina de Ingenieria, Mantenimiento y Servicios Generales
Denominación:	**Chofer**
Nombre del puesto:	**Chofer**
Dependencia Jerárquica Lineal:	Direccion General
Dependencia Jerárquica funcional:	Oficina de Ingenieria, Mantenimiento y Servicios Generales
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo en el traslado de personal y reparto de documentos, específicamente de la Unidad Ejecutora 410 - Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luís Pinillos Ganoza" IREN NORTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Conducir Vehículos del IREN Norte.
2. Transportar al personal de Salud del IREN Norte a los diferentas puntos de la cuidad.
3. Responsable de la limpieza y buen orden del vehículo que se le asigne.
4. Registrar las salidas del vehículo, comisiones del servicio, así como al personal que traslade, control del kilometraje, consumo de combustible y cualquier incidencia o contingencia del vehículo asignado.
5. Otras actividades que le asigne el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del servicio, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
[X] Secundaria	[ ]	[X]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Superior	[ ]	[ ]
[ ] Universitario	[ ]	[ ]

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

- [ ] Egresado(a)
- [ ] Bachiller
- [ ] Título/ Licenciatura
- [ ] Maestría — [ ] *Egresado* [ ] *Titulado*
- [ ] Doctorado — [ ] *Egresado* [ ] *Titulado*

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[ ] Sí [X] No

¿Requiere habilitación profesional?

[ ] Sí [X] No

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "LUIS PINILLOS GANOZA" OFICINA INGENIERIA MANTENIMIENTO Y S.S.G. IREN NORTE

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimiento de Normas de Transito

B.) 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.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel	X			
Powerpoint	X			

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

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

2 años, minimo

Experiencia específica

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

[ ] Practicante profesional [X] Auxiliar o Asistente [ ] Analista / Especialista [ ] Supervisor / Coordinador [ ] Jefe de Área o Dpto [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

2 años

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

[ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*

[X] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

Licencia de conducir Clase A categoria II-B profesional

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Iniciativa, Proactivo, Organización, Trabajo en Equipo, Habilidad para solucionar problemas a su nivel de desempeño, Habilidades de trabajar en equipo e interactuar con personas de diferente nivel jerárquico, Amplio criterio para propiciar actividades urgentes e importantes, Ética y valores: solidaridad, honradez y responsabilidad,Trabajo bajo presión.

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "LUIS PINILLOS GANOZA" VISTO BUENO ADMINISTRACIÓN Y RECONOCIMIENTO Y S.S.G.G. IREN NORTE

10. DIGITADOR

DIGITADOR.

2

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Organo:	Departamento de Atención al Paciente-Oficina de Seguros
Denominación:	**Técnico Informático**
Nombre del puesto:	**Técnico Informático**
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Departamento de Atención al Paciente
Dependencia Jerárquica funcional:	Profesionales de la Salud
Puestos que supervisa:	No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar los procesos operativos para la digitación de prestaciones brindados a los pacientes, a fin de garantizar los reembolsos a la institución.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Digitación de prestaciones de pacientes en el sistema informático correspondiente, atendidos en consulta externa, hospitalización, emergencia y apoyo al diagnóstico.
2	Realizar informes y reportes sobre el consumo valorizado de medicamentos y procedimientos de pacientes asegurados.
3	Revisión de datos generados por el sistema informático usado en la institución y propuestas de mejora.
4	Elaborar reportes de atenciones e indicadores estadísticos según competencia.
5	Verificación de condiciones de aseguramiento y generacion de FUAs para prestaciones No Tarifados.
6	Digitación de prestacines al sistema REFCON.
7	Elaborar reportes de atenciones e indicadores estadísticos según competencia.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefatura del Departamento de Atención al Paciente, Oficinas Asistenciales - Administrativas del IREN Norte.

Coordinaciones Externas

Ninguna

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		**Técnico Informático**
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría		
[ ] Egresado	[ ] Titulado	
[ ] Doctorado		
[ ] Egresado	[ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[ ] Si [X] No

¿Requiere habilitación profesional?

[ ] Si [X] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimiento de software y herramientas informáticas.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			X	
Excel			X	
Powerpoint			X	

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.

06 meses

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [X] Auxiliar o Asistente
- [ ] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [X] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad para trabajar en equipo bajo presión; habilidad para solucionar problemas a su nivel de desempeño; asertivo con adecuado manejo de relaciones interpersonales

REGIÓN LA LIBERTAD
V° B°
Departamento de Atención al Paciente
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

11. DIGITADOR

IREN

PERFIL DEL PUESTO

1

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Organo:	Departamento de Atención al Paciente - Admisión
Denominación:	**Técnico Informático**
Nombre del puesto:	**Técnico Informático**
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Departamento de Atención al Paciente
Dependencia Jerárquica funcional:	Profesionales de la Salud
Puestos que supervisa:	No aplica

MISIÓN DEL PUESTO

Mantener actualizada el registro de datos y programación de citas de los pacientes en los sistemas informáticos y/o medios físicos utilizados en la institución.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Apertura de Historias Clínicas y registro de datos de pacientes en el sistema informático del IREN Norte.
2	Programación y reprogramación de citas de atenciones ambulatorias en coordinación con los servicios asistenciales.
3	Generación de Formatos únicos de Atención, previa verificación de condición de Asegurado para la atención.
4	Registro de atenciones brindados a los pacientes, en los sistemas informáticos utilizados en la institución.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefatura del Departamento de Atención al Paciente,Oficinas Asistenciales - Administrativas del IREN Norte.

Coordinaciones Externas

Ninguna

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		**Técnico Informático**
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría		
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	
[ ] Doctorado		
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[ ] Sí [X] No

¿Requiere habilitación profesional?

[ ] Sí [X] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimiento de software y herramientas informáticas.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			X	
Excel			X	
Powerpoint			X	

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.

Tres meses (03)

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [x] Auxiliar o Asistente
- [ ] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad para trabajar en equipo bajo presión; habilidad para solucionar problemas a su nivel de desempeño; asertivo con adecuado manejo de relaciones interpersonales

REGIÓN LA LIBERTAD
V°B°
Departamento de Atención al Paciente
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

12. TECNICO ELECTRONICO.

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SSGG
Denominación:	**Tecnico Electrónico o Tecnico electrotecnica o Tecnico Electricista o afines**
Nombre del puesto:	**Tecnico en Mantenimiento**
Dependencia Jerárquica Lineal:	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SSGG
Dependencia Jerárquica funcional:	INGENIERIA Y MANTENIMIENTO
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar soluciones integrales al sistema eléctrico y electrónico de nuestra Intitución, brindando ambientes seguros que permitan el desarrollo de calidad de las actividades de los trabajadores de nuestra Institución.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar evaluaciones a los aires acondicionados de la Institución.
2	Realizar evaluaciones técnicas periodicas a los equipos electromecánicos de la Institución.
3	Brindar apoyo parcial al personal biomédico para las actividades diarias de nuestra Institución
4	Brindar soluciones técnicas a los problemas presentados en la Institución, en lo que respecta a su competencia.
5	Otras funciones que le asigne el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Trabajadores de las unidades orgánicas de la institución.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

		Incompleta	*Completa*
[ ]	Secundaria	[ ]	[ ]
[ ]	Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[x]	Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[x]
[ ]	Universitario	[ ]	[ ]

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

[ ]	Egresado(a)		**Tecnico Electrónico o Electrotecnia o Electricista o Afines**
[ ]	Bachiller		
[X]	Título/ Licenciatura		
[ ]	Maestría		
[ ]	*Egresado*	[ ] *Titulado*	
[ ]	Doctorado		
[ ]	*Egresado*	[ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[ ] Sí [x] No

¿Requiere habilitación profesional?

[ ] Sí [x] No

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "LUIS PINILLOS GANOZA" V°B° OFICINA INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SSGG IREN NORTE

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

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

Nota :

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	x			
Excel	x			
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.

02 años, mínimo

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [x] Auxiliar o Asistente
- [ ] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

02 años

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

NINGUNO

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

DE PREFERENCIA CON CONOCIMIENTO EN SISTEMA DE REFRIGERACION

HABILIDADES O COMPETENCIAS

TRABAJO EN EQUIPO Y COOPERACIÓN, INICIATIVA, CONOCIMIENTO ORGANIZACIONAL Y ORIENTACIÓN HACIA EL LOGRO.

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "LUIS PINILLOS GANOZA" V°B° ADMINISTRACIÓN Y ABASTECIMIENTO SAS IREN NORTE

13. MEDICO RADIOLOGO.

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Unidad Orgánica:	Dpto. de Diagnóstico por Imágenes
Denominación:	**Médico Radiólogo**
Nombre del puesto:	**Médico Radiólogo**
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Dpto. de Diagnóstico por Imágenes
Dependencia Jerárquica funcional:	Profesional
Puestos que supervisa:	Radiodiagnóstico

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades de apoyo en los procedimientos básicos en la asistencia y seguimiento a los usuarios de los servicios de salud, en coordinación con el equipo multidisciplinario del establecimiento de salud, apoyando en los procesos de prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, en establecimientos de salud del tercer nivel de atención.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realización de estudios ecográficos simples y complejos como Doppler arterial y venoso a pacientes.
2	Lectura de estudios imagenologicos: radiografias, mamografías, tomografías, revisiones de imágenes de resonancia magnetica y otros.
3	Desarrollar su trabajo con responsabilidad teniendo en cuenta las normas de radioprotección y bioseguridad
4	Cumplir los reglamentos, manuales y normas procedimientos del Servicio y de la Institución
5	Lectura de estudios imagenológicos según programación del Servicio.
6	Cumplir los reglamentos, manuales y normas procedimientos del Servicio y de la institución

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del Departamento, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)		TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO CON TÍTULO DE ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA O CONSTANCIA DE TÉRMINO DE RESIDENCIA EN RADIOLOGÍA.
Bachiller		
x Título/ Licenciatura		
Maestría		
Egresado	Titulado	
Doctorado		
Egresado	Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

x Sí ☐ No

¿Requiere habilitación profesional?

x Sí ☐ No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimiento en la realización de los diferentes estudios ecograficos simples y con modo Doppler así como en la lectura de los diferentes estudios imagenológicos.

B.) 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.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Pasantías o rotaciones en instituciones oncologicas a nivel nacional o internacional

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			X	
Excel			X	
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 como mínimo en sector de salud privado o estatal incluyendo el último año de la residencia de radiolgía

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [X] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

1 año como mínimo en sector salud privado o estatal incluyendo el último año de la Residencia en Radiología

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [X] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Realización de estudios ecográficos y lectura de los diferentes estudios imagenológicos.

REGION LA LIBERTAD JEFATURA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE, APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO Vº Bº GERENCIA REGIONAL DE SALUD IRENNORTE

14. MEDICO ANATOMO PATOLOGO

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	Direccion Ejecutiva
Denominación:	**DOS MÉDICOS ESPECIALISTAS EN ANATOMIA PATOLOGICA.**
Nombre del puesto:	
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar las funciones asistenciales inherentes al Dpto. de Anatomía Patológica, promoviendo una cultura de trabajo en equipo con calidad, eficiencia y productividad y asi contribuir al buen funcionamiento del Departamento.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar procedimientos de análisis macroscópico y microscópico de Patología quirúrgica, citología, análisis de biopsia por congelación y biopsia de aspiración por aguja fina.
2	Realizar los diagnósticos histopatológicos y citológicos de las enfermedades neoplásicas mediante los análisis macroscópicos y microscópicos, biopsia por congelación y BAAF.
3	Realización de los diferentes estudios histopatológicos, así como procesamiento y preparación de las muestras histológicas.
4	Realizar protocolos, manuales, informes y reportes técnicos de anatomía patológica y citología. Otras actividades que requiera el Departamento de anatomía Patológica.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del Departamento, otros Departamentos y Servicios.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[X] Egresado(a)		ncia de Médico Especialista en Anatomia P
[ ] Bachiller		
[X] Titulo/ Licenciatura		
[ ] Maestría		
[ ] Egresado	[ ] Titulado	
[ ] Doctorado		
[ ] Egresado	[ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Si [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[x] Si [ ] No

REGIÓN LA LIBERTAD V° B° SERVICIO DE PATOLOGÍA GERENCIA REGIONAL DE SALUD IREN NORTE

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Constancia de Cursos a fines a la Especialidad.

B.) 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.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
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.

2 meses de experencia en el sector publico y/o privado.

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

02 meses en el sector publico o privado.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] *Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] *NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

2 meses de experencia en el sector publico y/o privado.

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Destreza y habiliadad para interpretar la lectura de láminas.

REGION LA LIBERTAD V° B° SERVICIO DE PATOLOGÍA GERENCIA REGIONAL DE SALUD, IREN NORTE

15. MEDICO ANATOMO PATOLOGO.

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Unidad Orgánica:	Director de Atención al Paciente Apoyo al Diag. y Tto
Denominación:	MEDICO
Nombre del puesto:	MEDICO PATOLOGO CLINICO
Dependencia Jerárquica Lineal:	DPTO. HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE
Dependencia Jerárquica funcional:	DPTO. HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Atención del donante de sangre y hemoterapia.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Entrevista y calificación de donantes de sangre.
2	Conducción de la transfusión en la sala de transfusiones.
3	Supervisar las actividades propias de las diferentes áreas de colecta, fraccionamiento, tamizaje y conservación de hemocomponentes.
4	Programar las actividades de requerimiento de insumos , reactivos y equipos necesarios para las actividades propias de Banco de Sangre.
5	Las demás funciones que le asigne su Jefe/a inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del Dpto.

Coordinaciones Externas

Red de Hemoterapia- PRONAHEBAS-La Libertad.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		PATOLOGO CLINICO
[ ] Bachiller		
[x] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] Egresado [ ] Titulado	
[ ] Doctorado	[ ] Egresado [ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Sí [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimientos del proceso de hemoterapia y banco de sangre.

B.) 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 30 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitaciones y/o cursos de actualizacion relacionados al área

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Power Point		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.

Mínimo 1 año

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público.

Mínimo 1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [x] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [ ] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

Mínimo 1 año

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

Ninguno

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidad para trabajar en equipo, cooperación, calidad humana, discreción y ética en el ejercicio de sus funciones.

REGIÓN LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Dr. Víctor Lezama Neyra
CPM. 28443 - RNE 11219
JEFE SERVICIO DE BANCO DE SANGRE
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
"Dr. Luis Pinillos Ganoza" - IREN NORTE

REGIÓN LA LIBERTAD
JEFATURA
DIRECCIÓN DE INTERVENCIÓN ASISTENTE, APOYO DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
Vº Bº
GERENCIA REGIONAL DE SALUD REGIÓN NORTE

16. TECNOLOGO MEDICO ANATOMIA PATOLOGICA

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	Direccion Ejecutiva
Denominación:	**TECNOLOGO MÉDICO**
Nombre del puesto:	
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Cumplir eficientemente todas sus funciones en beneficio del paciente.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Manejo en el procesamiento, corte y coloración de las piezas anatomopatológicas. Realización de macroscopías.
2	Preparación de colorantes para estudios histológicos, histoquímicos, preparación de soluciones porcentuales.
3	Cumplir con las normas de Bioseguridad.
4	Otras funciones que se le asignen.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del servicio, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		**Título Profesional Universitario de Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**
[ ] Bachiller		
[X] Titulo/ Licenciatura		
[ ] Maestría		
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	
[ ] Doctorado		
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Si [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Si [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

manejo de Software en entorno Windows: procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

B.) 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.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
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 mes

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [x] Auxiliar o Asistente
- [ ] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

1 mes

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

01 mes en Establecimientos de Salud o privado

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidad para solucionar problemas a su nivel de desempeño.

REGION LA LIBERTAD
V° B°
SERVICIO DE PSICOLOGÍA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

17. TECNOLOGO MEDICO ANATOMIA PATOLOGICA

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	Direccion Ejecutiva
Denominación:	**TECNOLOGO MÉDICO, BIOLOGO.**
Nombre del puesto:	
Dependencia Jerárquica Lineal:	DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
Dependencia Jerárquica funcional:	
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Cumplir eficientemente todas sus funciones en beneficio del paciente.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	- Control de calidad de los procesos del área de Citología - Procesamiento de citologías cervicales, rotulación tinción y montaje - Procesamiento de citologías especiales para obtención de botón celular, extensión en láminas y elaboración del bloque celular.
2	- Procesamiento de citologías especiales, rotulación tinción y montaje - Tamizaje de todos los casos para estudios citológicos Tamizaje (30 láminas en turno de 6 horas) - Elaboración de protocolos, cuadro de necesidades producción y estadísticas del área de Citología
3	-Recepción, procesamiento, preparación y tamizaje de muestras para estudios citológicos (citología ginecológica y no ginecológica). - Preparación de colorantes de set de tinción. - Asistencia a los estudios intraoperatorios
4	Asistencia para la realización de BAAF en consultorios externos, emergencia y radiodiagnóstico - Apoyo en actividades que requiera el Departamento de Anatomía Patológica.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del servicio, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

REGION LA LIBERTAD V°B° SERVICIO DE PATOLOGIA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

A.) Formación Académica	Incompleta	Completa	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto		C.) ¿Se requiere Colegiatura?
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]	[ ] Egresado(a)	**Título Profesional Universitario de Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, Biólogo**	[x] Sí [ ] No
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]	[ ] Bachiller		¿Requiere habilitación profesional?
[ ] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[ ]	[X] Título/ Licenciatura		[X] Sí [ ] No
			[ ] Maestría		

X Universitario		X	Egresado	Titulado	
			Doctorado		
			Egresado	Titulado	

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

manejo de Software en entorno Windows: procesador de texto, hoja de cálculo y correo electrónico.

B.) 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.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
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 mes

Experiencia específica

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

Practicante profesional	X Auxiliar o Asistente	Analista / Especialista	Supervisor / Coordinador	Jefe de Área o Dpto	Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

1 mes

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

X ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*

NO, *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

01 mes en Establecimientos de Salud o privado

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidad para solucionar problemas a su nivel de desempeño.

18. TECNOLOGO MEDICO EN LABORATORIO CLINICO.

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Unidad Orgánica:	Director de Atención al Paciente Apoyo al Diag. y Tto
Denominación:	TECNOLOGO MEDICO
Nombre del puesto:	TECNOLOGO MEDICO
Dependencia Jerárquica Lineal:	PATOLOGIA CLINICA
Dependencia Jerárquica funcional:	LABORATORIO CLINICO
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Toma y proceso de muestras a pacentes oncológicos.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Toma de muestras sanguíneas y otras.
2	Realizar proceso de muestras de pacientes de Hematología, Bioquímica, Inmunología y Microbiología.
3	Ingresar los resultados de las pruebas.
4	Establecer relaciones de coordinación para el cumplimiento de las funciones bajo su responsabilidad
5	Participación activa en el equipo de salud actuando en forma justa, ética, legal y con espíritu crítico en su desempeño.
6	Las demás funciones que le asigne su Jefe/a inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del Dpto.

Coordinaciones Externas

Instituciones públicas y privadas, según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ] Egresado(a)		TECNÓLOGO MÉDICO/BIÓLOGO/MICROBIOLOGO
[ ] Bachiller		
[X] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría		
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	
[ ] Doctorado		
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[x] Sí [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[x] Sí [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimientos sobre toma de muestra y proceso de Microbiología automatizada.

B.) 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 30 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitaciones y/o cursos de actualizacion relacionados al área

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Power Point		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.

Sí es indispensable el Servicio Rural Urbano Marginal.

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público.

SI es indispensable el Servicio Rural Urbano Marginal.

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidad para trabajar en equipo, cooperación, calidad humana, discreción y ética en el ejercicio de sus funciones.

REGION LA LIBERTAD
JEFATURA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE, APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
V° B°
GERENCIA REGIONAL DE SALUD IREN NORTE

19. TECNOLOGO MEDICO EN BANCO DE SANGRE

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Unidad Orgánica:	Director de Atención al Paciente Apoyo al Diag. y Tto
Denominación:	**TECNOLOGO MEDICO**
Nombre del puesto:	**TECNOLOGO MEDICO**
Dependencia Jerárquica Lineal:	DPTO. HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE
Dependencia Jerárquica funcional:	DPTO. HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Atención del donante de sangre y transfusiones.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Evalua y selecciona donantes, teniendo en cuenta los criterios técnicos establecidos.
2	Evalúa la compatibilidad de líneas celulares.
3	Aplica y ejecuta las normas de bioseguridad.
4	Capacidad para realizar los procedimientos, métodos y técnicas de análisis adecuados a lo evaluado y solicitado.
5	Las demás funciones que le asigne su Jefe/a inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del Dpto.

Coordinaciones Externas

Red de Hemoterapia- PRONAHEBAS-La Libertad.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[x] Egresado(a)		TECNOLOGO MEDICO / BIOLOGO-MICROBIOLOGO
[ ] Bachiller		
[ ] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] Egresado / [ ] Titulado	
[ ] Doctorado	[ ] Egresado / [ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[ ] Sí [x] No

¿Requiere habilitación profesional?

[ ] Sí [x] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimientos sobre toma de muestra y proceso de hemoterapia y banco de sangre

B.) 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 30 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitaciones y/o cursos de actualizacion relacionados al área

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Power Point		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.

Mínimo 6 meses

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público.

Mínimo 6 meses

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***SÍ,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

Mínimo 6 meses

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

Ninguno

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidad para trabajar en equipo, cooperación, calidad humana, discreción y ética en el ejercicio de sus funciones.

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Dr. Víctor Lezama Neyra
CPM: 28143 - RNE 11219
JEFE SERVICIO DE BANCO DE SANGRE
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas

REGION LA LIBERTAD
JEFATURA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE, APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
V° B°
GERENCIA REGIONAL DE SALUD IREN NORTE

20. TECNOLOGO MEDICO EN RADIOLOGIA.

IREN

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-2
Unidad Orgánica:	Departamento de Diagnóstico por Imágenes
Denominación:	Tecnólogo Médico
Nombre del puesto:	Tecnólogo Médico
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del Dpto. de Diagnóstico por Imágenes
Dependencia Jerárquica funcional:	Profesional
Puestos que supervisa:	Departamento de Diagnóstico por Imágenes

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar atención de pacientes en los examenes de diagnóstico por imágenes

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realización de los estudios tomográficos de pacientes
2. Aplicar medidas de protección contra radioacciones ionizantes en defensa de la persona y el paciente
3. Asistir a los médicos en la realización de procedimientos especiales
4. Cumplir los reglamentos, manuales y normas procedimientos del Servicio de la Institución

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Profesionales de la salud, Jefe del servicio, otras áreas y servicios.

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

	Incompleta	Completa
[ ] Secundaria	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Básica (1 ó 2 años)	[ ]	[ ]
[ ] Técnica Superior (3 ó 4 años)	[ ]	[ ]
[x] Universitario	[ ]	[x]

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

[ ] Egresado(a)		Bachiller o Título Universitario de Tecnólogo Médico en Radiología. Licencia de operador (emitida por el IPEN)
[x] Bachiller		
[x] Título/ Licenciatura		
[ ] Maestría	[ ] Egresado [ ] Titulado	
[ ] Doctorado	[ ] Egresado [ ] Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[x] Si [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[x] Si [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Conocimiento en la realización de los diferentes estudios tomográficos

B.) 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.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Licencia de operador emitida por el IPEN para equipo de rayos x

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			X	
Excel			X	
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 como mínimo en sector salud privado o estatal

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [x] Auxiliar o Asistente
- [ ] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

01 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] *SÍ, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] *NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Realización de estudios tomográficos simples y especiales así como la reconstrucción 3D.

REGIÓN LA LIBERTAD JEFATURA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE, APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO Vº Bº GERENCIA REGIONAL DE SALUD IREN-NORTE

21. NUTRICIONISTA

PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Ejecutora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte
Nivel U.E.:	III-E
Organo:	Departamento de Atención al paciente
Denominación:	**Lic. en Nutrición**
Nombre del puesto:	**Lic. en Nutrición**
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de Dpto de Atención al Paciente
Dependencia Jerárquica funcional:	Profesionales de la Salud
Puestos que supervisa:	

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención nutricional a pacientes hospitalizados, de emergencia y consulta externa, en forma oportuna.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Pasar visita diaria a pacientes hospitalizados, urpa y emergencia coordinando y verificando dietas prescritas a los pacientes.
2	Aención de pacientes en consultorio externo evaluando el estado nutricional de los pacientes y brindando la consejería respectiva.
3	Coordinar y comunicar las dietas para pacientes y personal de guardia.
4	Prestar a poyo a la promoción de la salud y control del cancer, según competencia.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Jefatura del Departamento de Atención al Paciente, Jefaturas de Departamentos y Oficinas Administrativas del IREN Norte.

Coordinaciones Externas

Con autorización de las Jefaturas Inmediatas coordina con las instancias externas actividades según competencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica

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

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

[ ]	Egresado(a)	
[ ]	Bachiller	**Titulo de Licenciada en Nutrición.**
[X]	Título/ Licenciatura	
[ ]	Maestría	
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	
[ ]	Doctorado	
[ ] *Egresado*	[ ] *Titulado*	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

[X] Si [ ] No

¿Requiere habilitación profesional?

[X] Si [ ] No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto :

Capacitaciones en nutrición clínica y/o Nutricion y dietética.

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Acreditacion mínima de 36 horas en actividades afines a la profesión .

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		X		
Excel		X		
Powerpoint		X		

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.

Experiencia profesional de 01 años incluido SERUM.

Experiencia específica

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

- [ ] Practicante profesional
- [ ] Auxiliar o Asistente
- [x] Analista / Especialista
- [ ] Supervisor / Coordinador
- [ ] Jefe de Área o Dpto
- [ ] Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto **(parte B)**, marque **si es o no** necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

- [ ] ***Sí,*** *el puesto requiere contar con experiencia en el sector público*
- [x] ***NO,*** *el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*

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

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

Resolución SERUMS

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Compromiso e identificación en la satisfacción de necesidades del paciente. Amplio criterio para priorizar actividades urgentes e importantes, confidenciabilidad, cooperación, calidad humana y ética en su actuar.

REGIÓN LA LIBERTAD Vº Bº Departamento de Atención al Paciente GERENCIA REGIONAL DE SALUD - IREN NORTE

III. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

1. Lugar de prestación del servicio

- Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte.

2. Duración del contrato

- Inicio 02 de Noviembre del 2021
- Termino: 31 de Diciembre del 2021

3. Remuneración mensual

INFORMACIÓN DE PLAZA					
CODIGO_UE	DESC_UNIDAD_ORGANICA	CODIGO_PLAZA	DESC_GRUPO_OCUPACIONAL	DESC_CARGO_FUNCIONAL	HONORARIOS
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000450	Profesionales de la Salud	ENFERMERA/O	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000451	Profesionales de la Salud	ENFERMERA/O	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000452	Profesionales de la Salud	ENFERMERA/O	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000453	Profesionales de la Salud	ENFERMERA/O	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000454	Profesionales de la Salud	ENFERMERA/O	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	000455	Profesionales de la Salud	MEDICO ANESTESIOLOGO	6250.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	000456	Profesionales de la Salud	MEDICO ANESTESIOLOGO	6250.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000457	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000458	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000459	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000460	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000461	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000462	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000463	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000464	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000465	Profesionales de la Salud	ENFERMERA/O	2800.00
001282	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	000466	Profesionales	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	2000.00
001282	UNIDAD DE LOGISTICA	000467	Profesionales	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	2000.00
001282	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	000468	Profesionales	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	2500.00
001282	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	000469	Profesionales	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	2500.00
001282	UNIDAD DE ECONOMIA	000470	Profesionales	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	2000.00
001282	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	000471	Tecnicos	CHOFER	1750.00
001282	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	000472	Tecnicos	CHOFER	1750.00
001282	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	000473	Tecnicos	DIGITADOR	1750.00
001282	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	000474	Tecnicos	DIGITADOR	1750.00
001282	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	000475	Tecnicos	DIGITADOR	1750.00
001282	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	000476	Tecnicos	TECNICO ELECTRONICO	1750.00
001282	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES	000477	Tecnicos	TECNICO ELECTRONICO	1750.00
001282	DEPARTAMENTO DE DIGANOSTICO POR IMÁGENES	000478	Profesionales de la Salud	MEDICO RADIOLOGO	6250.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA	000479	Profesionales de la Salud	MEDICO ANATOMO PATOLOGO	6250.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA	000480	Profesionales de la Salud	MEDICO ANATOMO PATOLOGO	6250.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA	000481	Profesionales de la Salud	MEDICO ANATOMO PATOLOGO	6250.00
001282	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	000482	Profesionales	TECNOLOGO MEDICO EN LAB. CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	000483	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO EN LAB. CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA	000484	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA	000485	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	000486	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	000487	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE DIGANOSTICO POR IMÁGENES	000488	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE DIGANOSTICO POR IMÁGENES	000489	Profesionales de la Salud	TECNOLOGO MEDICO	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	000490	Profesionales de la Salud	NUTRICIONISTA	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	000491	Profesionales de la Salud	NUTRICIONISTA	2800.00
001282	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	000492	Tecnicos	TECNICO EN ENFERMERIA	2000.00

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
	Aprobación de la Convocatoria	Fecha 27/10/2021	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
	Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo	03 días hábiles anteriores a la convocatoria	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
CONVOCATORIA			
1	Publicación de la convocatoria en Portal Web Institucional del IREN Norte http://www.irennorte.gob.pe, en Convocatoria /Concurso CAS	Del 27 al 29 octubre 2021	COMITÉ EVALUADOR
2	Presentación de la hoja de vida: Solicitud de Inscripción (Formato 1 – CAS), Currículum Vitae documentado y Declaraciones Juradas (Formato 2, 3, 4, 5 y 6 – CAS), por vía correo electrónico a la siguiente dirección: seleccionirennorte@gmail.com todos en formato PDF y con la respectiva firma y huella del postulante.	El 30 octubre 2021 Hora: de 8:00 a 11:00 am	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
SELECCIÓN			

3	Evaluación de la hoja de vida (FORMATOS Nº 1,2,3,4,5 Y 6)	El 30 de octubre 2021	COMITÉ EVALUADOR 11:00 am a 2 pm
4	Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en Portal Web Institucional del IREN Norte.	El 30 de octubre 2021	COMITÉ EVALUADOR Hora: 2:15 pm
5	Entrevista Lugar: A través de Plataforma Zoom u otro similar. Hora: Se indicará previamente en la publicación de los resultados y correo electrónico.	El 30 de octubre 2021	COMITÉ EVALUADOR Hora: 3:00 a 8:00 pm
6	Publicación de resultado final en Portal Web Institucional del IREN Norte	de 30 de octubre 2021	COMITÉ EVALUADOR Hora: 9 pm
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO			
7	Suscripción del Contrato	Del 02 de noviembre del 2021	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

V. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN:

El Comité Evaluador efectuará la evaluación de las hojas de vida y entrevista personal en las fechas especificadas en el cronograma.
Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de la siguiente manera:

EVALUACIONES	PESO	Puntaje Mínimo	Puntaje Máximo
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	60%	50	60
ENTREVISTA	40%	21	40
PUNTAJE TOTAL	100%	71 Pts.	100 Pts.

a) Evaluación de la Hoja de Vida

En esta etapa se evaluará el cumplimiento del perfil solicitado por parte del postulante. Para dicho efecto ***se tomará en cuenta únicamente aquello que se encuentre debidamente acreditado***.

Deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

* Se considerará **APTO** a todo postulante que acredite cumplir con el perfil.
  Únicamente los postulantes Aptos podrán pasar a la siguiente etapa.
* Será **DESCALIFICADO** aquel participante que omita con presentar alguno de los documentos que debe contener la propuesta, declare en ellos afirmaciones falsas o imprecisas, o no cumpla con los requisitos mínimos solicitados.
* Los criterios para la calificación será de acuerdo al perfil del servicio establecido por el área solicitante y tendrá un ***puntaje máximo de 60 puntos y un mínimo de 50 puntos*** de acuerdo a la siguiente tabla:

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MÌNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	60%	50	60
a . Experiencia Laboral (Puntaje Máximo 30 puntos)	30%	25	30
b. Formación Académica (Puntaje Máximo 30 puntos)	30%	25	30

Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida	Puntaje Mínimo	50	Puntaje Máximo	60

La evaluación curricular se desaprueba si no se cumplen los requisitos generales y específicos mínimos establecidos en la publicación de la convocatoria.

Para acceder a la entrevista el postulante deberá haber obtenido la condición de **APTO** obteniendo el puntaje mínimo referido en la tabla, en su defecto que no cumpla con los requerimientos mínimos solicitados para el servicio será considerado como **NO APTO**.

FACTORES DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONALES

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL-PROFESIONALES (HASTA 30 PUNTOS)	
MAS DE TRES (3) AÑOS DEL MÍNIMO REQUERIDO	30
DE DOS (2) A TRES (3) AÑOS DEL MÍNIMO REQUERIDO	27
CUMPLE CON EL MÌNIMO DE TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDO	25

EVALUACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA-PROFESIONALES (HASTA 30 PUNTOS)	
TÍTULO DE DOCTOR	30

TÍTULO DE MAGÍSTER	29
TÍTULO PROFESIONAL	25

FACTORES DE EVALUACIÓN PARA TÉCNICOS Y/O AUXILIARES

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL-TECNICOS Y/O AUXILIARES (HASTA 30 PUNTOS)	
MAS DE TRES (3) AÑOS DEL MÍNIMO REQUERIDO	30
DE DOS (2) A TRES (3) AÑOS DEL MÍNIMO REQUERIDO	27
CUMPLE CON EL MÌNIMO DE TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDO	25

EVALUACIÓN DE FORMACIÓN - TÉCNICOS (HASTA 30 PUNTOS)	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS CONCLUIDOS (Bachiller acreditados) en lo que corresponda, afines al cargo al que postula	30
TÉCNICO TITULADO	28
ESTUDIOS TÉCNICOS CONCLUIDOS (Constancia o Diploma que acredite tres (3) años de estudios técnicos)	25

EVALUACIÓN DE FORMACIÓN - AUXILIARES (HASTA 30 PUNTOS)	
ESTUDIOS TÉCNICOS CONCLUIDOS (Constancia o Diploma que acredite tres (3) años de estudios técnicos) afines al cargo que postula	30
ESTUDIOS TÉCNICOS NO CONCLUIDOS	27
ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS	25

b) Entrevista:

La entrevista personal permitirá conocer si el postulante cumple con las competencias exigidas para el puesto, en la que se evaluará criterios relacionados al desenvolvimiento, actitud personal, el dominio de los conocimientos, entre otros. Tiene un ***puntaje máximo de 40 puntos y un mínimo de 21 puntos*** de acuerdo a la sumatoria de criterios de evaluación obtenidos por el postulante, siendo los siguientes:

CRITERIOS DE LA ENTREVISTA PERSONAL (PESO 40%)	PUNTAJE
Aspectos Personales	05
Seguridad y Estabilidad Emocional	05
Capacidad de Persuasión	10
Capacidad para Tomar Decisiones	10
Conocimientos relacionado con el servicio requerido	10

Puntaje Total de la Entrevista Personal	**Puntaje Mínimo**	**21**	**Puntaje Máximo**	**40**

*Si el postulante obtiene un puntaje menor a 21 en esta etapa, será automáticamente **descalificado**.*

CADA ETAPA DE EVALUACIÓN ES ELIMINATORIA, DEBIENDO EL POSTULANTE ALCANZAR EL PUNTAJE MÍNIMO SEÑALADO EN CADA UNO DE LOS MISMOS

EL PUNTAJE MÍNIMO TOTAL APROBATORIO SERÁ DE SETENTA Y UN (71) PUNTOS PARA SER CONSIDERADOS EN EL CUADRO DE ORDEN DE MÉRITO.

De la Declaratoria de Desierto

a) Cuando no se presente postulantes al proceso.
b) Cuando ninguno de los postulantes cumple los requisitos mínimos.
c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, no se obtiene puntaje mínimo en las etapas de la evaluación.

De la Cancelación del Proceso

a) Cuando desaparece la necesidad del servicio con posterioridad al inicio del proceso de selección.
b) Por restricciones presupuestales.
c) Otros supuestos debidamente justificados.

BONIFICACIONES ESPECIALES, PUNTAJE TOTAL Y PUNTAJE FINAL

De conformidad con lo establecido con la legislación nacional, el IREN Norte otorgará bonificaciones sobre el puntaje obtenido en la última etapa del proceso (Entrevista personal) así como el Puntaje Final a los postulantes que hayan superado todas las etapas anteriores del presente proceso de selección.

Bonificación por ser personal licenciado de las FF.AA.

Se otorgará una bonificación del diez por ciento (10%), sobre el puntaje total obtenido hasta la evaluación de la Etapa de Entrevista, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciado de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado de conformidad con la Ley Nº 29248 y su reglamento en la etapa de evaluación curricular. La bonificación se otorga siempre y cuando el postulante haya indicado su condición en su Currículum Vitae y haya adjunto, al mismo, copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado de las FF.AA.

BONIFICACIÓN AL PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS = 10 % DEL PUNTAJE TOTAL

Bonificación por Discapacidad

Las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio obtendrán una bonificación del quince por ciento (15%) del puntaje final obtenido, según Ley Nº 28164, Ley que modifica diversos artículos de la Ley N º 27050, Ley de Personas con discapacidad, acreditado con certificado del CONADIS presentado en la etapa de evaluación curricular.
El Comité otorgará la bonificación siempre y cuando el postulante haya indicado su condición en su Currículum Vitae y haya adjunto al mismo copia del correspondiente Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad emitido por el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad-CONADIS.

BONIFICACIÓN A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD = 15 % DEL PUNTAJE TOTAL
Si el/la postulante tiene derecho a ambas bonificaciones mencionadas, éstas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

BONIFICACIÓN POR PERSONAS CON DISCAPACIDAD= 15% DEL PUNTAJE TOTAL + BONIFICACIÓN AL PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS = 10% DEL PUNTAJE TOTAL = 25% DEL PUNTAJE TOTAL

Bonificación por Deportista Calificado de Alto Nivel:
Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674 sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación, a los/las postulantes que hayan indicado al momento de postulación dicha condición, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte.

Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:

Nivel	Consideraciones	Bonificación
Nivel 1	Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas mundiales y panamericanas.	20%
Nivel 2	Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas.	16%
Nivel 3	Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas	12%
Nivel 4	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata.	8%
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales.	4%

La calificación se hará sobre la base de los criterios de evaluación descritos en las presentes bases y el postulante que obtenga el Puntaje Final (PF) más alto será seleccionado como adjudicatario del puesto en concurso bajo el régimen del D.L. 1057.

A. DOCUMENTACION A PRESENTAR

- Solicitud de Inscripción (Formato 1 – CAS), Currículum Vitae documentado y Declaraciones Juradas (Formato 2, 3, 4, 5 y 6 – CAS) y, detallando de acuerdo y condición de ser el caso.

  La documentación presentada deberá estar ***OBLIGATORIAMENTE FOLIADA.***

FORMATO Nº 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Servicio:…….

Señor Presidente del Comité Evaluador:

Yo, ……, con Documento Nacional de Identidad Nº ……., estado civil ……. y con domicilio en ……, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando participar al Proceso de Selección por Contratación Administrativa de Servicios Nº 002-2021-CAS-IREN-NORTE, solicito se me admita como participante; dejando constancia que tengo conocimiento del presente instructivo y de la ley sobre la materia a las cuales me someto a fin de intervenir en este proceso.

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

ANEXOS:

( ) Currículo Vitae documentado (Formato 02)
( ) Declaración Jurada de Parentesco por Afinidad, Consanguinidad y Matrimonio (Formato 03).
( ) Declaración Jurada no tener impedimento contratar ni percibir otros ingresos del Estado (Formato 04).
( ) Declaración Jurada de no tener antecedentes penales y judiciales (Formato 05).
( ) Declaración Jurada de Nepotismo (Formato 06).
( ) Otros documentos solicitados en la convocatoria.

Para el efecto, declaro que cumplo todos los requisitos del servicio al cual postulo, que la información que presento es verdadera y que respetaré las normas que rigen el proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios, asumiendo la responsabilidad civil y/o penal que se pudiera derivar de comprobarse lo contrario.
Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Trujillo, ….. de …… del 2021

_____
FIRMA
Nombres:
D.N.I. Nº:

Complete el Formato de acuerdo a lo indicado en el Aviso de Convocatoria del Proceso de Selección por Contratación Administrativa de Servicios – CAS al que postula y preséntelo en el lugar de inscripción en las fechas y horarios establecidos. Verifique que la información proporcionada sea correcta para que su inscripción sea válida.

FORMATO Nº 02

CURRÍCULO VITAE DOCUMENTADO

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno:
Apellido Materno:
Nombres:
Fecha de Nacimiento:
Lugar de Nacimiento:
Documento de Identidad:
RUC:
Estado Civil:
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico:
Colegio profesional (si aplica):

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO O GRADO(*)	*ESPECIALIDAD*	*UNIVERSIDAD*	*FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (**) (MES/AÑO)*	*CONDICIÓN*		*CIUDAD / PAIS*
				estudiante	*egresado*	
DOCTORADO						
MAESTRIA						
POSTGRADO O DIPLOMADO						
TITULO PROFESIONAL						
BACHILLERATO						
ESTUDIOS TECNICOS						
SECUNDARIOS						

(*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.
(**) Si no tiene título, especificar si: Está en trámite, es egresado, estudio en curso.

II.1 CAPACITACION

Nº	*ESPECIALIDAD*	*FECHA DE INCIO Y TERMINO*	*INSTITUCION*	*CIUDAD/PAIS*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

III. EXPERIENCIA LABORAL

a) Experiencia laboral general tanto en el sector público como privado (comenzar por la más reciente)

Nº	*Nombre de la Entidad o Empresa*	*Cargo Desempeñado*	*Fecha de Inicio (mes/año)*	*Fecha de Término (mes/año)*
1				
2				
3				
4				
5				

6				

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

b) Experiencia laboral específica, es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.
Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicional más bloques si así lo requiere).

Nº	*Nombre de la Entidad o Empresa*	*Cargo desempeñado*	*Fecha de Inicio (mes/año)*	*Fecha de Término (mes/año)*	*Tiempo en el Cargo*
1					
Descripción del trabajo realizado					
2					
Descripción del trabajo realizado					
3					
Descripción del trabajo realizado					
4					
Descripción del trabajo realizado					
5					
Descripción del trabajo realizado					
6					
Descripción del trabajo realizado					

Se anexará sólo la documentación que acredita lo consignado en el presente Formato 02

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. Soy responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

FORMATO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Parentesco que formulo, Yo, ……, con Documento Nacional de Identidad Nº ……., estado civil ……. y con domicilio en …… en aplicación de la Ley Nº 26771 y su Reglamento Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM,

DECLARO BAJO JURAMENTO y en HONOR A LA VERDAD:

☐ Tener relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con funcionario, trabajador del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luís Pinillos Ganoza" – IREN Norte que señalo a continuación: (Indicar nombres y apellidos, grado de parentesco, cargo o posición que ocupa)_____
_____
_____

☐ No tener relación de parentesco, vínculo matrimonial o unión de hecho con funcionario, trabajador del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luís Pinillos Ganoza" – IREN Norte

Trujillo,….. de ……. del 2021

_____
FIRMA
Nombres:
D.N.I. Nº:

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. Soy responsable de la veracidad de la información presentada.

FORMATO 04

DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo,....., identificado con DNI Nº....., domiciliado en…….....…….. Provincia.....departamento…….....postulante al Concurso Público Nº 002-2021-IREN-NORTE-CAS "Contratación Administrativa de Servicios", al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV, Numeral 1.7 del Titulo Preliminar de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el Art. 41º y Art. 42º de la referida norma, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- ✓ Que no he sido condenado ni me hallo procesado por delito Doloso.
- ✓ Que no me encuentro imposibilitado para contratar con el Estado al no registrar sanción alguna por Despido o Destitución bajo el régimen laboral privado o público, sea como funcionario, servidor u obrero en el REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD.
- ✓ Que no tengo impedimento para ser postor o contratista, según las causadas contempladas en el Art. 9º de la Ley de Contrataciones y adquisiciones de Estado, no en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
- ✓ Que no percibo otros ingresos provenientes del Estado, De percibir otro ingreso del Estado distinto a la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado, y resultar ganador del presente proceso de selección, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios.

Que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiere lugar, sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el articulo 441º y el articulo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alternado la verdad intencionalmente.

Trujillo, ….. de …… del 2021

_____

FIRMA

Nombres:

D.N.I. Nº:

FORMATO Nº 05

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES

Conste por el presente documento, la Declaración Jurada de Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales que formulo, Yo, ……, con Documento Nacional de Identidad Nº ……..…., estado civil ……..……. y con domicilio en ……

DECLARO BAJO JURAMENTO y en HONOR A LA VERDAD:

☐ Tener Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales

_____

_____

_____

☐ No tener Antecedentes Penales y Judiciales

Trujillo, ….. de …… del 2021

_____

FIRMA

Nombres:

D.N.I. Nº:

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. Soy responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

FORMATO Nº 06

DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO

Yo,....., identificado con DNI Nº …….. y domicilio en ……... .....,provincia.....departamento....., postulante al Concurso Público Nº 001-2021-IREN-NORTE-CAS "Contratación Administrativa de Servicios", al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV,. Numeral 1.7 del título Preliminar de la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en el Art. 42º y Art. 242º de la referida norma, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Que a la fecha ( ) (Si o No), tengo familiares laborando en el instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas IREN Norte, los cuales señalo a continuación:

Nº	APELLIDOS(PATERNO Y MATERNO) Y NOMBRES COMPLETOS DEL FAMILIAR	DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA O PRESTA SERVICIOS EL FAMILIAR	PARENTESCO
	a) Vínculo Matrimonial		
	b) Hasta el Cuarto Grado de Consanguinidad		
	c) Hasta el segundo grado de Afinidad		

(En caso falte espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento; que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecido en el Art. 441º y Art. 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Trujillo,.....de.....de 2021

_____

FIRMA

GRADO DE PARENTESCO POR LINEAS DE CONSANGUINIDAD Y AFINDAD

1º Grado	PADRES	HIJO	SUEGRO	YERNO/NUERA	HIJO(A) DEL CONYUGE QUE NO ES HIJO (A) DEL TRABAJADOR
2º Grado	NIETO (A)	HERMANO (A)	ABUELO	CUÑADO (A)	NIETO (A) DEL HIJO DEL CONYUGE QUE NO ES HIJO DEL TRABAJADOR
3º Grado	BISNIETO (A) / BISABUELO (A)	TIO (A)	SOBRINO (A)		
4º Grado	TATARANIETO (A) / TATARABUELO (A))	PRIMO (A) HERMANO (A)	TIO (A) ABUELO (A) SOBRINO (A) NIETO (A)		

El matrimonio produce parentesco de afinidad entre cada uno de los cónyuges con los parientes consanguíneos del otro. Cada cónyuge se halla en igual línea de parentesco por afinidad que el otro por consanguinidad. La afinidad en línea recta no acaba por la disolución del matrimonio que la produce. Subsiste la afinidad en segundo grado de la línea colateral en caso del divorcio y mientras viva el (la) ex cónyuge. (Art. 237º del Código Civil).

Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. Soy responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

INSTRUCCIONES PARA PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS)

Los postulantes deben tener presente lo siguiente:

1. La Contratación Administrativa de Servicios (CAS) es una modalidad diferente a la Contratación Laboral Directa regida por el Decreto Legislativo Nº 1057, la misma que es un régimen distinto al establecido en el Decreto Legislativo Nº 276 -Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público- y el Decreto Legislativo Nº 728 -Ley de Productividad y Competitividad Laboral-
2. Antes de inscribirse para participar en un proceso de selección, los postulantes deben verificar que cumplen todos los requisitos establecidos en el Aviso de Convocatoria.
3. Los postulantes deben inscribirse enviando al correo electrónico: seleccionirennorte@gmail.com, los siguientes Formatos debidamente llenados y convertidos en un solo archivo PDF, los mismos que adjuntan al presente:
   - *Formato 1 - CAS: Solicitud de Inscripción.*
   - *Formato 2 - Currículum Vitae documentado y actualizado, detallando principalmente los aspectos referidos a formación, experiencia laboral y capacitación requerida para la prestación de los servicios indicados (Cada curso de especialización debe tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas).*
     Copia simple del Registro Único de Contribuyente – RUC, en condición de Activo y Habido (Reporte de SUNAT).
     Copia fedateada o legalizada de los documentos que demuestren la formación profesional o técnica, la experiencia laboral y la capacitación adquirida, conforme a lo solicitado en el Aviso de Convocatoria y solamente lo consignado en el Formato.
     De preferencia, es conveniente adjuntar la información que acredite el conocimiento y manejo del software de Windows (Procesador de texto, Hoja de cálculo) y correo electrónico.
   - *Formato 3 - CAS: Declaración Jurada de Parentesco por Consanguinidad y Afinidad y Matrimonio.*
   - *Formato 4 - CAS: Declaración Jurada de No Tener Impedimento para Contratar con el Estado.*
   - *Formato 5 - CAS: Declaración Jurada de No Registrar Antecedentes, Policiales, Penales y Judiciales.*
   - *Formato 6 - CAS: Declaración Jurada sobre Nepotismo.*
4. La persona interesada en participar en los procesos de selección del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte, deberá ingresar a la página web institucional http://www.irennorte.gob.pe/ en Convocatoria /Concurso CAS y descargar la Solicitud de Inscripción (Formato 1 – CAS) y las Declaraciones Juradas (Formato 2, 3, 4, 5 y 6 – CAS). En el Formato 1-CAS "Solicitud de Inscripción" deberá registrar sus datos personales, llenar los datos solicitados y al final debe constar el nombre completo del postulante, firma, fecha y huella dactilar.
5. En el Formato 2 - CURRÍCULO VITAE DOCUMENTADO, deberá registrar sus datos personales y todo lo relacionado al cumplimiento del perfil de puesto señalando en orden cronológico de la fecha más reciente a la más antigua. Al final del formulario debe constar el nombre completo del postulante, firma, fecha y huella dactilar. Se anexará sólo la documentación que acredita lo consignado en el presente Formato 02. Todas las hojas que forman parte del currículo documentado deben estar foliadas y rubricadas en la parte superior derecha de cada página, iniciando desde la última página, de manera consecutiva hasta la primera página del documento, sin enmendaduras.
6. En los Formatos 3, 4, 5 y 6 –CAS deberá registrar sus datos personales, llenar los datos solicitados y al final debe constar el nombre completo del postulante, firma, fecha y huella dactilar.
7. Culminado el registro deberá convertirlos en un sólo archivo PDF (máximo 20 MB) y rotularlo de la siguiente manera: APELLIDOS Y NOMBRES-CAS Nº (por ejemplo: PAREDES GUILLEN RICARDO_CAS 001), remitiendo el archivo al siguiente correo: **seleccionirennorte@gmail.com**, indicando en el asunto del correo el número de proceso CAS y puesto al que postula.
8. A los postulantes registrados les llegará un correo de confirmación de recepción del envío.
9. La información consignada en los Formatos 2,3, 4, 5 y 6, tienen carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.
10. Los formatos enviados fuera de la fecha y hora establecida o que no sean enviados convertidos en formato PDF, no serán admitidos para la postulación.
11. Es de entera responsabilidad del postulante el correcto envío de la documentación; por lo que deberá tomar las precauciones para su correcto envío.
12. Los postulantes no deben haber sido destituidos de la Administración Pública en los últimos cinco (05) años, lo que se informa en el Formato 3; aquellos que hubieran sido despedidos por falta grave de entidades privadas, deberán informarlo en su solicitud de inscripción.
13. El candidato o la candidata deberá presentarse a la entrevista personal en la fecha y hora indicada en la publicación de resultados preliminares a través del medio que se indique en el proceso de la convocatoria, deberá presentar su Documento de Identidad o documento que haga las veces como carnet de extranjería o constancia de trámite de DNI. En el caso de que la entrevista sea virtual se utilizará la plataforma virtual Zoom u otra similar que sea necesario para el cumplimiento del presente concurso.
14. La publicación de los resultados se realizará en la página web del IREN Norte (www.irennorte.gob.pe) en Convocatoria/Concurso CAS de acuerdo al cronograma de las Bases. Siendo las etapas de carácter

eliminatorio, es absoluta responsabilidad del postulante o candidato el seguimiento permanente del proceso en la página web de IREN Norte y al correo declarado por el postulante en el Formato N°2.

15. Cualquier controversia, situación no prevista o interpretación a las bases que se susciten o se requieran durante el proceso de selección, deberá ser remitido al correo **seleccionirennorte@gmail.com** y será resuelto por la Unidad de Recursos Humanos o por el Comité de Selección, según corresponda al correo electrónico del postulante declarado en el Formato N° 02 "CURRÍCULO VITAE DOCUMENTADO" o en su defecto se utilizará otros medios de comunicación como: llamada telefónica, mensajes de texto, mensajes de WhatsApp, etc.

16. Los postulantes deben tener la disponibilidad inmediata para incorporarse a prestar servicios y cumplir con los servicios específicos que se indiquen en el aviso de convocatoria.

Los postulantes ganadores del proceso de selección, están obligados a presentar al momento de la suscripción del contrato, los documentos debidamente fedateados, que sustentan la información indicada en el currículum vitae presentado al proceso, y en caso de no sustentar documentadamente la información proporcionada, se les descalificará por haber presentado información falsa, con las implicancias que ello conlleva.

El postulante deberá examinar cuidadosamente las condiciones y requisitos de la convocatoria. *La información solicitada deberá presentarse en la forma establecida,* ***en folios numerados, no debiendo contener borrones o correcciones, caso contrario LA PROPUESTA SERÁ DESESTIMADA***.

Asimismo, se precisa que el postulante es responsable de la presentación de la documentación que formará parte de su propuesta.