

## FORMATO DE PERFIL N° 47

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - GINECOLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - GINECOLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - GINECOLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 47 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
Ginecología.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Ginecología.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.

## FORMATO DE PERFIL N° 48

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - MEDICINA FAMILIAR
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - MEDICINA FAMILIAR
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - MEDICINA FAMILIAR con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinationes Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinationes Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 48 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
Medicina Familiar.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Medicina Familiar.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 49

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - MEDICINA INTERNA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - MEDICINA INTERNA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - MEDICINA INTERNA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 49 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
Medicina Interna..  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Medicina Interna.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 50

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO – ESPECIALIDAD NEFROLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO – ESPECIALIDAD NEFROLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO – ESPECIALIDAD NEFROLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.



### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 50 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
NEFROLOGIA.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

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

Capacitación en NEFROLOGIA.

### 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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

### 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				
Quechua				
Aymara				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

### Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

1. Orientación al servicio.
2. Orientación a Resultados.
3. Eficacia Operativa.



# FORMATO DE PERFIL N° 51

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - NEUMOLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - NEUMOLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

## MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - NEUMOLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

## 51 FORMACIÓN ACADÉMICA

### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
Neumología.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Neumología.

**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:  
Cursos y/o programas afines al cargo.

**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				
Quechua				
Aymara				



**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Orientación al servicio.  
 2. Orientación a Resultados.  
 3. Eficacia Operativa.

## FORMATO DE PERFIL N° 52

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - NEUROCIRUGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - NEUROCIRUGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - NEUROCIRUGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 52 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
NEUROCIRUGÍA.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Neurociugía.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 53

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - OFTALMOLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - OFTALMOLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - OFTALMOLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 53 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
Oftalmología  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



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

Capacitación en Oftalmología

**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:**

Cursos y/o programas afines al cargo.

**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				
Quechua				
Aymara				

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 54

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - OTORRINOLARINGOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - OTORRINOLARINGOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - OTORRINOLARINGOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 54 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en  
Otorrinolaringología  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS.

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Otorinolaringología.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

*\* En caso que si 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.*

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.





## FORMATO DE PERFIL N° 55

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - PEDIATRIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - PEDIATRIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - PEDIATRIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 55 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO Título o constancia de Especialista en Pediatría. Constancia de Colegiatura. Certificado de Habilidad vigente Resolución de SERUMS.

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Pediatría.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Orientación al servicio.  
 2. Orientación a Resultados.  
 3. Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 56

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - REUMATOLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - REUMATOLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - REUMATOLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 56 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en Reumatología.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



## CONOCIMIENTOS

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

Capacitación en Reumatología.

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

## EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

HHHHH.) 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     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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

1. Orientación al servicio.
2. Orientación a Resultados.
3. Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 57

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO - TRAUMATOLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO - TRAUMATOLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO - TRAUMATOLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 57 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Titulo o constancia de Especialista en  
Traumatología.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitacion en Traumatología.

**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		
Power Point		x		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua				
Aymara				



**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Orientación al servicio.  
 2. Orientación a Resultados.  
 3. Eficacia Operativa.

## FORMATO DE PERFIL N° 58

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO CIRUJANO – ESPECIALIDAD UROLOGIA
Nombre del puesto	: MEDICO CIRUJANO – ESPECIALIDAD UROLOGIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO CIRUJANO – ESPECIALIDAD UROLOGIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Evaluación médica de pacientes en consulta externa y/o emergencia
- Examinar, diagnosticar y prescribir tratamiento, según condición clínica del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 58 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

MEDICO CIRUJANO  
Título o constancia de Especialista en urología.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



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

Capacitación en Radiología.

**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		
Power Point		x		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

**SI**, 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 si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.





## FORMATO DE PERFIL N° 59

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: MEDICO VETERINARIO
Nombre del puesto	: MEDICO VETERINARIO
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de MEDICO VETERINARIO con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Funciones inherentes al cargo que están en las políticas y Objetivos del Sector Salud.
- Realizar actividades de vigilancia epidemiológica y control de zoonosis de interés de salud pública.
- Supervisar y coordinar acciones de promoción de la salud y prevención

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 59 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

Título Profesional de Médico Veterinario y Zootecnia  
 Título o constancia de Especialización en Epidemiología.  
 Constancia de Colegiatura.  
 Certificado de Habilidad vigente

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



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

Curso de Capacitación Diplomados, Congresos en 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:**

Cursos y/o programas afines al cargo.

**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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

 Practicante profesional   
 Auxiliar o Asistente   
 Analista / Especialista   
 Supervisor / Coordinador   
 Jefe de Área o Dpto   
 Gerente o Director
**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:**

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

NNNNN.) 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   
 **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público
*\* En caso que si se requiere 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.*

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 60

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: NUTRICIONISTA
Nombre del puesto	: NUTRICIONISTA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de NUTRICIONISTA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar orientación y consejería a la población en temas relacionados a nutrición.
- Brindar orientación y consejería a la población con enfermedades crónicas.
- Brindar orientación y consejería en malnutrición.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 60 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

Título Profesional de Licenciada en Nutrición.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente.  
Resolución de SERUMS.

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Curso relacionado a anemia y/o Curso de Alimentación saludable

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:

Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Orientación al servicio.
2. Orientación a Resultados.
3. Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 61

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: OBSTETRA
Nombre del puesto	: OBSTETRA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de OBSTETRA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Manejo de pacientes de alto riesgo obstétrico, monitoreo electrónico Fetal y estimulación prenatal y salud Sexual y Reproductiva.
- Desarrollo de la Estrategia sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva.
- Ingreso de información a los sistemas de Salud.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 61 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

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

Título Profesional de Licenciada en  
Obstetricia  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



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

Cursos con respecto al cargo que postula

**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:**

• Profundos conocimientos de obstetricia.

**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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

**SI**, 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 si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 62

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: OPERAD. EQUIPO ELEC.
Nombre del puesto	: OPERAD. EQUIPO ELEC.
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de OPERAD. EQUIPO ELEC. con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Las funciones serán asignadas en cada Unidad Ejecutora acorde al Manual de Organización y Funciones.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 62 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNICO DE MECANICA DE PRODUCCION O ELECTRONICA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Cursos con respecto al cargo que postula

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:

• Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

TTTTT.) 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   
  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.

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.





## FORMATO DE PERFIL N° 63

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: OPERADOR DE EQUIPO MEDICO
Nombre del puesto	: OPERADOR DE EQUIPO MEDICO
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de OPERADOR DE EQUIPO MEDICO con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Desarrollar las actividades programadas, cumpliendo con los horarios y turnos de trabajo asignado de acuerdo a la necesidad del servicio.
- Preparar a las(os) pacientes en el ambiente de radiología

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinationes Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinationes Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 63 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

Instrucción Secundaria completa.  
Estudios de especialización en manejo de equipos biomédicos.

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Cursos con respecto al cargo que postula

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:

\* Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				



**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.

## FORMATO DE PERFIL N° 64

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: OPERADOR DE EQUIPO MEDICO - OPERADOR DE RAYOS X
Nombre del puesto	: OPERADOR DE EQUIPO MEDICO - OPERADOR DE RAYOS X
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de OPERADOR DE EQUIPO MEDICO - OPERADOR DE RAYOS X con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Las funciones serán asignadas en cada Unidad Ejecutora acorde al Manual de Organización y Funciones.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 64 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Instrucción Secundaria completa. Estudios de especialización en manejo de equipos de Rayos X.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en operar Equipos de Rayos X

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:

• Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

**Experiencia específica**wwwww.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
 Practicante profesional   
 Auxiliar o Asistente   
 Analista / Especialista   
 Supervisor / Coordinador   
 Jefe de Área o Dpto   
 Gerente o Director

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 65

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: OPERADOR DE MAQUINA INDUSTRIAL - TECNICO DE MECANICA DE PRODUCCION O ELECTRONICA
Nombre del puesto	: OPERADOR DE MAQUINA INDUSTRIAL - TECNICO DE MECANICA DE PRODUCCION O ELECTRONICA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de OPERADOR DE MAQUINA INDUSTRIAL - TECNICO DE MECANICA DE PRODUCCION O ELECTRONICA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Trabajo en mantenimiento de equipos médicos e industriales.
- Manejo de equipos de rayos X y otros equipos medico

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 65 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TECNICO DE MECANICA DE PRODUCCION O ELECTRONICA. Estudios de especialización en manejo de equipos de Rayos X.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en operar Equipos de Rayos X

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:

• Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 66

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: PILOTO DE AMBULANCIA
Nombre del puesto	: PILOTO DE AMBULANCIA
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de PILOTO DE AMBULANCIA con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Conducir ambulancia, considerando la condición clínica del paciente.
- Apoyar al equipo de salud que brinda la atención al paciente en situación de urgencia y/o emergencia.
- Apoyar al equipo de salud en el traslado y movilización pertinente del paciente.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	Certificado de Estudios Secundarios concluidos (5to año) Licencia de conducir vigente Clase A-IIIIC. Record de conductor y certificado de Mecánica Automotriz.
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

SI  No

#### ¿Requiere habilitación profesional?

SI  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación acreditada Soporte básico de Vida, Soporte básico de Trauma, Primeros Auxilios y Transporte de Paciente Crítico

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:

• Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.





## FORMATO DE PERFIL N° 67

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: PROFESIONAL CONTADOR
Nombre del puesto	: PROFESIONAL CONTADOR
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de PROFESIONAL CONTADOR con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Las funciones serán asignadas en cada Unidad Ejecutora acorde al Manual de Organización y Funciones.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 67 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

TITULO PROFESIONAL DE CONTADOR.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No





## CONOCIMIENTOS

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

Capacitación en manejo de SIAF, Contrataciones del Estado, SEACE

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:

- Cursos y/o programas afines al cargo.
- SIAF
- OSCE
- Contrataciones del Estado

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				
Quechua				
Aymara				



## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

### Experiencia específica

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

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

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

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

DDDDDD.) 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   
  **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.

Experiencia en el área (mínimo 01 año)

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

1. Orientación al servicio.
2. Orientación a Resultados.
3. Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 68

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica : Dirección Regional de Salud Puno  
 Denominación : PSICOLOGO  
 Nombre del puesto : PSICOLOGO  
 Dependencia Jerárquica Lineal : Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante  
 Dependencia Jerárquica funcional : Área Funcional del Área al que postula.  
 Puestos que supervisa : NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de PSICOLOGO con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Aplicar de manera pertinente los conocimientos en su práctica profesional
- Observación, entrevista, evaluación, diagnóstico y tratamiento
- Tener en cuenta y poner en práctica el Código de Ética del Profesional Psicólogo.
- Trabajo en equipo multidisciplinario.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 68 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TÍTULO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA Constancia de Colegiatura. Certificado de Habilidad vigente Resolución de SERUMS
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Capacitación en Psicología en general.

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:

- Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**Experiencia específica**

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

1. Orientación al servicio.
2. Orientación a Resultados.
3. Eficacia Operativa.



## FORMATO DE PERFIL N° 69

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica	: Dirección Regional de Salud Puno
Denominación	: QUIMICO FARMACEUTICO
Nombre del puesto	: QUIMICO FARMACEUTICO
Dependencia Jerárquica Lineal	: Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora solicitante
Dependencia Jerárquica funcional	: Área Funcional del Área al que postula.
Puestos que supervisa	: NO APLICA

### MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios de una (01) persona con cargo de QUIMICO FARMACEUTICO con experiencia y capacitaciones en el área requerida por la Unidad Ejecutora (según cuadro de perfil de puestos en las Bases de la convocatoria) para Conducir, organizar y ejecutar las actividades comprendidas en su área o especialidad.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Realizar acciones de control y vigilancia a Establecimientos Farmacéuticos Públicos y Privados del ámbito de la Dirección Regional de Salud Puno.
- Realizar acciones de control y vigilancia mediante inspecciones de pesquisas de productos Farmacéuticos.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

#### Coordinaciones Externas

Con los servidores y personal de la Dirección Regional de Salud y otros (según corresponda).

### 69 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Formación Académica

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

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

Egresado(a)

Bachiller

Título/ Licenciatura

Maestría

Egresado  Titulado

Doctorado

Egresado  Titulado

Título Profesional de Químico Farmacéutico.  
Constancia de Colegiatura.  
Certificado de Habilidad vigente  
Resolución de SERUMS

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos vinculados a las funciones del puesto

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

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

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

• Cursos y/o programas afines al cargo.

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				
Quechua				
Aymara				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

Experiencia específica

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

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

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

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

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

\* En caso que si 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.

Experiencia mínima 02 años en el área (Incluye SERUMS)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Orientación al servicio.
- Orientación a Resultados.
- Eficacia Operativa.