



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**BASES DEL PROCESO DE SELECCION
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE
SERVICIOS PARA CUBRIR PLAZAS
VACANTES D.S. N° 1057**



**CONVOCATORIA CAS N° 002-2025-HRCR
CAS - TEMPORALES**



I.- GENERALIDADES

1.- Objetivo de la Convocatoria

El Hospital Regional de Cañete - Rezola, a fin de garantizar la continuidad de atención de Servicios de Salud, requiere seleccionar y contratar a personas naturales bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo N° 1057, por necesidad - CAS TEMPORAL, a través del presente Proceso de Selección CAS N° 002-2025-HRCR, que reúnan los requisitos y cumplan con el perfil establecido para ocupar los cargos/puestos solicitados.

2.- Base Legal

- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, Decreto Supremo que establece modificaciones al Reglamento del Régimen de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 184-2023-EF
- Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2025
- Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicio
- Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- Ley N° 29973, Ley General de Persona con Discapacidad.
- Ley N° 29248, Ley de Servicio Militar y modificatorias; así como, su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 003-2013-DE
- Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, modificado por el Decreto Legislativo N° 1377; y su reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 008- 2009-JUS.
- Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual; y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 019-2002- PCM.
- Ley N° 31396, Ley que reconoce las practicas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo 1401.
- Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de dicho Decreto Legislativo, que señala: "La Autoridad de Servicio Civil – SERVIR administra un Aplicativo Informático para el Registro y Difusión de Ofertas Laborales del Sector Público".
- Directiva N° 003-2024-SERVIR-GDSRH Diseño de Perfiles de Puestos y Elaboración, Aprobación, Administración y Modificación del Manual de Perfiles de Puestos.

3.- Entidad convocante y órganos responsables

La Unidad Ejecutora 403- Hospital Regional de Cañete Rezola y sus dependencias realizaran el Proceso de Selección CAS N° 002-2025-HRCR, CAS TEMPORAL, el proceso de selección en todas sus diversas etapas estará a cargo del Comité de Selección.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

4.- Puestos/Cargos, Área Usuaria y retribución mensual

N°	CODIGO REGISTRO	CARGO FUNCIONAL	DEPARTAMENTO	HONORARIOS
1	001963	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO	7,300.00
2	001964	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO	7,300.00
3	001970	MEDICO EMERGENCIAS Y DESASTRES	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRÍTICOS	9,244.00

TOTAL, DE PLAZAS 03

5.- Consideraciones generales para la contratación de personal

- No haber sido destituido de la Administración Pública o Privada en los últimos 05 años.
- No estar inhabilitado administrativa y judicialmente para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Al momento de la inscripción, el postulante debe cumplir con los requisitos del perfil del puesto, establecidos en el proceso de selección en el cual se registra.
- Disponibilidad inmediata.
- El postulante es responsable de la información que consigna en los Formatos respectivos (Anexos N° 01, 02 y 03,04,05 y 06), los cuales tienen carácter de declaración jurada, así como de los documentos de sustento que presente al momento de su postulación y se somete al proceso de fiscalización que lleve a cabo la Entidad, durante o después de culminado el proceso de selección.
- El postulante debe verificar que los documentos sustentatorios se adjunten según las BASES CAS N° 002-2025-HRCR – CAS TEMPORAL, llenar correctamente y que sean legibles, caso contrario, estos documentos no serán considerados como válidos.
- Los procesos de selección se rigen por el cronograma de cada convocatoria, el cual puede estar sujeto a variaciones y siendo las etapas de carácter eliminatorio, es responsabilidad del postulante realizar el seguimiento del proceso en el portal web de la institución. De existir alguna modificación en el proceso de selección, esta será comunicada oportunamente en la web señalada. (<https://hospitalrezola.gob.pe/paginas/convocatorias.php>)
- El postulante no podrá postular a dos plazas simultáneamente, caso contrario será descalificado.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

6.- CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de desarrollo del puesto	Hospital Regional de Cañete - Rezola.
Duración del contrato	Desde la firma de contrato hasta el 31 de diciembre de 2025 sujeto a prórroga renovación en función a la necesidad del área usuaria.
Retribución mensual	Indicado en el punto I Generalidades, numeral 4, sobre la retribución mensual
	incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
Modalidad de trabajo y horario	La modalidad de trabajo es presencial y el horario conforme establezca el área usuaria

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

II.- CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE	
CONVOCATORIA E Inscripción			
1	Publicación de la convocatoria en el portal de Talento Perú - Servir	24/03/2025	Comité de Selección
2	Publicación y difusión de la convocatoria en el portal institucional (*).	25/03/2025 al 07/04/2025	Comité de Selección
3	Recepción de solicitudes: En mesa de partes del Hospital De 8:30 am a 1:00 pm 2:00 pm a 3:30 pm, detallando lo siguiente: Anexos del N° 1 al 6 y Curriculum vitae con los documentos sustentatorios; según la estructura para la organización documentaria en los expedientes a presentar para el concurso CAS (líneas abajo) Lo señalado en el presente punto, deberá ser remitido en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliado de atrás hacia adelante, con la enumeración indicada en la parte superior derecha de cada hoja y firmado en todo su contenido. Nota: No se aceptará la presentación de documentación fuera de la fecha establecida en la convocatoria	08/04/2025	Postulantes
4	Evaluación Curricular, anexos y declaraciones	09/04/2025 al 10/04/2025	Comité de Selección
5	Publicación de Resultados de la Evaluación Curricular en el portal web institucional (*)	11/04/2025	Comité de Selección
6	Presentación de Reclamos Lugar: Tramite Documentario Hospital Rezola Fundo Don Luis Mz. B lote 1 – San Luis Cañete. Horario: 8:00 am a 11:00 m hora exacta	14/04/2025	Comité de Selección
7	Absolución de Reclamos	14/04/2025	Comité de Selección
8	Entrevista Personal de cada postulante que haya aprobado la evaluación curricular. Lugar: Auditorio de la institución a 10:00 horas	15/04/2025	Comité de Selección
9	Publicación de Resultado final Portal web institucional (*)	16/04/2025	Comité de Selección
REGISTRO Y SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO			
10	Suscripción y registro de Contrato	21/04/2025	Unidad de Personal Área de Remuneraciones
9	Plan de inducción	21/04/2025	Unidad de Personal
10	Inicio de Actividades	21/04/2025	Área Usuaría

(*) El cronograma se encuentra sujeto a ampliación, la misma que será comunicada oportunamente



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Suscripción, Registro y condición para la firma de Contrato:

Se efectuará en un plazo no mayor de cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales, los mismos que presentaran la documentación solicitada en los plazos establecidos por el Área de Legajo de la Unidad de Personal, de no producirse la firma del contrato por el primero en orden de mérito, el día siguiente se declarara ganador al que ocupe el segundo lugar.

III. DE LAS ETAPAS DE EVALUACION

1. PROFESIONALES DE LA SALUD

Los factores de evaluación del proceso de selección están distribuidos de la siguiente manera:

EVALUACIONES	PUNTAJE MAXIMO
Evaluación Curricular	70 %
Entrevista Personal	30 %
PUNTAJE TOTAL	100

Puntaje mínimo aprobatorio 60 puntos
Puntaje Máximo: 100 puntos

FORMA DE PRESENTACION

Los interesados que deseen participar en el proceso de selección, deberán presentar el ANEXO 1 (SOLICITUD DE INSCRIPCION) por duplicado EN TRAMITE DOCUMENTARIO, uno es su cargo al momento de inscribirse.

El expediente curricular debe ser presentada en un (01) folder manila oficina, fástener y con sobre tamaño oficina manila cerrado acompañado de las Declaraciones Juradas - Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05 y, 06 así como toda la documentación necesaria mínima requerida para la presente postulación, así como los requisitos solicitados en el perfil de puesto. Los mencionados formatos deben de imprimirlo, llenarlos, sin borrones ni enmendadura, firmarlos y foliarlos de acuerdo al orden establecido en el Anexo N° 02, el foliado será de atrás hacia adelante en la esquina superior derecha; el expediente curricular será entregado en la oficina de Trámite Documentario, con el siguiente rótulo:

Señores:
Comisión de Concurso del Hospital Rezola Cañete

CONVOCATORIA CAS N° 02-2025-HRCR CAS

Apellidos y Nombres:

DNI y/o Carnet de Extranjería:

Código del Puesto ITEM:

Cargo al que postula:

Especialidad:

N° de folios:.....

E-MAIL: Celular:



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Postulantes: En el presente Concurso podrán participar:

1. Personal Contratado del Sector Salud, bajo cualquier modalidad.
2. Personal contratado en otras dependencias del Sector Público Nacional.
3. Ex Servidores que no tengan impedimento alguno para contratar con el Estado.
4. Personal que no cuente con registro AIRHSP

- **No** podrán participar en este proceso el personal nombrado en alguna dependencia del Sector Público o personal que se encuentra apto para proceso de nombramiento.
- **No** podrán participar el personal que ha sido destituido en la administración pública dentro de los últimos cinco (05) años.
- **No** podrán participar el personal inhabilitado por el Tribunal Superior de Responsabilidades Administrativas de la Contraloría General de la República, mientras esté vigente.

*** EVALUACION CURRICULAR**

Los documentos que se acrediten para la calificación Curricular deberán ser copias y deben presentarse en un folder A4 (Manila) foliado y firmados desde la última página hacia la primera página, ordenado en forma cronológica a la estructura que se expone en la etapa del proceso - recepción de documentos. Esta etapa es **ELIMINATORIA**, el postulante que no presente su Currículo Vitae con documentos sustentatorios y/o anexos y declaraciones juradas señalados en la convocatoria serán descalificados.

PROFESIONAL DE LA SALUD		
Nivel Educativo (Acumulativo)		
MAX 40 Puntos		
A	Doctorado (titulado o egresado)	03 puntos
B	Magister, Maestría (titulado o egresado)	02 puntos
C	Constancia de Egresado de Especialización	05 puntos
D	Título de Especialización	10 puntos
E	Título profesional Universitario	20 puntos
Capacitación relacionada a la línea de carrera (Acumulativo)		
Especializaciones y/o Diplomados y/o Cursos		
MAX 10 Puntos		
A	Menores a 480 horas académicas	2 puntos
B	Entre 481 a 960 horas académicas	4 puntos
C	Entre 961 a 1440 horas académicas	7 puntos
D	Entre 1441 a 1920 horas académicas	8 puntos
E	Mayor a 1920 horas académicas	10 puntos
Méritos (Acumulativo)		
MAX 05 Puntos		
A	Por cada documento de mérito otorgados en entidades públicas	01 punto
Experiencia (Acumulativo)		
MAX 45 Puntos		
A	Por cada año que acredite <u>experiencia general</u> requerida en el perfil de puesto	5 puntos
B	Por cada año que acredite <u>experiencia específica en la función o materia requerida en el perfil de puesto</u>	5 puntos
C	Por cada año que acredite <u>experiencia específica en el puesto o cargo requerida en el perfil de puesto</u>	5 puntos
D	Por cada año que acredite <u>experiencia específica en el sector público requerida en el perfil de puesto</u>	5 puntos

EL PUNTAJE MÍNIMO PARA PASAR A LA ETAPA DE ENTREVISTA PERSONAL ES DE CINCUENTA (50) PUNTOS Y UNA MÁXIMA DE CIEN (100) PUNTOS



ENTREVISTA PERSONAL

Constituye la última fase del proceso del procedimiento, en las cuales el comité busca explorar el perfil de cada uno de los postulantes con el perfil del cargo al que postula, buscando en su personalidad, conocimientos generales (no se trata de un examen de conocimientos sino de medir sus aptitudes y conocimientos, experiencia, rasgos de carácter, aspiraciones e intereses entre otros aspectos.)

FORMULARIO PARA LA ENTREVISTA PERSONAL 30%

FACTORES A EVALUARSE	20	15	10	05	0	Total
I. ASPECTO PERSONAL: Mida la presencia, la naturalidad en el vestir y la limpieza del postulante.						
II. SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL: Mida el agrado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas. También el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias. Modales.						
III. CAPACIDAD DE PERSUACION: Mida la presencia, expresión y persuasión del postulante para emitir argumento válido, a fin de lograr la aceptación de sus ideas.						
IV. CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES: Mida el grado de capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas y elegir y la alternativa más adecuada, con el fin de conseguir resultados objetivos.						
V. CULTURA GENERAL: Mida la magnitud de conocimiento del postulante, relacionado con el cargo y la política nacional de salud.						

- 20 = EXCELENTE
- 15 = MUY BUENO
- 10 = BUENO
- 05 = REGULAR
- 0 = DEFICIENTE

Bonificaciones que corresponden por discapacidad o en el caso de Licenciados de las Fuerzas Armadas o por deportista calificado de Alto Nivel

Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento

Conforme con los artículos 2° y 7° del Reglamento de la Ley N° 27674, aprobado con Decreto Supremo N° 089-2003-PCM, que establece el acceso de Deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública, se otorgara a la nota obtenida en la evaluación curricular conforme al siguiente detalle:

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%



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Esta bonificación se determina aplicando los porcentajes señalados a la nota obtenida en la evaluación curricular, siempre que el perfil del puesto en concurso establezca como requisito la condición de deportista y cuando el/la postulante ya haya transcurrido la evaluación curricular.

Para tales efectos, el/la postulante **deberá presentar una Certificación de Reconocimiento** como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente.

Bonificación por Discapacidad

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total. La discapacidad será acreditada mediante copia simple del documento que lo acredite, emitido por el Consejo Nacional para la integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS y/o Certificado de Discapacidad emitido por el sector de Salud.

Bonificación a la Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total

Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total

Si el/la postulante tiene derecho a ambas bonificaciones mencionadas, estas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

<p>Bonificación por Persona con discapacidad = 15% del Puntaje Total</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>Bonificación al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% del Puntaje Total</p> <p style="text-align: center;">25% del Puntaje Total</p>
--

En ese sentido, siempre que el/la postulante haya superado el puntaje mínimo establecido para la Etapa de la Entrevista Personal y acredite su condición de Discapacitado o Licenciado de las Fuerzas Armadas con el documento oficial emitido por la autoridad competente, al momento de presentar su Curriculum vitae documentado, se le otorgará una bonificación del quince por ciento (15%) por discapacidad sobre el puntaje total obtenido o el diez por ciento (10%) por ser Licenciado de las Fuerzas Armadas sobre el puntaje total obtenido o veinticinco por ciento (25%) en el caso de tener el derecho a ambas bonificaciones.



IV. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO

1. Declaratoria del proceso como desierto.

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

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

2. Cancelación del proceso de selección.

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

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

V. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

* La duración del periodo de contratación estará sujeto a la disponibilidad Presupuestal y por ende a lo establecido y acordado en el respectivo contrato.

* **LOS POSTULANTES QUE NO GANAN UN CARGO TENDRAN UN PLAZO DE CINCO (05) DIAS HABILES PARA RECOGER SUS FILES (CURRICULO); CASO CONTRARIO SE RECICLARA, SIN DERECHO A RECLAMO.**

VI. INFORMACION ADICIONAL DE LOS CONTRATOS

Una vez concluido el Proceso de Selección se procederá conforme a las plazas y procedimientos para suscribir el contrato respectivo.

Publicado los resultados por el Comité CAS el ganador de acuerdo al orden merito tendrá un plazo no mayor de dos (2) días hábiles para la suscripción del contrato, el cual se llevara a cabo en la Unidad de Personal del Hospital Regional de Cañete Rezola.

Si vencido el plazo el seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, se declarará seleccionada a la persona que ocupa el orden de mérito inmediatamente siguiente para que proceda a la suscripción del contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación.

De no suscribirse contrato por las mismas consideraciones anteriores, la Unidad de Personal podrá declarar seleccionada al candidato que ocupó el tercer orden de mérito.

De producirse renuncia de un personal CAS se llamará al concursante que haya quedado elegible según orden de méritos.

VII. VIGENCIA DEL CONTRATO

La vigencia del contrato se extenderá a partir de la firma del contrato

Observación:

- Para los ganadores de la presente convocatoria pública, presentaran el Currículo Vitae fedateado; así como certificados de salud expedido por la institución, antecedentes penales, judiciales y policiales y otros requeridos por el Área de Legajo de la Unidad de Personal.



VIII. ESTRUCTURA PARA LA ORGANIZACION DOCUMENTARIA EN LOS EXPEDIENTES A PRESENTAR PARA EL CONCURSO CAS

1. REQUISITOS GENERALES:

Requisitos mínimos:

- Título Profesional Universitario
- Constancia de habilitación profesional vigente, en caso corresponda.
- Resolución de SERUMS, en caso corresponda
- Experiencia de acuerdo a los requisitos del cargo a concursar
- Otros requisitos exigidos de acuerdo al cargo a concursar
- Competencias:
Se acredita según requisitos y condiciones exigidas de acuerdo al cargo a concursar

2. CURRICULUM: PROFESIONALES:

Título y/o Grado Universitario

1.1 Título Profesional Universitario

1.2 Maestría

1.3 Doctorado

Capacitación

2.1 Cursos mayores de 180 horas, o mayor de 6 meses

2.2 Cursos de 120 horas hasta 180 horas, o Mayor de 4 meses y menor de 6 meses)

2.3 Cursos de 60 horas hasta 120 horas, o de 2 meses y menor de 4 meses) Docencia

Meritos

Experiencia

IX PERFILES DE PUESTO

Handwritten notes in blue ink on the left margin:
Cari
by
S



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO I

Solicito: Inscripción para el Concurso de Contratación Administrativa de Servicios N° 001-2025-HRCR

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO CAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE REZOLA S.P.

Yo: _____, identificado(a) con DNI N° _____ ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria a Concurso CAS N° 002 2025-HRCR - CAS TEMPORAL, publicada en su página Web, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el Cargo de: _____ CODIGO del Puesto _____ de la Unidad Orgánica: _____ para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de: _____ Folios.

POR LO TANTO:

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

San Luis, _____ de _____ del 2025

Firma del Solicitante

DNI N° _____

TF. _____



ANEXO N° 02

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

NRO PROCESO:	
CARGO FUNCIONAL:	
ITEN DE PLAZA:	

I.- DATOS PERSONALES

Apellidos completos	
Nombres completos	
Documento de identidad (DNI)	
Estado Civil	
Número de R.U.C.	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	
Lugar de nacimiento	
Dirección de domicilio actual	
Distrito	
Provincia y Departamento	
N° de teléfono de casa (u otro de referencia)	(incluir código de ciudad)
N° de teléfono celular	
Correo electrónico	

II.- INFORMACION COMPLEMENTARIA

2.1 Condición del postulante

Persona con discapacidad	SI	NO
Número de inscripción (CONADIS)	N°	
Licenciado de las Fuerzas Armadas	SI	NO



III.- DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL PERFIL DEL SERVICIO: Registrar los datos según corresponda y dejar en blanco aquellos que no aplique. Adjuntar copia simple (legible) de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos señalados en los Términos de referencia. (En caso se necesite más espacio/filas para sustentar lo requerido, adjuntar hoja adicional respetando el mismo formato).

3.1. Formación requerida: Formación Académica, Grado Académico y/o Nivel de Estudio

Concepto	Nombre de la Institución	Grado o Nivel Académico	Profesión o Especialidad	Mes o años de estudio (referencial)		Fecha de Emisión del documento	Folio N°
				Desde	Hasta		
Estudios Secundarios							
Título Técnico							
Bachiller							
Título Profesional							
Maestría							
Doctorado							

3.2.- Información respecto a la Colegiatura. (Adjuntar solo si es requisito exigido en la convocatoria)

Diploma de Colegiatura				Colegio Profesional Ejemplo: Colegio Médico del Perú		Fecha de Emisión del documento	Folio N°
SI		NO					
Constancia de Habilitación Profesional						Vigente hasta el	Folio N°
SI		NO		N° de Colegiatura			

3.3.- Condición del postulante. (Si lo acredita con la documentación respectiva indicar el número de folio)

Persona con discapacidad	Folio N°
En aplicación a lo establecido por el artículo 48°, 76° y 78° de la Ley N° 29973, Ley General de Personas con Discapacidad. (De presentar discapacidad, acreditarlo con la respectiva certificación).	



Licenciado de las Fuerzas Armadas	Folio N°
De conformidad con la Ley N° 29248 y su reglamento. Recordado por la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE, en la que refiere que de ser Licenciado, deberá acreditarlo documentalmente.	

3.4.- Capacitación recibida. (Adjuntar la documentación de acuerdo con los requisitos exigidos en la convocatoria y presentarlo de manera ordenada del más reciente al más antiguo).

N°	Curso y/o Estudios de Especialización (relacionados al puesto que postula)	Fecha inicio dd/mm/aaaa	Fecha fin dd/mm/aaaa	Institución	Total horas	Folio N°
1						
2						
3						
4						

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

3.5.- Experiencia laboral y de prestación de servicio en general: Según corresponda, adjuntar la documentación (constancias, certificados, contratos de trabajo de acuerdo con los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, que acredite haber prestado servicios por el periodo que se indica. (Presentarlo de manera legible y ordenada del más reciente al más antiguo), debiendo estar foliado.

3.5.1.- Experiencia laboral general*

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio dd / mm / aaaa	Fecha fin dd / mm / aaaa	Tiempo total	Remuneración mensual	Motivo de cese	Folio N° *
1								
2								
3								
4								

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.

* Se detallará la experiencia laboral en general tanto en el sector público como en el sector privado (comenzar por la más reciente). Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.

* Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral general.



3.5.2.- Experiencia laboral específica requerida en la función o la materia: Tiempo de experiencia específica que es adquirida por el desempeño de las funciones, así como aquella que se adquiere en la/s materia/s a la/s que se hace referencia en las funciones de un puesto o cargo.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
1							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Geel

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
2							

Descripción detallada del trabajo realizado:

as

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
3							

Descripción detallada del trabajo realizado:

9

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
4							

Descripción detallada del trabajo realizado:

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.



3.5.3.- Experiencia laboral específica requerida en el puesto o cargo: Tiempo de experiencia específica que es adquirida por el desempeño de un nivel o tipo de puesto o cargo específico.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
1							

Descripción detallada del trabajo realizado:

Caed

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
2							

Descripción detallada del trabajo realizado:

cy

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
3							

Descripción detallada del trabajo realizado:

S

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
4							

Descripción detallada del trabajo realizado:

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.



3.5.4.- Experiencia laboral específica requerida en el sector público: Tiempo de experiencia específica que es adquirida por el desempeño de funciones en una entidad pública o empresa del sector público.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
1							
Descripción detallada del trabajo realizado:							
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
2							
Descripción detallada del trabajo realizado:							
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
3							
Descripción detallada del trabajo realizado:							
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Fecha inicio d d / mm / a a a a	Fecha fin d d / mm / a a a a	Tiempo total	Motivo de cese	Folio N° *
4							
Descripción detallada del trabajo realizado:							

El postulante podrá aumentar filas según lo requiera.



Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.

3.6.- Referencias laborales					
N°	Nombre de la Entidad o Empresa donde prestó servicios	Nombre completo del superior inmediato	Cargo del superior inmediato	Teléfono de la Entidad o Empresa	N° celular del superior inmediato
1					
2					
3					

* Registre como mínimo las referencias de sus tres últimos empleos, de preferencia las experiencias relacionadas con las funciones del puesto.

Declaro bajo juramento que la información proporcionada en el presente Formato de hoja de vida, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

_____ (Ciudad)

_____ (Fecha)

_____ (Firma)

Declaro

M

S



ANEXO N° 3

DECLARACION JURADA

Yo: Identificado(a) con DNI N° _____ y con domicilio en _____

natural del Distrito de _____ Provincia de _____

_____ Departamento de _____

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- * No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación.
- * No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional
- * No tengo antecedentes Penales, Judiciales ni Policiales
- * No tengo inhabilitación para ejercer cargo en el Estado
- * No tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
- * No me encuentro incurso en Nepotismo
- * Cuento con disponibilidad inmediata a la suscripción del Contrato

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente Declaración Jurada; asimismo, me comprometo a presentar la documentación sustentatoria en caso de salir ganador de la plaza concursada.

San Luis, _____ de _____ del 2025

Firma del
Solicitante DNI N° _____
TF _____



ANEXO 4

DECLARACION JURADA

Yo,, identificado(a) con D.N.I

N° y con domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

INCOMPATIBILIDAD

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM, y

NEPOTISMO

No tener grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Hospital Regional de Cañete Rezola, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

La presente Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo, la presento dentro del marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM, modificado por el D.S. N° 034-2005-PCM.

REGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES

INTEGRA	<input type="checkbox"/>
PROFUTURO	<input type="checkbox"/>
HORIZONTE	<input type="checkbox"/>
PRIMA	<input type="checkbox"/>

OPCIONAL

Solo para los que vienen prestando servicios al Estado

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES

SI

NO

San Luis, de de 2025

.....
Firma
DNI N°

Handwritten signatures and initials on the left margin.



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 5

DECLARACION JURADA

YoIdentificado (a) con D.N.I.....
de profesión....., con domicilio en:.....
.....

Handwritten signature

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que a la fecha cuento con buena salud física y mental.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Handwritten signature

Asimismo, me comprometo a presentar el correspondiente Certificado de buena salud física y mental, hasta antes de la Suscripción del Contrato del Concurso -CAS en el Hospital Regional de Cañete Rezola.

San Luis,.....de..... de 2025

Handwritten signature

Firma

DNI N° _____



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 6

DECLARACION JURADA

Yo,, identificado con D.N.I. N°,
de ocupación....., con domicilio en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

- De no encontrarse en el Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM
- De no encontrarse en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Asimismo, de ser falsa dicha declaración me someto a las sanciones administrativas que de acuerdo a Ley estaría infligiendo.

San Luis, de de 2025

Firma

DNI N° _____

Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin.



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL REZOLA CAÑETE
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
Nombre del cargo	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Código de Registro	001963
Nombre del puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Dependencia jerárquica	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR MANEJO ANESTÉSICO A LOS PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA Y URGENCIA, ASÍ COMO CALMAR EL DOLOR DE FORMA OPORTUNA, CON EQUIDAD, CALIDAD Y CALIDEZ.

FUNCIONES DEL PUESTO

- EVALUACIÓN PRE-ANESTÉSICA DE PACIENTES ELECTIVOS Y DE EMERGENCIA (EN CONSULTORIO EXTERNO, HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA).
- PRE-MEDICACIÓN DE PACIENTES PROGRAMADOS PARA SOP.
- ATENCIÓN DE PACIENTES PARA RCP BÁSICO Y AVANZADO EN SOP.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA GENERAL INHALATORIA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA GENERAL BALANCEADA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA INTRAVENOSA TOTAL TIVA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA REGIONALES: BLOQUEOS DE PLEXOS NERVIOSOS.
- MANEJO DE DOLOR AGUDO Y DOLOR CRÓNICO
- OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																				
<table border="1"> <tr><td></td><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td>Universitaria</td><td></td><td>X</td></tr> </table>		Primaria				Secundaria				Técnica Básica (1 ó 2 años)				Técnica Superior (3 ó 4 años)			X	Universitaria		X	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura TITULADO EN LA CARERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO <input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? SÍ <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Primaria																					
	Secundaria																					
	Técnica Básica (1 ó 2 años)																					
	Técnica Superior (3 ó 4 años)																					
X	Universitaria		X																			

Escart

Empor

S

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

• Cursos y/o diplomados afines al cargo

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Tres (03) años, Incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

Tres (03) años, Incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

Tres (03) años, Incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL REZOLA CAÑETE
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
Nombre del cargo	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTECIOLOGIA
Código de Registro	001964
Nombre del puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTECIOLOGIA
Dependencia jerárquica	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR MANEJO ANESTÉSICO A LOS PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA Y URGENCIA, ASÍ COMO CALMAR EL DOLOR DE FORMA OPORTUNA, CON EQUIDAD, CALIDAD Y CALIDEZ.

FUNCIONES DEL PUESTO

- EVALUACIÓN PRE-ANESTÉSICA DE PACIENTES ELECTIVOS Y DE EMERGENCIA (EN CONSULTORIO EXTERNO, HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA).
- PRE-MEDICACIÓN DE PACIENTES PROGRAMADOS PARA SOP.
- ATENCIÓN DE PACIENTES PARA RCP BÁSICO Y AVANZADO EN SOP.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA GENERAL INHALATORIA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA GENERAL BALANCEADA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA INTRAVENOSA TOTAL TIVA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA.
- ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA REGIONALES: BLOQUEOS DE PLEXOS NERVIOSOS.
- MANEJO DE DOLOR AGUDO Y DOLOR CRÓNICO.
- OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

--

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																																
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	Primaria		<input type="checkbox"/>	Secundaria		<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 o 2 años)		<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 o 4 años)		<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">TITULADO EN LA CARRERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Maestría y/o Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTECIOLOGIA, CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	TITULADO EN LA CARRERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO						<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría y/o Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTECIOLOGIA, CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP						<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
	Incompleta	Completa																																																
<input type="checkbox"/>	Primaria																																																	
<input type="checkbox"/>	Secundaria																																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 o 2 años)																																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 o 4 años)																																																	
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																													
TITULADO EN LA CARRERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO																																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría y/o Especialidad	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																													
TITULO DE ESPECIALISTA EN ANESTECIOLOGIA, CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP																																																		
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																													

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN LA ESPECIALIDAD DEL PUESTO

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

•Cursos y/o diplomados afines al cargo

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Tres (03) años, Incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

Tres (03) años, Incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

Tres (03) años, Incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESION, CAPACIDAD DE COORDINACION, ORGANIZACION Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACION Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESIA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPATICA.

REQUISITOS ADICIONALES



Formato del perfil de puesto

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL REGIONAL REZOLA CAÑETE
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRITICOS
Nombre del cargo	MEDICO INTENSIVISTA
Código de Registro	001970
Nombre del puesto	MEDICO INTENSIVISTA
Dependencia jerárquica	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADO CRITICOS

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

OFRECER ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA A PACIENTES EN ESTADO CRÍTICO, SUPERVISANDO TRATAMIENTOS COMPLEJOS Y COLABORANDO CON UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO PARA MEJORAR LAS POSIBILIDADES DE RECUPERACIÓN.

FUNCIONES DEL PUESTO

- CUMPLIR CON LA ATENCIÓN MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y REALIZAR GUARDIAS HOSPITALARIAS SEGÚN ROL ESTABLECIDO
- ATENDER Y EVALUAR A LOS PACIENTES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, MONITOREO HEMODINÁMICO, VENTILATORIO
- MANTENER UN NIVEL ÓPTIMO DE CONOCIMIENTOS MÉDICOS EN LOS ASPECTOS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD
- REALIZAR LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE LE RECOMIENDA EL JEFE DEL DEPARTAMENTO Y RESOLVER LAS SITUACIONES TÉCNICAS NO PREVISTAS
- INTEGRAR EL EQUIPO DE GUARDIAS DE ACUERDO CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL JEFE DE DEPARTAMENTO
- SUGERIR AL MEDICO JEFE DEL DEPARTAMENTO LOS PEDIDOS DE MATERIAL Y EQUIPOS
- PROPONER NORMAS Y PROCEDIMIENTOS QUE PERMITAN MEJORAR EL FUNCIONAMIENTO DEL DEPARTAMENTO
- REALIZAR VISITAS MÉDICAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS
- PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL, EN FUNCIÓN DE LAS ESPECIALIDADES, PROGRAMADOS POR LA UNIDAD DE DOCENCIA Y CAPACITACIÓN.
- ORIENTAR AL PERSONAL PROFESIONAL DE LA SALUD EN LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE LA ESPECIALIDAD
- OTRAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Primaria</td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Primaria	Incompleta	Completa		Secundaria				Técnica Básica (1 o 2 años)				Técnica Superior (3 o 4 años)			X	Universitaria		X	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura TITULADO EN LA CARRERA UNIVERSITARIA DE MEDICO CIRUJANO <input checked="" type="checkbox"/> Maestría y/o Especialidad <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado TITULO DE ESPECIALISTA INTENSIVISTA, CON REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA DEL CMP <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Primaria	Incompleta	Completa																			
	Secundaria																					
	Técnica Básica (1 o 2 años)																					
	Técnica Superior (3 o 4 años)																					
X	Universitaria		X																			

CONOCIMIENTOS

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

CONOCIMIENTOS EN MANEJO DE TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS DE LA ESPECIALIDAD; VENTILATORIA, CATETERISMO ARTERIAL Y VENOSO, NUTRICIÓN PARENTERAL, MANEJO DE PACIENTES PARA VENTILATORIA INVASIVA Y NO INVASIVA, CÁLCULO DE ALTO FLUJO

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

•Cursos y/o diplomados afines al cargo

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Dos (02) años.

Experiencia laboral específica

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

Tres (03) años, incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

Tres (03) años, incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

Tres (03) años, incluyendo el tiempo de formación en la especialidad

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

ACREDITAR HABER REALIZADO SERUMS SEGUN NORMATIVA VIGENTE

HABILIDADES O COMPETENCIAS

CAPACIDAD DE MANEJO DEL TRABAJO BAJO PRESIÓN, CAPACIDAD DE COORDINACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS, CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO ORIENTADO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES, CAPACIDAD DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE, CAPACIDAD RESOLUTIVA CON CORTESÍA Y TACTO, ACTITUD PROACTIVA Y EMPÁTICA.

REQUISITOS ADICIONALES