

# GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO

## GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

### HOSPITAL ANTONIO LORENA DE CUSCO



## PROCESO DE CONCURSO PUBLICO POR CONTRATACIÓN

### ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (DL.1057)

### CONVOCATORIA CAS N°005-2025

### EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA

RÉGIMEN LABORAL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 - CAS.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
C.I.D. N° 1701

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. Julián MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

## CONVOCATORIA CAS N°005-2025

### PROCESO DE CONCURSO PUBLICO POR CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS TEMPORAL (DL.1057) EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA

#### I. GENERALIDADES

##### **Objetivo de la Convocatoria**

Contratar bajo el Régimen de Contrato Administrativo de Servicios del Decreto Legislativo N°1057, los servicios de Profesionales de la Salud, siendo de las etapas de la convocatoria estarán conducidas por la Comisión Evaluadora de Procesos de Convocatoria CAS del Hospital Antonio Lorena conformada mediante Resolución Directoral N° 265-2025-HAL/UGRH, del 09/10/2025

**Veedores:** Representantes de las Áreas usuarias así como representantes gremiales, del Hospital Antonio Lorena.

#### II. BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N°1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios, reglamento y modificatorias.
- Decreto Supremo N°075-2008-PCM Reglamento del Decreto Legislativo N°1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y su modificatoria Decreto Supremo N°065-2011-PCM.
- Ley N°29849, que establece la Eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Ley N°31638, Ley del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N° 1602, Decreto Legislativo que modifica la ley N° 30057, ley del servicio civil, para fortalecer la gestión pública a través del tránsito de las entidades públicas y promover el acceso meritocrático de los servidores civiles al régimen del servicio civil, y dicta otras disposiciones.
- Art. 54, de la Ley 31953 Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2025.
- Decreto Supremo 078-2025-PCM, Decreto supremo que aprueba el Reglamento de la Ley 31533, Ley que promueve el empleo de jóvenes técnicos y profesionales en el sector público y su Reglamento.
- Resolución Gerencial Regional 01956-2025-GR CUSCO/GERESA
- Las demás disposiciones que resulten aplicables.
- Ley 31396 Ley que reconoce las prácticas pre profesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el decreto legislativo 1401.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
CLAD N°1707

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
M.C. JULIÁN MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

**III. PLAZAS VACANTES**

Nº ORDEN	AIRHSP	CARGO	SERVICIO / UNIDAD	Costo Mensual Reg.
1	001474	AUDITOR - OCI - HAL	ORGANO DE CONTROL INTERNO - OCI	3,264.19
2	001475	MEDICO INTENSIVISTA	CUIDADOS INTENSIVOS	7,264.19
3	001476	MEDICO INTENSIVISTA	CUIDADOS INTERMEDIOS	7,264.19
4	001477	MEDICO INTENSIVISTA	CUIDADOS INTERMEDIOS	7,264.19
5	001478	MEDICO EMERGENCIOLOGO	SERVICIO DE EMERGENCIA	7,264.19
6	001479	MEDICO EMERGENCIOLOGO	SERVICIO DE EMERGENCIA	7,264.19
7	001480	MEDICO EMERGENCIOLOGO	SERVICIO DE EMERGENCIA	7,264.19
8	001481	MEDICO NEUROCIRUJANO	SERVICIO NEUROCIRUGIA	7,264.19
9	001482	MEDICO PSIQUIATRA	SALUD MENTAL	7,264.19
10	001483	MEDICO CIRUJANO GENERAL	SERV. CIRUGIA GENERAL	7,264.19
11	001484	MEDICO CIRUJANO GENERAL	SERV. CIRUGIA GENERAL	7,264.19
12	001485	ANATOMO PATOLOGO	ANATOMIA PATOLOGICA	7,264.19
13	001486	ANATOMO PATOLOGO	ANATOMIA PATOLOGICA	7,264.19
14	001487	MEDICO HEMATOLOGO	SERVICIO DE HEMATOLOGIA	7,264.19
15	001488	MEDICO HEMATOLOGO	SERVICIO DE HEMATOLOGIA	7,264.19
16	001489	MEDICO CARDIOLOGO	SERVICIO DE CARDIOLOGIA	7,264.19
17	001490	MEDICO CARDIOLOGO	SERVICIO DE CARDIOLOGIA	7,264.19
18	001491	MEDICO CARDIOLOGO	SERVICIO DE CARDIOLOGIA	7,264.19
19	001492	MEDICO CARDIOLOGO	SERVICIO DE CARDIOLOGIA	7,264.19
20	001493	MEDICO ANESTESIOLOGA	SERVICIO ANESTESIOLOGIA	7,264.19
21	001494	MEDICO ANESTESIOLOGA	SERVICIO ANESTESIOLOGIA	7,264.19
22	001495	MEDICO ANESTESIOLOGA	SERVICIO ANESTESIOLOGIA	7,264.19
23	001496	MEDICO TRAUMATOLOGO	SERVICIO TRAUMATOLOGIA	7,264.19
24	001497	MEDICO TRAUMATOLOGO	SERVICIO TRAUMATOLOGIA	7,264.19
25	001498	MEDICO INFECTOLOGO	SERVICIO INFECTOLOGIA	7,264.19
26	001499	MEDICO INFECTOLOGO	SERVICIO INFECTOLOGIA	7,264.19
27	001500	MEDICO ENDOCRINOLOGO	SERVICIO ENDOCRINOLOGIA	7,264.19
28	001501	MEDICO NEUMOLOGO	SERVICIO NEUMOLOGIA	7,264.19
29	001502	MEDICO CIRUJANO PEDIATRA	SERVICIO CIRUGIA PEDIATRICA	7,264.19
30	001503	MEDICO NEFROLOGO	SERVICIO NEFROLOGIA	7,264.19
31	001504	MEDICO INTERNISTA	SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	7,264.19
32	001505	MEDICO INTERNISTA	SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	7,264.19
33	001506	MEDICO PEDIATRA	SERVICIO DE PEDIATRIA	7,264.19
34	001507	MEDICO CIRUJANO CABEZA Y CUELLO	SERVICIO DE CIRUGIA ESP.	7,264.19
35	001508	MEDICO RADIOLOGO	DE DIAGNOSTICO X IMAG	7,264.19
36	001509	MÉDICO NEUROLOGO	MEDICINA ESPECIALIDADES	7,264.19

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C.N-5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Mic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C.N-5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

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

37	001510	MÉDICO REUMATÓLOGO	MEDICINA ESPECIALIDADES	7,264.19
38	001511	MEDICO RADIOTERAPEUTA	SERVICIO RADIOTERAPIA	7,264.19
39	001512	MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	SERVICIO CIR. ONCOLOGICA	7,264.19
40	001513	MEDICO ONCOLOGO CLINICO	SERVICIO MEDIC. ONCOLOGICA	7,264.19
41	001514	MEDICO OFTALMOLOGO	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	7,264.19
42	001515	MÉDICO NEONATOLOGO	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	8,264.19
43	001516	MEDICO EPIDEMIOLOGO O MEDICO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA DE CAMPO Y/O MEDICO ESPECIALISTA ADMINISTRACION EN GESTION EN SALUD	EPIDEMIOLOGIA	7,264.19
44	001517	MÉDICO ONCOLOGO PEDIATRA	SERV. ONCOLOGÍA PEDIATRICA	8,264.19
45	001518	FISICO MEDICO	SERVICIO DE RADIOTERAPIA	7,264.19
46	001519	TÉCNOLOGO MÉDICO RX	DE DIAGNSTICO X IMAG	3,764.19
47	001520	TÉCNOLOGO MÉDICO RX	DE DIAGNSTICO X IMAG	3,764.19
48	001521	LIC. ENFERMERIA ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	3,264.19
49	001522	LIC. ENFERMERIA ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	3,264.19
50	001523	LIC. ENFERMERIA ESPECIALISTA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	3,264.19
51	001524	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
52	001525	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
53	001526	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
54	001527	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
55	001528	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
56	001529	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
57	001530	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
58	001531	TEC. ENFERMERIA	DPTO ENFERMERIA	2,064.19
59	001532	BIOLOGO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	3,264.19
60	001533	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
61	001534	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
62	001535	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
63	001536	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
64	001537	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
65	001538	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
66	001539	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
67	001540	TEC. LABORATORIO	SERV. PATOLOGIA CLINICA	2,064.19
68	001541	TEC. LABORATORIO	SERV. ANATOMIA PATOLOGIA	2,064.19
69	001542	INGENIERO INDUSTRIAL	SERV. MANTTO. Y SS.GG.	5,264.19
70	001543	INGENIERO BIOMÉDICO	SERV. MANTTO. Y SS.GG.	5,264.19
71	001544	INGENIERO BIOMÉDICO	SERV. MANTTO. Y SS.GG.	5,264.19
72	001545	INGENIERO CIVIL	SERV. MANTTO. Y SS.GG.	5,264.19

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abdo Julio NEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 51003

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 17101

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. Julián MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

**IV. PLAZO DE CONTRATACIÓN**

- Plazo Determinado al 31/12/2025

**V. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de la prestación del Servicio	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGICA DEPARTAMENTO DE ANESTESIA, ANALGESIA DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIALIDADES DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
Duración del Contrato Temporal	- A plazo Determinado - 31/12/2025
Remuneración total	Indicado en el numeral IV
Otras condiciones del contrato	Disponibilidad inmediata

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abdo Julio NEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Mic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5107

**VI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
<b><u>Publicación</u></b> Publicación y difusión de la convocatoria en el portal web Talento Perú de SERVIR y Página Web del Hospital Antonio Lorena	Del 11/11/2025 al 25/11/2025	Comité de Evaluación
<b><u>Recepción de Solicitudes</u></b> <b>En Físico por Mesa de Partes del HAL.</b> Carta de Postulación (FUT), adjuntando Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios debidamente foliados de atrás hacia adelante, con la enumeración	26 de noviembre de 2025  De 8.00 am a 13.00  Y  De 14.00 a 15.30 hrs	Participante

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. Julián MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

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

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. Adm. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 1701

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. Julián MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

<p>indicada en la parte superior derecha de cada hoja.</p> <p><u>Anexo N°1</u></p> <p><u>Anexo N°2</u></p> <p><u>Anexo N°3</u></p>	<p>CV documentado</p> <p>De 13.00 a 13.45 refrigerio</p>	
Evaluación curricular	27/11/2025 al 29/11/25	Comité
Publicación de resultados APTO/NO APTO de la evaluación curricular	29/11/2025 19.00 hrs	Comité
Presentación de Reclamos y Reconsideración (Mesa de Partes RR.HH)	01/12/2025 de 08.00 a 10.00 am	Postulante
Absolución de Reclamos y Reconsideraciones (Publicación de Resultados)	01/12/2025 10.00 hrs. A 15.30	Comité
Entrevista Personal de APTOS	02/12/2025 08.00 a 15:30 hrs	Comité
Publicación de APTOS de la entrevista personal	03/12/2025 hrs 16.00 hrs	Comité
Publicación de los Resultados Finales	03/12/2025 19.00 hrs.	Comité
Inducción a los ganadores, adjudicación de plazas y entrega de disposiciones, firma de contrato	04/12/2025 08:00 am	RRHH, Jefes de servicio

**Nota: El presente cronograma está sujeto a modificación por acuerdo de la comisión vía fe de errata y/o comunicado, Asimismo, la publicación de APTO y NO APTO será con su respectiva puntuación alcanzada.**

VII. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

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

Los requeridos en cada perfil de puesto ofertado.

**VIII. PERFIL Y CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO**

- Los descritos en cada perfil de puesto ofertado, que forma parte de las presente bases.

**IX. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN:**

La evaluación de los postulantes se realizará en dos (02) etapas, estando a cargo de la Comisión según el detalle siguiente:

ETAPAS	PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE
<b>Evaluación Curricular</b>	100 Puntos	60%
<b>Entrevista Personal Presencial</b>	100 Puntos	40%
<b>TOTAL</b>	100 Puntos	100%

**7.3.1 Evaluación Curricular**

- Para la calificación correspondiente del Curriculum Vitae, deberá considerarse las condiciones establecidas en el Perfil de Puesto.
- La evaluación curricular será en función a 100 puntos, equivalente al 60 % del puntaje total, de los cuales el postulante deberá de obtener un mínimo de 60 puntos, para poder pasar a la etapa de entrevista personal.

**ii PRESENTACIÓN DEL CURRICULUM VITAE**

- La presentación del Curriculum Vitae, debidamente firmado y foliado en orden ascendente en la parte superior derecha, en un folder manila y sobre cerrado debidamente rotulado con sus nombres y apellidos y cargo al que se presenta, deberá ser de acuerdo al siguiente orden y documentos:
  - Solicitud de Inscripción. (FUT)
  - Documento Nacional de Identidad legible (obligatorio).
  - Declaración Jurada de no tener antecedentes judiciales, penales ni policiales, no estar inhabilitado administrativa ni judicialmente para trabajar con el Estado, no encontrarse en el registro de deudores alimentarios - REDAM, y de tener o no tener vinculación con funcionario o servidor, de tener precisar el grado de parentesco, (según Anexos 1, 2 y 3).

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 1101

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
M.C. Julián MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

- d. Certificado de Habilitación Profesional (No aplica a postulantes a plazas para Técnicos o Auxiliares).
- e. Resolución de SUNEDU, revalidación de título profesional y de especialidad del extranjero.
- f. Curricular Vitae Descriptivo (Datos Personales, Formación Educativa, Capacitación, Experiencia).
- g. Documentos que acrediten el CV. Descriptivo en el mismo orden. (legibles obligatorio)
- h. Resolución y/o Carné de CONADIS, de ser el caso.
- i. Profesionales de la Salud Médicos Folder color azul
- j. Enfermeras color turquesa
- k. (Biólogo y tecnólogo médico color guinda
- l. Técnicos en Enfermería color amarillo
- m. Técnicos asistenciales color verde
- n. Profesionales administrativos color rojo

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abdo JULIO NEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Mic. Adm. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 1101

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

**Documentos a ser tomado en cuenta:**

- i) **Formación:** Nivel de estudios alcanzado. Título Profesional (Universitario o Técnico Superior), otorgado por Institución debidamente acreditada.
- ii) **Experiencia Laboral:** Se considerará de acuerdo con los perfiles establecidos de Personal Profesional de la Salud, se acredita como adicional la Resolución de término de SERUMS, y se considerará experiencia laboral desde la haber Egresado de la Universidad (acreditado con Constancia) o de acuerdo al Título presentado. Para el caso del Personal Técnico la experiencia laboral se acredita con la debida documentación acreditada (constancia).

Se acredita con contratos de trabajo, certificados de trabajo, resoluciones de contrato, designación o encargatura, boletas de pago, órdenes de servicio, entre otros.

- iii) **Capacitación:** Se acreditará con Certificados o Constancias de Diplomados, Cursos, Especializaciones, Seminarios, Talleres, u otros, que sean expedidas por instituciones debidamente acreditadas, teniendo una antigüedad no mayor a diez (10) años, y que deben estar vinculadas al Perfil del Puesto al que se presenta el postulante.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN:**

**Para Profesionales de la Salud:**

**EVALUACION CURRICULAR 100 PUNTOS (60 %)**

FORMACION PROFESIONAL Y CAPACITACION	PUNTAJE 60 PUNTOS
Título Profesional, con colegiatura, habilitación y SERUMS	40 puntos.
Grado de Maestría	05 puntos
Título de Especialidad	05 puntos
Diplomados (cada uno a 3 puntos)	06 puntos
Cursos, Seminarios, Talleres (cada uno 1 punto)	04 puntos
<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>	
<b>PUNTAJE 40 PUNTOS</b>	
Experiencia Laboral General - Privados (2 puntos por año)	10 puntos
Experiencia Laboral General - Entidades Estatales hospital (3 puntos por año)	09 puntos
Experiencia Laboral Especifica – Sector Salud (7 puntos por año)	21 puntos

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
C.A.C. Nº 151003

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
C.A.C. Nº 17101

**Para Técnicos Asistenciales:**

**EVALUACION CURRICULAR 100 PUNTOS (60 %)**

FORMACION PROFESIONAL Y CAPACITACION	PUNTAJE 60 PUNTOS
Técnico: Título I.S.T. y/o bachiller.	45 puntos.
Cursos, Seminarios, Talleres, Diplomados (Hasta 300 horas)	10 puntos
Cursos, Seminarios, Talleres, Diplomados (Más de 300 horas, puntaje adicional)	05 puntos
<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>	
<b>PUNTAJE 40 PUNTOS</b>	

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

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

Experiencia Laboral General - Estab. del MINSA y otros (3 puntos por año)	09 puntos.
Experiencia Laboral General - Estab. del MINSA y otros (5 puntos por año)	10 puntos.
Experiencia Laboral Específica - Estab. del MINSA y otros (7 puntos por año)	21 puntos.

Para Profesionales Administrativos:

**EVALUACION CURRICULAR 100 PUNTOS (60 %)**

FORMACION PROFESIONAL Y CAPACITACION	PUNTAJE 60 PUNTOS
Título Profesional, con colegiatura	45puntos.
Cursos, Seminarios, Talleres, Diplomados (Hasta 300 horas)	10 puntos
Cursos, Seminarios, Talleres, Diplomados (Más de 300 horas, puntaje adicional)	05 puntos
EXPERIENCIA LABORAL	PUNTAJE 40 PUNTOS
Experiencia Laboral General - Privados (3 puntos por año)	09 puntos.
Experiencia Laboral General - Públicos (5 puntos por año)	10 puntos.
Experiencia Laboral Específica - Sector Público o Privado (7 puntos por año)	21 puntos.

**7.3.2 Entrevista Personal**

La Entrevista Personal para todos los postulantes será de modo presencial, de acuerdo al cronograma establecido, en función a 100 Puntos, equivalente al 40 % del puntaje total.

Los criterios a ser evaluados son:

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
C.A.C. N°103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
CLAD N°1707

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

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

- |  |           |
|--|-----------|
| a) Presencia Personal                          | 20 puntos |
| b) Desempeño, asertividad y grado de confianza | 30 puntos |
| c) Grado de conocimiento del cargo             | 50 puntos |

**BONIFICACIONES POR DISCAPACIDAD:**

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el concurso público de méritos, llegando hasta la evaluación de la Entrevista personal (puntaje final), y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del **15%** en el puntaje total; siempre que el postulante lo haya indicado en su carta de presentación y cumpla obligatoriamente con los siguientes requisitos:

- Indicar en su Ficha de Postulación su condición de DISCAPACITADO.
- Adjuntar copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el CONADIS.
- El postulante que haya obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en la Etapa de Entrevista Personal.

**RESULTADOS DEL PROCESO: CUADRO DE MÉRITOS:**

La elaboración del Cuadro de Méritos se realizará con los resultados mínimos aprobatorios requeridos en cada etapa del proceso de selección. Para ser declarado ganador se tomará en cuenta los siguientes criterios:

- i. Se elaborará el respectivo cuadro de méritos sólo de aquellos postulantes que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Evaluación curricular y entrevista personal.
- ii. El postulante que haya aprobado todas las etapas del proceso de selección y haya obtenido la puntuación más alta, en cada servicio convocado, siempre que haya obtenido 65.00 puntos como mínimo, será considerado como "GANADOR" de la convocatoria, en caso de producirse empate, se seleccionará al postulante con más años de experiencia laboral. Asimismo, se determinará la condición de elegible con puntaje aprobatorio.

**A) SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO:**

El postulante declarado GANADOR para efectos de la suscripción y registro de Contrato Administrativo de Servicios, así como entrega de disposición de trabajo, deberá presentarse al día siguiente del término del proceso de concurso a la Unidad de Gestión de Recursos Humanos.

**B) DE LA DECLARACION DE PLAZAS DESIERTAS:**

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Abdo Julio NEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A. N° 9183

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A. N° 9183

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
M.C. Julián MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

- Cuando no se cuente con postulantes aptos en cada etapa del proceso.
- Cuando los postulantes no cumplan con los requisitos mínimos.
- Cuando los postulantes no alcancen el puntaje total mínimo aprobatorio.

**C) DEVOLUCIÓN DE CURRICULOS**

Los currículos presentados para participar en el presente proceso, serán devueltos a partir del quinto día de publicado los resultados finales y hasta por 15 días hábiles en la Unidad de Gestión de Recursos Humanos, luego del cual la institución dispondrá de ellos sin lugar a reclamo alguno.

**LA COMISIÓN**

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Abcd. JULIO NEZA APAYA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

Mic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
CLAD N° 1101

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

ANEXO N° 01

DECLARACION JURADA

El o la que suscribe, ..... identificado (a) con DNI N° ..... RUC N° ..... y con domicilio real en ..... Estado civil ..... natural del Distrito de .....  
 DECLARO BAJO JURAMENTO:

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Abc. Julio NEZA APAZA  
 PRIMER MIEMBRO  
 Comisión Concurso CAS-1057  
 I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
 SEGUNDO MIEMBRO  
 Comisión Concurso CAS-1057  
 CLAD N° 1701

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
 PRESIDENTE  
 Comisión Concurso CAS-1057

- 1) No encontrarse sancionado en ninguna entidad pública, (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
- 2) No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuere el caso).
- 3) No encontrarme inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.
- 4) No tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido-GRSC
- 5) No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.
- 6) No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
- 7) Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato
- 8) Que la información detallada en mi Curriculum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.
- 9) Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.
- 10) No tener antecedentes en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSSC), adjuntar constancia.

Cusco, ..... de ..... del 2025.

.....

Firma y N° DNI

Huella Dactilar

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA, y DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN.

Por la presente YO, ..... declaro

bajo juramento lo siguiente<sup>1</sup> Entre mi persona y algún(os) funcionario(s), servidor(es) y/o miembros de la comisión de selección:

- 1. Existe vinculación
- 2. No existe vinculación

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1) precedente, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación:

AMARCAR CON UN ASPA	CASOS DE VINCULACION
	Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padre e hijo. Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobrino y tío. Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre si) o afinidad.
	Por ser o haber sido cónyuges o concubinos, o que, por cualquier motivo, hayan tenido o tengan una unión de hecho que manifieste la finalidad de hacer vida en común.
	Porque el postulante tiene directa o indirecta participación en alguna empresa o negocio con algún(os) funcionario(s) o servidores(es) del Hospital Antonio Lorena.
	Por haber sido o ser el funcionario de confianza, funcionario principal, asesor o trabajador de algún(os) funcionario(s) o servidores(es) del Hospital Antonio Lorena.
	Por la existencia de algún tipo de relación en virtud de la cual algún(os) funcionario(s) o servidores(es) de la Defensoría del Pueblo ejerce o se encuentra en capacidad de ejercer una influencia relevante en las decisiones operativas, económicas o de cualquier otra índole que adopte o pudiera adoptar el postulante, o viceversa.
	Por haber existido o existir cualquier otro elemento que pudiera significar algún tipo de vinculación directa o indirecta.
	Otras razones. Especificar

Cusco, ..... de ..... de 2025.

.....  
 Apellidos y nombres

HUELLA

<sup>1</sup> Toda información presentada tiene carácter de declaración Jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

El carácter de declaración jurada respecto de la veracidad de la documentación e información presentada no relevante a la Defensoría del Pueblo de desarrollar la actividad probatoria que les sea considerada pertinente.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE O ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Por la presente YO, ..... con DNI N° ..... declaro que: (Marcar con una X)

SI ( ) NO ( ) soy deudor alimentario moroso.

SI ( ) NO ( ) me encuentro en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM<sup>2</sup>

Cusco, ..... de ..... del 2025

Huella Dactilar

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Abdo Julio NEZA APAZA  
 PRIMER MIEMBRO  
 Comisión Concursal CAS-1057  
 I.C.A.C. N° 5103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Lic. Aním. Luis Guillermo VILCHEZ ROSELL  
 SEGUNDO MIEMBRO  
 Comisión Concursal CAS-1057  
 CLAD N° 1101

.....

Apellidos y nombres

DNI. N°

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 M.C. JULIAN MENDOZA QUISPI  
 PRESIDENTE  
 Comisión Concursal CAS-1057

<sup>2</sup> DEFINICIÓN DE DEUDOR MOROSO: Persona obligada a la prestación de alimentos en virtud a lo resuelto en un proceso judicial que ha culminado, ya sea con sentencia consentida o ejecutoriada o por acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, siempre que se encuentre adeudando por lo menos tres cuotas sucesivas o alternadas de sus obligaciones alimentarias.

Tratándose de procesos judiciales en trámite, se considerará deudor alimentario moroso, la persona que adeude por lo menos tres pensiones devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales.



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

ROTULO A SER PEGADO EN SOBRE CERRADO MANILA

PROCESO DE SELECCIÓN BAJO REGIMEN DL. 1057

POSTULANTE:

Apellidos y Nombres . \_\_\_\_\_

Cargo al que Postula: \_\_\_\_\_

Servicio / Unidad del Cargo al que postula: \_\_\_\_\_

Grupo Ocupacional: Asistencial ( ) Administrativo ( )

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Abdo Julio MEZA APAZA  
PRIMER MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
ICAAC. N° 9103

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Lic. Alma Luis Guipetmo VILCHEZ ROSELL  
SEGUNDO MIEMBRO  
Comisión Concurso CAS-1057  
CLAD N° 1707

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
M.C. Julian MENDOZA QUISPI  
PRESIDENTE  
Comisión Concurso CAS-1057

## PERFIL DE PLAZA DE ESPECIALISTA DE SERVICIOS RELACIONADOS

<b>GENERALIDADES</b>	
<b>Dependencia Orgánica Solicitante</b>	Órgano de Control Institucional
<b>Cargo o Nombre del Puesto Solicitado</b>	Especialista de Servicios Relacionados
<b>Objetivo del servicio</b>	Contratar los servicios de un profesional en Administración, Contabilidad o Derecho; para que preste sus servicios en la ejecución de Servicios Relacionados programados en el Plan Anual de Control 2025, del Órgano de Control Institucional del Hospital Antonio Lorena Cusco.
<b>PERFIL DEL PUESTO / REQUISITOS MÍNIMOS</b>	
<b>Formación académica, perfil del cargo</b>	Título profesional de las carreras de administración, contabilidad, o derecho, colegiado y habilitado (vigente).  Presentar declaración jurada de no contar con los impedimentos establecidos en el numeral "7.2.2. Impedimentos para ser personal del OCI", de la Directiva n.º 020-2020-CG/NORM "Directiva de los Órgano de Control Institucional" <sup>1</sup>
<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>	
<b>Experiencia General</b>	Experiencia laboral en el sector público, mínima de dos (2) años.
<b>Experiencia Específica</b>	Experiencia mínima de un (1) año en el sector público en labores de control gubernamental (CGR u OCI).
<b>Cursos / Estudios de especialización</b>	Cursos y/o especialización en temas de gestión pública, diferentes sistemas administrativos del sector público y/o control gubernamental.
<b>Conocimientos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofimática.</li> <li>• Conocimiento sobre la ejecución de servicios relacionados, concordante con las funciones a realizar.</li> </ul>
<b>Competencias para el puesto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de análisis y síntesis, planificación y razonamiento lógico.</li> <li>• Compromiso y responsabilidad en el cumplimiento de metas y objetivos.</li> <li>• Alto sentido de responsabilidad y orden.</li> <li>• Reserva, confiabilidad e integridad.</li> <li>• Trabajo en equipo y bajo presión.</li> </ul>

<sup>1</sup> Aprobado con Resolución de Contraloría n.º 392-2020-CG de 30 de diciembre de 2020.



### FUNCIONES DEL CARGO

**Funciones específicas:**

- a. Efectuar la verificación, seguimiento y registro de las medidas correctivas adoptadas para implantar y superar las observaciones y recomendaciones contenidas en los informes de servicios de control posterior.
- b. Realizar seguimiento a las acciones para el tratamiento de los riesgos resultantes de control simultáneo; asimismo, el seguimiento de las acciones para la implementación de recomendaciones de informes de operativos de control simultáneo.
- c. Realizar el seguimiento a la implementación del Sistema de Control Interno del Hospital Antonio Lorena Cusco.
- d. Evaluar y recopilar información en torno a denuncias presentadas al OCI y/o derivadas por la Contraloría General de la República.
- e. Verificar el cumplimiento de la Ley de Transparencia y acceso a la información pública.
- f. Verificación de los cargos obligados a la presentación de Declaraciones Juradas de Ingresos, Bienes y Rentas.
- g. Apoyar en la ejecución de Servicios de Control Posterior y Simultáneos.
- h. Recopilar, evaluar y procesar información para fines de control.
- i. Analizar y evaluar las solicitudes de información urgente y sensible en materia de control gubernamental provenientes de entidades o autoridades, con la finalidad de dar la respuesta pertinente, oportuna y precisa los solicitantes.

**Funciones generales:**

- a. Ejecutar servicios de control relacionados, conforme a las condiciones y plazos establecidos en el Plan Anual de Control; y, en el marco de las directrices emitidas por la Contraloría.
- b. Elaborar papeles de trabajo derivados de los servicios relacionados ejecutados y registrar la documentación de auditoría en forma oportuna e íntegra, en el marco de las disposiciones emitidas por la Contraloría.
- c. Mantener en reserva y confidencialidad la información y resultados obtenidos en el ejercicio de sus funciones.
- d. Realizar otras actividades relacionadas al puesto, asignadas por el jefe de OCI.

### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

<b>Lugar de prestación del Servicio</b>	Órgano de Control Institucional del Hospital Antonio Lorena Cusco
<b>Remuneración</b>	De acuerdo a la escala remunerativa de la Entidad
<b>Duración del Contrato</b>	Tres (3) meses, sujeto a renovación.
<b>Modalidad laboral</b>	Trabajo presencial



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
<b>Unidad Orgánica:</b>	Hospital Antonio Lorena
<b>Cargo Clasificado:</b>	Médico especialista en Medicina intensiva
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	SP-ES
<b>Nombre del Puesto:</b>	Médico Especialista en Medicina Intensiva
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Servicio de unidad de cuidados intermedios
<b>Puestos que supervisa:</b>	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención al paciente con criterio crítico y de emergencia, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica y de cuidados intermedios, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar , diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara – cuidados intermedios
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
7	Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo
8	Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

COORDINACIONES PRINCIPALES
<b>Coordinaciones Internas</b>
Todos los órganos y uniddes organicas
<b>Coordinaciones Externas</b>
Coordinación externas con instituciones del MINSA E INSTITUCIONES PARTICULARES

FORMACIÓN ACADÉMICA																				
<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Incompleto</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleto	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"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="5" style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;">Título de carrera universitaria como médico cirujano y constancia de término de residentado y /o título de especialidad en medicina Intensiva</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y constancia de término de residentado y /o título de especialidad en medicina Intensiva	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>E.) ¿Requiere SERUMS?</b>
	Incompleto	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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y constancia de término de residentado y /o título de especialidad en medicina Intensiva																			
<input type="checkbox"/> Bachiller																				
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																				
<input type="checkbox"/> Maestría																				
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																				



Miguel A. Ucañani Ascue  
 MEDICO INTERNISTA  
 C.M.P. 38764 - C.N.E. 28596

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?	
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Agresado	<input type="checkbox"/> Titulado			

### CONOCIMIENTOS

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

Manejo y documentación o gestión de proyectos relacionados al puesto que postula

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Acredite experiencia mínima de tres (3) años en establecimiento MINSA y otros (incluye resindentado medico)

#### Experiencia específica

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

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

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

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

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

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

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Compromiso	* Capacidad de organización y planificación
Orientación a resultados	* Integridad
Trabajo en equipo	* Orientación al usuario
Liderazgo	* Capacidad de análisis e innovación
Disponibilidad inmediata	* Capacidad para trabajar bajo presión

### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

  
 Miguel A. Ucañani Ascue  
 MEDICO INTERNISTA  
 CMP. 36264 - RNE. 28596

FIRMAS



.....  
r. Miguel A. Ucañani Ascue  
MEDICO INTERNISTA  
C.M.P. 3626A - R.N.E. 28596



HOSPITAL ANTONIO  
LORENA

## PERFIL DE PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano:** HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Unidad orgánica:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Puesto:** Médico asistente de cuidados intensivos

**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefatura medica del servicio de Cuidados intensivos

**Dependencia Funcional:** Jefatura

Departam

ento de

cuidados

intensivos

### Puestos a su cargo:

### MISIÓN DEL PUESTO

Garantizar la atención médica especializada, continua, integral y de alta complejidad a los pacientes críticamente enfermos, bajo la supervisión del médico jefe del Servicio, con el objetivo de estabilizarlos, apoyar sus órganos y contribuir a su recuperación, dentro de un marco de trabajo en equipo, seguridad del paciente y calidad asistencial.

### FUNCIONES DEL PUESTO

#### 1. Función Clínica y Asistencial (El Núcleo de la Especialidad)

- Liderazgo en la Toma de Decisiones: Es el máximo responsable del diagnóstico, manejo y tratamiento integral del paciente crítico. Define la estrategia terapéutica final.
- Manejo de la Mayor Complejidad: Se hace cargo del manejo de los casos más graves y complejos: shock séptico refractario, SDRA (Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda) avanzado, trauma grave, post-operados de cirugía mayor compleja (cardíaca, neurocirugía, trasplantes) y fallo multiorgánico.
- Procedimientos de Alta Complejidad: Realiza o supervisa procedimientos avanzados como:
  - Ecografía Point-of-Care (POCUS) para evaluación hemodinámica y diagnóstica.
  - Colocación de marcapasos transvenoso.
  - Manejo de dispositivos de monitoreo circulatorio avanzado (como termodilución transpulmonar -PiCCO o similares)
- Soporte nutricional y metabólico complejo dentro y fuera del Servicio de cuidados intensivos, conoce e interpreta la calorimetría indirecta
- Broncoscopia en paciente crítico.
- Toracocentesis y drenaje pleural.
- Prescripción y Supervisión de Terapias Avanzadas: Autoriza y ajusta el uso de medicamentos de alto riesgo (vasopresores, inotrópicos, inmunosupresores) y terapias avanzadas de soporte orgánico (terapias de reemplazo renal continuo - TRRC).

#### 2. Función de Liderazgo y Coordinación Multidisciplinaria

- Jefe del Equipo Asistencial: Dirige y supervisa el trabajo de los médicos asistentes, residentes de medicina intensiva y otros especialistas en formación dentro de la UCI.
- Coordinación de Interconsultas: Es el interlocutor principal con otras especialidades médicas y quirúrgicas (Cardiología, Neurocirugía, Cirugía General, Infectología, etc.), integrando sus recomendaciones en un plan único y coherente para el paciente.
- Comunicación Principal con la Familia: Es quien conduce las conversaciones más difíciles y cruciales sobre el pronóstico, las metas de cuidado y las decisiones de limitación del esfuerzo terapéutico (LET) o cuidados paliativos. Su rol es proporcionar claridad, empatía y liderazgo ético en situaciones de gran estrés.

#### 3. Función de Gestión y Administración de la UCI

- Gestión de Camas y Recursos: Es clave en la triaje y selección de qué pacientes ingresan a la UCI, priorizando según la gravedad y el potencial beneficio. Gestiona el alta de pacientes a planta o otros servicios.
- Desarrollo y Actualización de Protocolos: Lidera la creación, implementación y auditoría de protocolos clínicos (ventilación protectora, manejo de sepsis, sedoanalgesia, prevención de infecciones) para estandarizar y mejorar la calidad asistencial basada en la evidencia.
- Control de Calidad y Seguridad del Paciente: Supervisa indicadores de calidad (tasas de infección asociada a dispositivos, úlceras por presión,

.....  
Miguel A. Ucañani Ascúe  
MEDICO INTERNISTA  
CMP. 36264 - R.N.E. 28596

Gestión de Recursos Tecnológicos: Participa en la evaluación y solicitud de equipamiento de alta tecnología (ventiladores, monitores, equipos de ECMO) necesarios para el funcionamiento de la unidad.

4. Función Docente y de Investigación

Formación de Recursos Humanos: En hospitales universitarios, es responsable principal de la formación de los médicos residentes de la especialidad de Medicina Intensiva.

Educación Continua: Impulsa y participa en sesiones clínicas, reuniones de morbilidad y mortalidad, y journal clubs para mantener actualizado a todo el personal de la unidad.

Investigación Clínica: Lidera o participa activamente en proyectos de investigación, ensayos clínicos y publicaciones científicas para contribuir al avance de la especialidad.

5. Función Ética y de Humanización

Aplicación de Principios Bioéticos: Vela por el respeto a la autonomía del paciente, la beneficencia, no maleficencia y la justicia distributiva.

Humanización de los Cuidados Intensivos: Promueve un entorno que respete la dignidad del paciente, facilite el contacto con la familia, maneje el dolor y el sufrimiento, y considere los aspectos psicológicos y espirituales.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Coordina con los Órganos y Unidades Orgánicas con las que el hospital cuenta para fines de lograr el mejor destino del paciente.

Coordinaciones Externas

Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo

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

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en cuidados intensivos		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

C.) ¿Colegiatura?

Sí  No

D.) ¿habilitación profesional?

Sí  No

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint)

  
 Dr. Miguel A. Ucañani Ascue  
 MEDICO INTERNISTA  
 CMP. 36264 - RNE. 28596

**F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (4) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

3 años como mínimo incluidos el tiempo de residencia medica de la especialidad

CC.- En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia: en caso existiera otro adicional para el puesto.

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

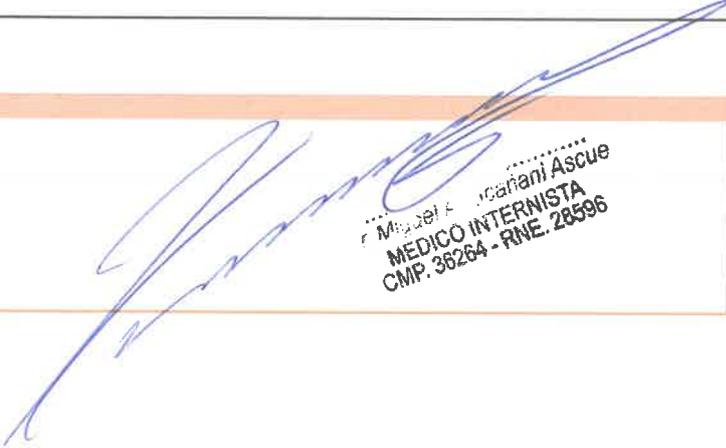
**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**



Miguel A. ...  
MEDICO INTERNISTA  
CMP. 36264 - RNE. 28596

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
<b>Órgano:</b>	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
<b>Unidad Orgánica:</b>	Hospital Antonio Lorena
<b>Cargo Clasificado:</b>	Médico especialista en Medicina Interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	SP-ES
<b>Nombre del Puesto:</b>	Médico Especialista en Medicina Interna y/o Medicina de Emergencia y desastres
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Servicio de Emergencia
<b>Puestos que supervisa:</b>	Ninguno

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar atención al paciente con criterio crítico y de emergencia, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo Integral de salud, según la necesidad sanitaria, cartera de servicios y normatividad vigente

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Efectuar atención integral de competencia médica especializada a pacientes con criterio de atención crítica y de emergencia, de acuerdo con las guías de atención establecida
2	Examinar , diagnosticar, y prescribir tratamiento de medicina en área especializara - Emergencia
3	Supervisar la atención adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a sus normas y guías de atención aprobadas
4	Efectuar intervenciones de cirugía menor y procedimientos invasivos y actividades asistenciales especializadas
5	Elaborar historias clínicas, expedir certificados de defunción y otros que se encuentren establecidas en las normas vigentes.
6	Participar en las rondas médicas y coordinar el tratamiento multidisciplinario de pacientes hospitalizados
7	Suministrar información al paciente y sus familiares sobre los procedimientos realizados y el estado de salud del mismo
8	Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes, en el campo de la especialidad de su competencia
9	Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento debidamente autorizados
10	Cuando corresponda podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes
11	Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa
12	

### COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Todos los órganos y uniddes organicas

Coordinaciones Externas
Coordinación externas con instituciones del MINSA E INSTITUCIONES PARTICULARES

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="5" style="padding: 2px; vertical-align: top;">Título de carrera universitaria como médico cirujano y constancia de termino de residentado y /o título de especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Maestría</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y constancia de termino de residentado y /o título de especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>E.) ¿Requiere SERUMIS?</b>
	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 type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de carrera universitaria como médico cirujano y constancia de termino de residentado y /o título de especialidad en medicina interna y/o medicina de emergencia y desastres																			
<input type="checkbox"/> Bachiller																				
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																				
<input type="checkbox"/> Maestría																				
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																				

Miguel A. Ucañani Ascua  
 MEDICO INTERNISTA  
 CMP. 36264 - RNE. 28596

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	F.) ¿Requiere Registro Nec. de Especialista?	
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		

### CONOCIMIENTOS

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

Manejo y documentación o gestión de proyectos relacionados al puesto que postula

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

--

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Acredite experiencia mínima de tres (3) años en establecimiento MINSA y otros (incluye resindentado medico)

#### Experiencia específica

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Upto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	---	---	---

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

--

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

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

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

--

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

--

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Compromiso	* Capacidad de organización y planificación
Orientación a resultados	* Integridad
Trabajo en equipo	* Orientación al usuario
Liderazgo	* Capacidad de análisis e innovación
Disponibilidad inmediata	* Capacidad para trabajar bajo presión

### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

Miguel A. Ucañani Ascua  
MEDICO INTERNISTA  
C.M.P. 38264 - R.N.E. 28596

FIRMAS



Miguel A. Ucañani Ascue  
MEDICO INTERNISTA  
C.M.P. 36264 - R.N.E. 28598



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Organo: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: \_\_\_\_\_

Nombre del Puesto: MEDICO EN NEUROCIRUGIA

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

Dependencia Funcional: SERVICIO NEUROCIRUGIA

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

MEDICO EN NEUROCIRUGIA

**MISIÓN DEL PUESTO**

CUMPLIR CONTODAS LAS FUNCIONES QUE CORRESPONDE EL MEDICO ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

**FUNCIONES DEL PUESTO**

CUMPLIR LAS FUNCIONES DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA TANTO EN HOSPITALIZACION SALA DE HOPERACIONES Y EMERGENCIA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<b>A.) Nivel Educativo</b>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b>	<b>C.) ¿Colegiatura?</b>																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	_____			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	_____			<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
_____																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
_____																																						

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Yhakeley Espinoza Concha**  
 NEUROCIRUJANO  
 CMP: 64019 - RNE: 44107

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

-Planificación y organización.  
-Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.  
-Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.  
-Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Yhakey Espinoza Concha  
NEUROCIRUJANO  
CMP- 64019 - RNE: 44107



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Órgano:** HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**Nombre del Puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

**Dependencia Jerárquica Lineal:** DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**Dependencia Funcional:**

**Puestos a su cargo:** ASISTENCIAL

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención médica especializada e integral de Psiquiatría en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Brindar atención médica en la especialidad de Neuro-Psiquiatría con énfasis en los daños que afecten el comportamiento, la conducta social y los trastornos que afecten el sistema nervioso central y periférico para su recuperación y rehabilitación, de acuerdo a su programación en consulta

Realizar visitas médicas terapéuticas a los usuarios hospitalizados.

Cumplir la atención y procedimientos médicos de acuerdo a la programación del Servicio en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia

El personal que laboré en nuestra institución deberá ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.

Participar en actividades de Inducción y Capacitación orientadas al campo funcional de su área y de las áreas con las que comparte o complementa responsabilidades.

Elaborar y participar en la elaboración de los documentos técnicos de su servicio y ocupación (Guías, protocolos, procedimientos, etc).

Participación en Comités Técnicos, requerimientos y elaboración de expedientes técnicos de su especialidad, y otras actividades relacionadas con la operación de su área laboral

Ejecutar óptimamente todos los protocolos que dictamine el empleador, debiendo conservar la armonía laboral y la satisfacción de sus prestaciones según con el interés de la institución, en pro de la mejora del usuario.

Otras funciones que le asigne el (la) Jefe(a) del Departamento de Medicina

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residencia Médica)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento  
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

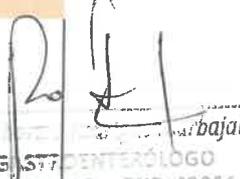
No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS


 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 SERVICIO DE SALUD MENTAL  
 Paulo Cesar Tuero Salgado  
 PSIQUIATRA PSICOTERAPEUTA  
 CMP. 57846 RNE: 43195

  
 G. ST77 DENTEROLOGO  
 CMV: 431166 - RNE: 43856



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: Departamento de Cirugía

Nombre del Puesto: Cirujano General

Dependencia Jerárquica Lineal: Cirujano general

Dependencia Funcional: Dpto cirugía

Puestos a su cargo:

jefatura de cirugía  
general

**MISIÓN DEL PUESTO**

Cumplir con todas las actividades medico asistenciales en el servicio de cirugía general

**FUNCIONES DEL PUESTO**

ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA DE EMERGENCIA , HOSPITALIZACION DE CIRUGIA, REALIZAR AUDITORIA MEDICA EN EL SERVICIO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE ASIGNE LA JEFATURA

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo

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

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

Constancia de término de especialidad y/o título de especialista

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

C.) ¿Colegiatura?

Sí     No

D.) ¿habilitación profesional?

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X			
Hojas de cálculo	X			
Programa de presentaciones	X			
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) como medico general años en establecimientos del MINSA y otros. (incluyendo residetado medico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC...En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

-Planificación y organización.  
-Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.  
-Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.  
-Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Haber realizado Auditoria Medica previamente

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

  
**RUBÉN PORCEL ALARCÓN**  
 ESP. CIRUGÍA GENERAL  
 C.M.P. N° 36822 - R.N.E. 29627



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

Nombre del Puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

Dependencia Funcional: SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

Puestos a su cargo: ANATOMIA PATOLOGICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención a los pacientes en las áreas de patología quirúrgica, citopatología, reuniones clínicas y formación, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según las necesidades sanitarias, cartera de servicio y normatividad vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Participar en la planificación y organización del servicio de Anatomía Patológica

Colaborar con la jefatura de servicio para el buen funcionamiento administrativo, asistencia y docente del servicio.

Informar las patologías de acuerdo a guías de reporte internacionales (CAP, ICCR, otros)

Apoyar en la revisión y actualización de métodos y procedimientos para la mejora del servicio

Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas según norma

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo                      B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.                      C.) ¿Colegiatura?

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

Sí  No

D.) ¿habilitación profesional?  
 Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo Intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

Dr. Tolivar Roque Roque  
ANATOMIA PATOLOGICA  
CMP: 085947 RNE: 050091

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residencia Médica)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC..En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

  
 Dr. Joel ... Roque  
 ANATOMIA PATOLOGICA  
 C.M.P. 095047 RNE: 050091



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Unidad orgánica: SERVICIO DE HEMATOLOGIA  
 Nombre del Puesto: MEDICO HEMATOLOGO  
 Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Dependencia Funcional: SERVICIO DE HEMATOLOGO  
 Puestos a su cargo: MEDICO HEMATOLOGO

**MISIÓN DEL PUESTO**

SEER PERSONAL IDONEO PARA LA ATENCION DE PACIENTES CON ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y SISTEMA HEMATOPOYETICO REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS HEMATOLOGICOS, LA ORGANIZACION Y CREACION DE LA UNIDAD DE TRANSPLANTE DE CELULAS HEMATOPOYETICAS .

**FUNCIONES DEL PUESTO**

ATENCION DE MANERA INTEGRAL Y ESPECIALIZADA REFERENTE ALAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y SISTEMA HEMATOPOYETICO COMO LEUCEMIAS , MIELOMAS , LINFOMAS ,ETC  
 ATENCION DE PACIENTES POR MEDIO DE CONSULTORIO EXTERNO DE HEMATOLOGIA PARA PREVENCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO DE PACIENTES HEMATOLOGICOS  
 ATENCION DE INTERCONSULTAS PARA LA ESPECIALIDAD  
 REALIZAR PROCEDIMIENTOS HEMATOLOGICOS  
 PARTICIPAR EN ACTIVIDADES ACADEMICAS

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.  
**Coordinaciones Externas**  
 Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td><i>Incompleta</i></td> <td><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento

Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio

Hospital Antonio Lorena

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.  
Fin : 31/12/2025

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.  
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital Antonio Lorena

Dr. Javier Acuña Zarza  
HEMATÓLOGO

Dr. Jhovani Rodríguez Carbajal  
GASTROENTERÓLOGO  
CMP: 43116 - RNE: 43856



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

<b>Órgano:</b>	HOSPITAL ANTONIO LORENA
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de Cardiología
<b>Nombre del Puesto:</b>	Cardiólogo asistente
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Jefatura del Servicio de Cardiología
<b>Dependencia funcional:</b>	Jefatura del Servicio de Cardiología
<b>Puestos a su cargo:</b>	Personal no médico o unidades encargadas por la Jefatura del Servicio

**MISIÓN DEL PUESTO**

Atender de manera integral, prolija y oportuna la patología cardiovascular, en sus tres pilares fundamentales: preventivo de diagnóstico y terapéutico, respetando la confidencialidad, buen trato y humanismo a todos los pacientes sin distinción de ninguna índole.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Realizar las consultas externas de patologías cardiovasculares
2	Realizar los procedimientos cardiovasculares: ecocardiografía general y especial, HOLTER, MAPA, Electrocardiograma
3	Interpretar los procedimientos cardiovasculares: ecocardiografía general y especial, HOLTER, MAPA, Electrocardiograma
4	Realizar riesgos quirúrgicos cardiovasculares regulares y de emergencia
5	Realizar turnos nocturnos para la atención de pacientes hospitalizados y emergencias cardiovasculares
6	Realizar Interconsultas cardiovasculares de rutina y de emergencia
7	Realizar procedimientos cardiovasculares de emergencia: trombólisis, pericardiocentesis, cardioversiones eléctricas y farmacologías, colocación de catéteres venoso centrales, colocación de marcapasos transitorios.
8	Realizar actividades de telesalud cardiovascular
9	Programar y ejecutar acciones de docencia en servicio
10	Realizar trabajos de investigación cardiovascular
11	Participar en actividades preventivo promocionales del servicio
12	Otras funciones administrativas o asistenciales asignadas por la Jefatura del Servicio

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Coordina con todos los órganos y unidades orgánicas

**Coordinaciones Externas**

Coordinaciones externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

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

**B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.**

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

Constancia de término de especialidad y/o de especialista

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

**C.) ¿Colegiatura?**

Sí     No

**D.) ¿habilitación profesional?**

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

E). Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentarla) :

Habilidades para el manejo de equipos biomédicos como ecocardiografía, MAPA, HOLTER, Prueba de esfuerzo, Monitores de múltiples parámetros, etc

F). Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint)

G.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		-	X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			X	
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Dr. Grimaldo Gutiérrez Gayoso**  
JEFE DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA  
CMP: 32498 RNE: 19441

  
**Dr. Grimaldo Gutiérrez Gayoso**  
GASTROENTERÓLOGO  
CMP: 43116 - RNE: 43856



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Organo:** HOSPITAL ANTONIO LORENA – DEPARTAMENTO DE SALA DE OPERACIONES

**Unidad orgánica:** CENTRO QUIRÚRGICO

**Nombre del Puesto:** MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

**Dependencia Jerárquica Lineal:** DEPARTAMENTO DE SALA DE OPERACIONES

**Dependencia Funcional:** SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO

**Puestos a su cargo:** MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR ATENCIÓN DE CALIDAD Y CALIDEZ A PACIENTES PERIQUIRURGICOS, ASÍ COMO A PACIENTES CON DOLOR CRÓNICOS.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

ATENCIÓN COMO MÉDICO ANESTESIÓLOGO DE PACIENTES EN QUIRÓFANO

ATENCIÓN COMO MÉDICO ANESTESIÓLOGO EN EL SERVICIO DE URPA

ATENCIÓN DE PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

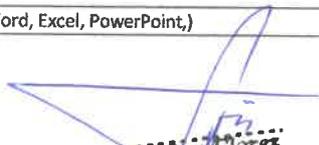
**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

  
**Christy Paz Flores**  
 ANESTESIÓLOGO  
 CMP 80307 RNE 39017

**F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

  
 Christ R. Paz Flores  
 MEDICO ANES FISIOLÓGICO  
 CMP. 60307 - RNE 39017



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Órgano:** HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Unidad orgánica:** Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica

**Nombre del Puesto:** Médico asistente del Servicio de cirugía ortopédica y traumatología

**Dependencia Jerárquica Lineal:** Jefatura del Servicio

**Dependencia Funcional:** Dirección HAL

**Puestos a su cargo:** \_\_\_\_\_

**MISIÓN DEL PUESTO**

Ser asistente del servicio de Cirugía ortopédica y traumatológica del Hospital Antonio Lorena, para atención de pacientes en emergencia, hospitalización, consulta externa, interconsultas y sala de operaciones desarrollando su actividad dentro del marco legal de nuestro país, con criterios de ética y moral. Conocer cirugía reconstructiva y oncológica del sistema locomotor.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Atención de consulta externa.

Servicio en emergencia.

Actividad quirúrgica en sala de operaciones.

Atención en sala de hospitalización e interconsultas.

Realizar actividad quirúrgica en cirugía reconstructiva y oncología ortopédica.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentada con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

**F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

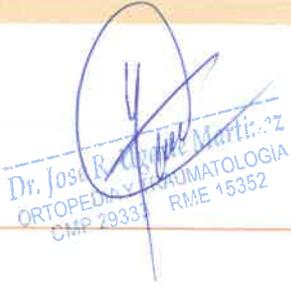
**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**





**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Nombre del Puesto: MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES

Dependencia Jerárquica Lineal: JEFATURA DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSA Y TROPICALES

Dependencia Funcional: SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES

Puestos a su cargo: NINGUNO

**MISIÓN DEL PUESTO**

Médico Especialista en Medicina de Enfermedades Infecciosas y Tropicales, deberá realizar atención de calidad, basando su práctica médica en conocimiento científico actualizado, cumplimiento con la normatividad vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Atención en consulta externa de infectología

Evaluar y tratar pacientes hospitalizados y ambulatorios con enfermedades infecciosas.

Brindar interconsultas especializadas a todos los servicios hospitalarios

Control de antimicrobianos en la Unidad de Optimización de Antimicrobianos (PROA) del hospital

Participar en la vigilancia hospitalaria en respuesta ante brotes.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Diagnóstico, manejo y seguimiento de enfermedades infecciosas complejas. Manejo de infecciones oportunistas en pacientes inmunocomprometidos. Control y prevención de infecciones asociadas a la atención de la salud. Uso racional y vigilancia de antimicrobianos. Interpretación de estudios microbiológicos, serológicos y moleculares. Conocimiento en normas nacionales e internacionales de bioseguridad.

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Uso racional de antimicrobianos en diferentes escenarios clínicos, manejo de enfermedades tropicales, manejo de enfermedades oportunistas en VIH.

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA. (Incluye Residentado Médico)

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

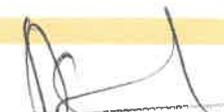
No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

  
**Renzo Vargas Gonzales**  
 MEDICO INFECTOLOGO - TROPICALISTA  
 UNIDAD DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES  
 INFECCIOSAS Y TROPICALES  
 CMP. 50862 RNE 33241 RNA. 00107

  
 Dr. Fernando Jorge Barbajal  
 GASTROENTERÓLOGO  
 CMP: 46126 - RNE: 43856



HOSPITAL ANTONIO  
LORENA

**PERFIL DE PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Unidad orgánica: HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Nombre del Puesto: ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: ENDOCRINOLOGÍA  
 Dependencia Funcional: MINISTERIO DE SALUD  
 Puestos a su cargo: ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA

**MISIÓN DEL PUESTO**

MÉDICO ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA

**FUNCIONES DEL PUESTO**

ATENCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS.  
ATENCIÓN DE INTERCONSULTAS EN PACIENTES DE EMERGENCIAS.  
ATENCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS.  
REALIZACIÓN DE BIOPSIAS DE TIROIDES.  
EVALUACIONES Y CURACIONES DE PIE DIABETICO.  
EVALUACIONES NUTRICIONALES PARA PACIENTES CON OBESIDAD.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.  
**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con Instituciones del MINSA e instituciones particulares

**A.) Nivel Educativo**

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

**B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.**

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

Constancia de término de especialidad y/o título de especialista

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

**C.) ¿Colegiatura?**

Sí     No

**D.) ¿habilitación profesional?**

Sí     No

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**e) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

- REQUISITOS O COMPETENCIAS**
- Planificación y organización.
  - Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
  - Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
  - Comunicación efectiva y atención al detalle.

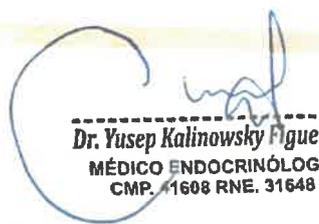
**REQUISITOS ADICIONALES**

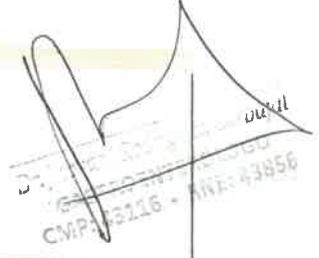
No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

  
 Dr. Yusep Kalinowsky Figueroa  
 MÉDICO ENDOCRINÓLOGO  
 CMP. 1608 RNE. 31648

  
 CMP: 1608 RNE: 31648



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Unidad orgánica: Servicio de Neumología  
 Nombre del Puesto: Medico Neumólogo  
 Dependencia Jerárquica Lineal: Del Jefe de Servicio  
 Dependencia Funcional: servicio  
 Puestos a su cargo: Servicio de Neumología

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención especializada, integral y oportuna a los pacientes con enfermedades respiratorias agudas y crónicas, mediante la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento clínico, garantizando la calidad, seguridad y humanización de la atención en salud. Asimismo, contribuye a la formación continua del personal de salud, impulsa la investigación clínica y promueve estrategias de salud pública orientadas a la reducción de la morbilidad y mortalidad por enfermedades respiratorias, en concordancia con los lineamientos del hospital y las políticas nacionales de salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Visita Médica en hospitalización del Servicio de Neumología
- Consultorio Externo y Sala de procedimientos de Neumología.
- Atención de Interconsultas de las diferentes áreas del Hospital.
- Mejorar los procesos de atención de calidad del paciente con patología respiratoria.
- Establece relaciones de coordinación con otros departamentos del hospital para el cumplimiento de sus funciones.
- Participación activa en las reuniones académicas del Servicio
- Participación activa en las reuniones administrativas del Servicio

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

- Coordinaciones Internas
- Con los diferentes Departamentos del Hospital
- Coordinaciones Externas
- Coordinación con otros EE.SS (Consultor Regional TBC)

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

C.) ¿Colegiatura?

	Principiante	Completista
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tercera Enseñanza (Ciclo 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tercera Enseñanza (Ciclo 3 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cuarta Enseñanza	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Egresado(a)     Bachiller     Título/Licenciatura

**MEDICO CIRUJANO CON CONSTANCIA DE EGRESADO Y/O TITULO DE ESPECIALISTA Y/O RNE**

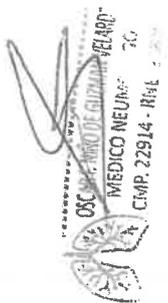
Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

Sí     No

D.) ¿habilitación profesional?

Sí     No



**CONOCIMIENTOS**

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

Medico especialista en Neumología con formación académica consistente en atención de paciente con patologías agudas y crónicas respiratorias, en procedimientos especializados y pruebas de función pulmonar en EE.SS de MINSA o ESSal U.P.

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

- Curso o Capacitación en Pruebas de Función pulmonar/ Fisiología Respiratoria
- Curso o Capacitación en Procedimientos Neumología Intervencionista
- Certificado en Atención de pacientes con tuberculosis drogoresistentes
- Curso o capacitación en Ecografía pulmonar
- Curso o Capacitación en Rehabilitación Pulmonar

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua				
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

03 años de experiencia laboral (incluido residencia médica) en el sector público.

Experiencia específica

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

Un (01) año de experiencia laboral (fuera del residenciado médico) en el sector público en un servicio de Neumología, Hospital Nivel III - 1

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

03 años

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio

Hospital Antonio Lorena

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.  
Fin : 31/12/2025

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.  
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

  
 Dr. Invar Rodríguez Carrasco  
 MEDICO NEUMOLOGO  
 CMP. 22914 - RNE. 2587

  
 Dr. Invar Rodríguez Carrasco  
 GASTROENTERÓLOGO  
 CMP. 43116 - RNE: 43856



**F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Órgano:** HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Unidad orgánica:** DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**Nombre del Puesto:** MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA

**Dependencia Jerárquica Lineal:** DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**Dependencia Funcional:** SERVICIO DE NEFROLOGIA – HEMODIALISIS

**Puestos a su cargo:**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Recuperar la salud y capacidades de los pacientes de nefrología de la región brindando atención integral de salud especializada en nefrología, em condiciones de plena accesibilidad y de atención a la persona.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	Atender a los pacientes que de forma ambulatoria acuden a recibir atención clínica debido a enfermedades renales agudas y crónicas.
2	Determinar el tipo de procedimiento diagnóstico a realizar de acuerdo con cada uno de los casos específicos.
3	Realizar la evaluación del Ingreso y el seguimiento de los pacientes hospitalizados, para su control y tratamiento requeridos.
4	Llevar a cabo la exploración física y la interpretación de los análisis clínicos y los estudios de gabinete de los pacientes hospitalizados en el Servicio.
5	Elaborar la historia clínica completa del paciente que incluya los aspectos de antecedentes personales del paciente, padecimiento actual, exploración física, estudios de laboratorio recientes, impresiones diagnósticas y un plan de tratamiento integral.
6	Llevar a cabo la coordinación con las áreas de diálisis peritoneal, hemodiálisis para la oportuna aplicación de la terapia sustitutiva correspondiente a cada paciente.
7	Atender a los pacientes que acuden a la consulta externa por primera vez y previamente vistos por el médico de primer contacto. Abrir el expediente clínico de los pacientes para su estudio y tratamiento requerido.
8	Informar al paciente y al familiar la impresión diagnóstica inmediata y las medidas necesarias a seguir. Prescribir los medicamentos al paciente que sean necesarios y su tratamiento dietético, de acuerdo con las condiciones y el diagnóstico establecido.
9	Organizar la consulta de los pacientes y registrarla, para su control y seguimiento oportuno.
10	Otorgar orden de internamiento de inmediato al paciente si las condiciones clínicas se encuentran muy delicadas, para iniciar el tratamiento a la brevedad posible.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<b>A.) Nivel Educativo</b>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b>	<b>C.) ¿Colegiatura?</b>
<input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<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"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>D.) ¿habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

**d) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**  
 Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**e) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**  
 Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

NO APLICA.

D. 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 Departamento  
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

  
 Juan Carlos Urquiza Herraño  
 NEFRÓLOGO  
 CMP. 66323 - RNE. 44501



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Nombre del Puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Dependencia Funcional: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN

Puestos a su cargo: SALA DE MEDICINA VARONES Y MUJERES

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL CON CALIDAD, CALDEZ Y EFICACIA A TODOS LOS USUARIOS, APOYO INHERENTES A LA ESPECIALIDAD RESPECTO A OTROS SERVICIOS QUE LO REQUIERAN PARA MEJORAR LA CALIDAD Y PRONTA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE USUARIO

**FUNCIONES DEL PUESTO**

EVALUAR PACIENTE DE FORMA INTEGRAL EN VISITAS MÉDICAS PROGRAMADAS, PARTICIPAR EN CASOS CLÍNICOS Y JUNTAS MÉDICAS DE ACUERDO A NECESIDAD

RESPONDER INTERCONSULTAS A DEMANDA SEGÚN LOS SERVICIOS QUE LO SOLICITEN

REALIZAR PROCEDIMIENTOS SEGÚN COMPLEJIDAD EN LAS ATENCIONES TANTO EN HOSPITALIZACIÓN COMO EN CONSULTORIO EXTERNO Y OTRAS SEGÚN PATOLOGÍA DEL PACIENTE

ATENCIÓN INTEGRAL EN CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA INTERNA SEGÚN PROGRAMACIÓN

MANEJO ADECUADO DE PACIENTES CRÍTICOS HOSPITALIZADOS, ASÍ COMO REALIZAR MANIOBRAS DE RCP AVANZADA

MANTENER AMBIENTE DE CONVIVENCIA ARMÓNICA, RELACIONES INTERPERSONALES LABORALES DE RESPETO, TRABAJO EN EQUIPO

PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

OTRAS FUNCIONES DELEGADAS POR EL JEFE INMEDIATO ALINEADAS A LAS FUNCIONES DEL CARGO. RESPETAR LAS NORMAS DE ÉTICA DE LA PROFESIÓN MÉDICA INHERENTES A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y DE SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con Instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></td> </tr> </table>	<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"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<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"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

-Planificación y organización.  
-Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.  
-Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.  
-Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

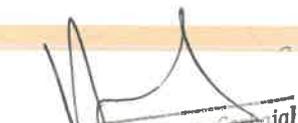
No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

  
MINSA  
MC. Alexia Chavez Paruma  
MEDICINA INTERNA  
CMP 49030 - RNE 41267

  
Dr. Jhoana Rodríguez Carbujal  
GASTROENTERÓLOGO  
CMP: 3116 - RNE: 43856

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano:</b>	Departamento de Pediatría
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de Pediatría
<b>Cargo Clasificado:</b>	Pediatra asistencial
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	Médico Pediatra
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de Pediatría
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Servicio de Pediatría
<b>Puestos que supervisa:</b>	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención a pacientes pediátricos en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones pediátricas. Habilidades o competencias
2	Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica.
3	Elaboración y presentación de informes sobre las atenciones efectuadas
4	Manejo de los protocolos de atención del MINSA
5	Llenado de registros de atenciones.
6	Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes pediátricos en la Región del Cusco
7	Otras actividades que le asigne la jefatura del Servicio.
8	Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.
9	Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.
10	Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

#### Coordinaciones Externas

### 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"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

#### E.) ¿Requiere SERUMIS?



Dr. Ciro Vera  
 PEDIATRA  
 19 29050 RNE 28696

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		Título de Especialidad en Pediatría	
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado		
					F.) ¿Requiere Registro Nec. de Especialista?	
					<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

### CONOCIMIENTOS

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

Propios de la Especialidad de Pediatría

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Título de Especialidad en Pediatría, con Registro Nacional de Especialista

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Experiencia de labor en Hospitales del sector público

#### Experiencia específica

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

Practicante profesional     Auxiliar o Asistente     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 de labor en Hospitales del sector público

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

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

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

Experiencia de labor en Hospitales del sector público

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| * Compromiso               | * Capacidad de organización y planificación |
| * Orientación a resultados | * Integridad                                |
| * Trabajo en equipo        | * Orientación al usuario                    |
| * Liderazgo                | * Capacidad de análisis e innovación        |
| * Disponibilidad inmediata | * Capacidad para trabajar bajo presión      |





**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Órgano:** HOSPITAL ANTONIO LORENA

**Unidad orgánica:** SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES

**Nombre del Puesto:** MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL

**Dependencia Jerárquica Lineal:** JEFATURA DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES

**Dependencia Funcional:**

**Puestos a su cargo:**

**MISIÓN DEL PUESTO**

La misión fundamental de un cirujano de cabeza, cuello y maxilofacial es restaurar la forma y función del área de la cabeza y el cuello, incluyendo la región facial, cervical y oral, a través de intervenciones quirúrgicas avanzadas y una atención médica integral. Este especialista se dedica a tratar una amplia gama de condiciones, desde traumatismos, deformidades congénitas hasta enfermedades complejas como el cáncer. Siempre buscando procurar la calidad de vida de los pacientes.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Brindar atención médica especializada para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en pacientes hospitalizados en la especialidad de cirugía de cabeza, cuello y maxilofacial

Brindar atención médica especializada en el diagnóstico y tratamiento en el área de consulta externa, seguimiento en el post Operatorio y atención de emergencias.

Realizar procedimientos afines a la especialidad de cabeza, cuello y maxilofacial.

Participar en el desarrollo de actividades docentes y de investigación, programados por el establecimiento.

Participar en la definición y actualización de las guías de atención de los pacientes en el campo de la especialidad de su competencia.

Cumplir con medidas de bioseguridad durante el cumplimiento de funciones y el uso racional de los equipos de protección personal.

Conocer y cumplir la política, reglamento y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo.

Cuando corresponda, podrá supervisar a equipos de médicos para la atención de pacientes.

Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

Atención de interconsultas en los servicios de Hospitalización y áreas críticas del hospital.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<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"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>D.) ¿habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Dr. Oscar García Arayo  
 CIP. 5186 - RNE 22939  
 JEFE DE SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HUMANA  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Dr. Oscar Carrillo Araujo  
CMP 51864796  
JEFEF DE SERVICIO ESPECIALIZADO



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO.

Nombre del Puesto: MEDICO RADIOLOGO.

Dependencia Jerárquica Lineal: SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO – RAYOS X.

Dependencia Funcional: SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO – RAYOS X.

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

**MISIÓN DEL PUESTO**

Interpretar imágenes médicas para diagnosticar enfermedades y guiar tratamientos, además de dirigir y supervisar la seguridad radiológica y la selección adecuada de exámenes para cada paciente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

MEDICO ASISTENTE.

REALIZAR LECTURAS DE TOMOGRAFIA Y RESONANCIA.

REALIZAR PROCEDIMIENTOS

REALIZAR ECOGRAFIAS DOPPLER , PARTES BLANDAS ,ORGANOS INTERNOS

REALIZAR PROCEDIMIENTOS EN ECOGRAFIAS

INTERPRETACION DE MAMOGRAFIAS, ECOGRAFIAS , ECT.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentas)**

<b>A.) Nivel Educativo</b>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b>	<b>C.) ¿Colegiatura?</b>																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td><i>Incompleta</i></td> <td><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text" value="Constancia de término de especialidad y/o título de especialista"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text" value="Constancia de término de especialidad y/o título de especialista"/>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="text"/>			<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
<input type="text" value="Constancia de término de especialidad y/o título de especialista"/>																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="text"/>																																						

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones.				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

-Planificación y organización.  
-Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.  
-Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.  
-Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
*Dr. David J. Monge Casafre*  
Médico Radiólogo  
MP 22618 RNE 12630



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Nombre del Puesto: MEDICO NEUROLOGIA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
 Dependencia Funcional: \_\_\_\_\_  
 Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_  
**NEUROLOGO**

**MISIÓN DEL PUESTO**

RESOLVER PROBLEMAS NEUROLOGICOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1.- ATENDER A LOS PACIENTES CON CALIDEZ, CON EMPATIA PARA TRATAR DE RESOLVER LOS PROBLEMAS NEUROLOGICOS QUE PRESENTA EL PACIENTE HOSPITALIZADO Y POR CONSULTORIO EXTERNO.  
 2.- TRABAJAR EN EQUIPO CON TODOS LOS SERVICIOS CLINICOS DEL HOSPITAL Y ENTES ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.  
**Coordinaciones Externas**  
 Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) -Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento

Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio

Hospital Antonio Lorena

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.  
Fin : 31/12/2025

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.  
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Dr. Edwin W. Censi Paucar  
NEURÓLOGO  
CMP 27322 RNE 25783

Dr. Juan Carlos Rodríguez Carbajal  
GASTROENTERÓLOGO  
CMP: 43126 - RNE: 43856



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Nombre del Puesto: MÉDICO REUMATOLOGO

Dependencia Jerárquica Lineal: MEDICINA ESPECIALIDADES

Dependencia Funcional: SERVICIO DE REUMATOLOGÍA

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

**MISIÓN DEL PUESTO**

BRINDAR ATENCIÓN MEDICA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGIA

**FUNCIONES DEL PUESTO**

REALIZAR CONSULTA EXTERNA

REALIZAR PROCEDIMIENTOS

REALIZAR INTERCONSULTAS Y REUNIONES CLÍNICAS

ORGANIZAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES CIENTÍFICO ACADEMICAS PARA LA ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN MÉDICA DEL PERSONAL DE SALUD

FOMENTAR LA CAPACITACIÓN EN SERVICIO DEL PERSONAL PROFESIONAL Y AUXILIAR

COORDINAR CON LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA LOS ASPECTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS PARA LA NORMAL MARCHA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<b>A.) Nivel Educativo</b>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b>	<b>C.) ¿Colegiatura?</b>																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Complete</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Complete	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <p>Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D.) ¿habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Complete																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

e) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

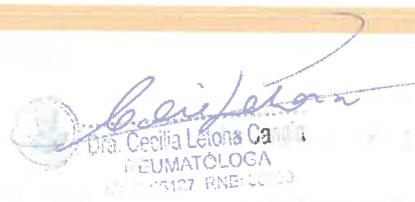
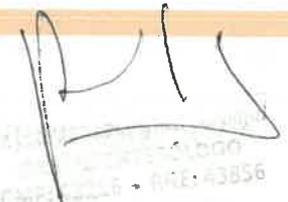
REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

Dra. Cecilia Leiona Candia  
 NEUMATÓLOGA  
 RNE: 43856



Hospital  
Antonio  
Lorena

## PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Nombre del puesto	MEDICO RADIOTERAPEUTA
Dependencia jerárquica	JEFATURA DEL SERVICIO DE RADIOTERAPIA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención oncológica integral, que incluye el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer, la promoción de la salud y la prevención del cáncer, la investigación, la docencia y la capacitación especializada.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos en la Región del Cusco.
- 2 Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica
- 3 Atención de casos confirmados de cáncer.
- 4 Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo.
- 5 Manejo de los protocolos de atención del MINSA
- 6 Llenado de registros de atenciones
- 7 Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
- 8 Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones oncológicas.
- 9 Elaboración de informes epidemiológicos relacionados a patologías oncológicas.
- 10 Otras actividades que le asigne la jefatura del servicio.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>		<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>																					
Incompleta    Completa  <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Primaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Secundaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Universitaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura  TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA EN RADIOONCOLOGIA Y/O CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD  TÍTULO PROF: Maestría    Egresado    Grado  Doctorado    Egresado    Grado			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  D) ¿Habilitación profesional?  Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto :**

Conocimientos relacionados con su area, capacidad de trabajar en equipo.

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

Título profesional de medico cirujano .Contar con registro de especialidad e Radiooncología Y/O constancia de tramite .Presentar copia simple del Título de especialidad o Constancia de haber culminado el Residentado Médico en la especialidad médica requerida, emitida por la respectiva Universidad; de no contar con ella, presentar Constancia emitida por el centro asistencial donde lo realizó y una Declaración Jurada, los que serán reemplazados por la Constancia emitida por la respectiva Universidad. Dicha constancia posteriormente deberá ser reemplazada por el Título de Especialista.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

Acreditar experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Se considerará la experiencia laboral en entidades públicas o privadas y la efectuada bajo la modalidad de servicios no personales u honorarios profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el período que acredita.

**Experiencia laboral específica**

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

haber participado en protocolos de investigación en oncología.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.

Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.

Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos confirmados de cáncer.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración Jurada de gozar de buena salud.

No tener diagnóstico de morbilidad: hipertensión, diabetes mellitus, EPOC, formas severas de asma.

Contar con óptima salud y no tener riesgo alguno que perjudique el trabajo en el área para el que ha sido contratado.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación de servicio

HOSPITAL ANTONIO LORENA

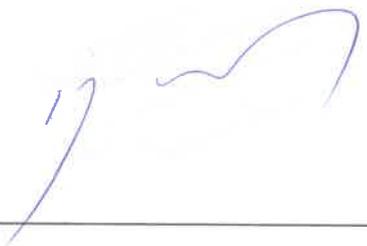
Duracion del contrato

INICIO SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Contraprestacion mensual

SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO  
INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY,ASI COMO TODA DEDUCCION APLICABLE  
AL TRABAJADOR

**FIRMAS**

A large rectangular box with a black border, containing a handwritten signature in blue ink. The signature is stylized and appears to be a single name or set of initials.



## PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Cargo clasificado	
Código del Cargo clasificado	
Nombre del puesto	MEDICO - CIRUJANO ONCOLOGO
Dependencia jerárquica lineal	JEFATURA DEL SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLOGICA
Puestos que supervisa	

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención oncológica integral, que incluye el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer, la promoción de la salud y la prevención del cáncer, la investigación, la docencia y la capacitación especializada.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos en la Región del Cusco.
- 2 Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica
- 3 Atención de casos confirmados de cáncer.
- 4 Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo.
- 5 Manejo de los protocolos de atención del MINSA.
- 6 Llenado de registros de atenciones
- 7 Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
- 8 Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones oncológicas.
- 9 Elaboración de informes epidemiológicos relacionados a patologías oncológicas.
- 10 Otras actividades que le asigne la jefatura del servicio.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 REGIONAL DEL CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A) Nivel Educativo</b></p> <p>Incompleta    Completa</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b></p> <p><input type="checkbox"/> Egresado(a)    <input type="checkbox"/> Bachiller    <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <p>TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO ONCOLOGO Y/O CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<p><b>C) ¿Colegiatura?</b></p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>D) ¿Habilitación profesional?</b></p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<input type="checkbox"/>	Primaria																																	
<input type="checkbox"/>	Secundaria																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)																																	
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																															
<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																													
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																													

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto :**

Conocimientos relacionados con su area, capacidad de trabajar en equipo.

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

Título profesional de medico cirujano .Contar con registro de especialidad e Cirugia Oncológica y/o constancia de haber culminado la especialidad medica requerida, presentar copia simple del Título de especialidad y/o Constancia de haber culminado el Residentado Médico en la especialidad médica requerida, emitida por la respectiva Universidad; de no contar con ella, presentar Constancia emitida por el centro asistencial donde lo realizó y una Declaración Jurada, . Dicha constancia posteriormente deberá ser reemplazada por el Título de Especialista .

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

Acreditar experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Se considerará la experiencia laboral en entidades públicas o privadas y la efectuada bajo la modalidad de servicios no personales u honorarios profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el período que acredita.

**Experiencia laboral específica**

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos de Minsa y otros ( incluye residentado medico )

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros ( incluye residentado medico )

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros ( incluye residentado medico ).

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.

Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.

Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos confirmados de cáncer.

**REQUISITOS ADICIONALES**

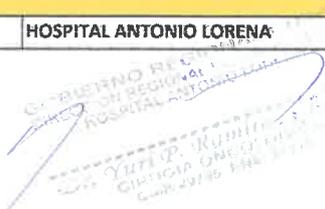
Declaración jurada de gozar de buena salud.

No tener diagnóstico de morbilidad: hipertensión, diabetes mellitus, EPOC, formas severas de asma.

Contar con óptima salud y no tener riesgo alguno que perjudique el trabajo en el área para el que ha sido contratado.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación de servicio **HOSPITAL ANTONIO LORENA**



Duracion del contrato

INICIO SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Contraprestacion mensual

SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO  
INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY,ASI COMO TODA DEDUCCION APLICABLE  
AL TRABAJADOR

**FIRMAS**





## PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Nombre del puesto	MEDICO ONCOLOGO
Dependencia jerárquica	JEFATURA DEL SERVICIO DE MEDICINA ONCOLOGICA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención oncológica integral, que incluye el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer, la promoción de la salud y la prevención del cáncer, la investigación, la docencia y la capacitación especializada.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos en la Región del Cusco.
- Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica
- Atención de casos confirmados de cáncer.
- Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo.
- Manejo de los protocolos de atención del MINSA
- Llenado de registros de atenciones
- Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
- Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones oncológicas.
- Elaboración de informes epidemiológicos relacionados a patologías oncológicas.
- Otras actividades que le asigne la jefatura del servicio.

GOBIERNO REGIONAL  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Dr. Yun P. Ramirez  
 CIRUGIA ONCOLOGICA  
 C.M.P. 29785 R.N.E. 97

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>		<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>			<b>C) ¿Colegiatura?</b>																																	
Incompleta    Completa  <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Primaria</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Secundaria</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Universitaria</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura  TITULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA EN MEDICINA ONCOLOGICA Y/O CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD  <table border="1"> <tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Primaria																																					
<input type="checkbox"/>	Secundaria																																					
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)																																					
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																																			
Maestría	Egresado	Grado																																				
Doctorado	Egresado	Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto :**

Conocimientos relacionados con su area, capacidad de trabajar en equipo.

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

Título profesional de medico cirujano .Contar co título de especialista en Medicina Oncológica Y/O constancia a de termino de la especialidad de Medicina Oncologica Presentar copia simple del Título de especialidad y/o Constancia de haber culminado el Residentado Médico en la especialidad médica requerida, emitida por la respectiva Universidad; de no contar con ella, presentar Constancia emitida por el centro asistencial donde lo realizó y una Declaración Jurada, Dicha constancia posteriormente deberá ser reemplazada por el Título de Especialista.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

Acreditar experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Se considerará la experiencia laboral en entidades públicas o privadas y la efectuada bajo la modalidad de servicios no personales u honorarios profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el período que acredita.

**Experiencia laboral específica**

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

haber participado en protocolos de investigacion en oncología.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.

Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.

Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos confirmados de cáncer.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud.

No tener diagnóstico de morbilidad: hipertensión, diabetes mellitus, EPOC, formas severas de asma.

Contar con óptima salud y no tener riesgo alguno que perjudique el trabajo en el área para el que ha sido contratado.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación de servicio

HOSPITAL ANTONIO LORENA

MINSA - PERU REGIONAL PUNO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 DR. YARA B. RUIZES UJICO  
 CIRUJIA ONCOLOGICA  
 C.R. 2015 N° 2011

Duracion del contrato

INICIO SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Contraprestacion mensual

SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO  
INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY,ASI COMO TODA DEDUCCION APLICABLE  
AL TRABAJADOR

**FIRMAS**

*[Faint stamp: GOBIERNO REGIONAL PU... DIRECCION REGIONAL... HOSPITAL ANTONIO LOPEZ]*



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: SERVICIO DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES

Nombre del Puesto: MÉDICO CIRUJANO OFTALMÓLOGO

Dependencia Jerárquica Lineal: JEFATURA DE CIRUGÍA ESPECIALIDADES

Dependencia Funcional: \_\_\_\_\_

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

**MISIÓN DEL PUESTO**

La misión del médico cirujano oftalmólogo es brindar atención médica especializada e integral en Oftalmología, para las áreas de consulta externa, hospitalización, centro quirúrgico y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica. Esto implica no solo la ejecución de procedimientos complejos, sino también un compromiso profundo con la investigación, la educación y la mejora continua de la calidad de vida de quienes padecen afecciones en estas áreas vitales.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Brindar atención médica especializada e integral para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades oculares, de acuerdo con las guías de atención

Examinar, diagnosticar, prescribir y realizar tratamiento médico y quirúrgico en el área especializada.

Realizar procedimientos afines a la especialidad de Oftalmología (ecografía ocular, medición de vista, entre otros).

Supervisar la aplicación adecuada del tratamiento médico establecido para el paciente de acuerdo a normas y guías de atención aprobadas.

Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de oftalmología electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno (cirugías de catarata por facoemulsificación y extracapsular, pterigión, etc).

Atención de interconsultas médicas de la especialidad, atención de pacientes en hospitalización y en emergencia.

Participar en campañas de atención móvil en cirugías de catarata, estrategias y programas de salud ocular

Elaboración de historias clínicas y documentación a fin según normatividad, así como expedir certificados y otros

Conocer y cumplir la política, reglamento y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo.

Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
 GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 DR. Oscar García Araujo  
 C.M.P. 1184 RNE 2019  
 AREA DE SERVICIO OCULAR FISS-IA-IPM-ITE

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento     Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA  
Dr. Osca Gallo Araujo  
CMP-518-2019-INE-22939  
Médico Cirujano General

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano:</b>	Departamento de Pediatría
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de Neonatología
<b>Cargo Clasificado:</b>	Neonatólogo asistencial
<b>Código del Cargo Clasificado:</b>	
<b>Nombre del Puesto:</b>	Médico Neonatólogo
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento de Pediatría
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	Servicio de Neonatología
<b>Puestos que supervisa:</b>	Ninguno

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención a Recién nacidos normales y de alto riesgo, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones en Neonatología. Habilidades o competencias
2	Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica.
3	Elaboración y presentación de informes sobre las atenciones efectuadas
4	Manejo de los protocolos de atención del MINSA
5	Llenado de registros de atenciones.
6	Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de Niñas o niños en la etapa neonatal en la Región del Cusco
7	Otras actividades que le asigne la jefatura del Servicio.
8	Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.
9	Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.
10	Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

--

#### Coordinaciones Externas

--

### 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"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Título de Médico Cirujano
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

#### D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

#### E.) ¿Requiere SERUMS?



Universitario       

Doctorado

Egresado     Titulado

Título de Segunda Especialidad

Egresado     Titulado

Registro Nacional de Especialidad o Subespecialidad en Neonatología o Título o Constancia de Término de la Especialidad en Neonatología

No

**F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?**

No

### CONOCIMIENTOS

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

Propios de la Especialidad o Subespecialidad de Neonatología

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor*

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Título de Especialidad o Subespecialidad en Neonatología o

Constancia de Término de Especialidad en Neonatología

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word					Inglés				
Excel					Quechua				
Powerpoint									

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Un (01) año en el sector público en Hospitales

#### Experiencia específica

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

Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  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:

Un año en Hospitales del Sector público

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

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.

Un año realizando funciones como médico Neonatólogo

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

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

\* Compromiso  
 \* Orientación a resultados  
 \* Trabajo en equipo  
 \* Liderazgo  
 \* Disponibilidad inmediata

\* Capacidad de organización y planificación  
 \* Integridad  
 \* Orientación al usuario  
 \* Capacidad de análisis e innovación  
 \* Capacidad para trabajar bajo presión





Hospital  
Antonio  
Lorena

## PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Nombre del puesto	ONCOLOGO PEDIATRA
Dependencia jerárquica	JEFATURA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

### SECCIÓN: FUNCIONES

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención oncológica integral, que incluye el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer, la promoción de la salud y la prevención del cáncer, la investigación, la docencia y la capacitación especializada.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos en la Región del Cusco.
- 2 Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica
- 3 Atención de casos confirmados de cáncer.
- 4 Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo.
- 5 Manejo de los protocolos de atención del MINSA
- 6 Llenado de registros de atenciones
- 7 Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
- 8 Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones oncológicas.
- 9 Elaboración de informes epidemiológicos relacionados a patologías oncológicas.
- 10 Otras actividades que le asigne la jefatura del servicio.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<p><b>A) Nivel Educativo</b></p> <p>Incompleta    Completa</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria			<input type="checkbox"/>	Secundaria			<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)			<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)			<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b></p> <p><input type="checkbox"/> Egresado(a)    <input type="checkbox"/> Bachiller    <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <p>TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA ONCOLÓGICA Y/O CONSTANCIA DE HABER CULMINADO LA ESPECIALIDAD</p> <table border="1"> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Maestría	Egresado	Grado				Doctorado	Egresado	Grado				<p><b>C) ¿Colegiatura?</b></p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>D) ¿Habilitación profesional?</b></p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<input type="checkbox"/>	Primaria																																	
<input type="checkbox"/>	Secundaria																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)																																	
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)																																	
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria		<input checked="" type="checkbox"/>																															
Maestría	Egresado	Grado																																
Doctorado	Egresado	Grado																																

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto :**

Conocimientos relacionados con su area, capacidad de trabajar en equipo.

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

Título profesional de medico cirujano .Contar co título de especialista en Oncología Pediátrica y/o constancia de termino de especialidad en pediatría oncológica ,Presentar copia simple del Título de especialidad o y/o constancia de haber culminado el Residentado Médico en la especialidad médica requerida, emitida por la respectiva Universidad; de no contar con ella, presentar Constancia emitida por el centro asistencial donde lo realizó y una Declaración Jurada, . Dicha constancia posteriormente deberá ser reemplazada por el Título de Especialista.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

Acreditar experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

Se considerará la experiencia laboral en entidades públicas o privadas y la efectuada bajo la modalidad de servicios no personales u honorarios profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el período que acredita.

**Experiencia laboral específica**

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

Experiencia mínima de 01 año en establecimientos del MINSA y otros. (Incluye Residentado Médico)

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.

Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.

Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos confirmados de cáncer.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud.

No tener diagnóstico de morbilidad: hipertensión, diabetes mellitus, EPOC, formas severas de asma.

Contar con óptima salud y no tener riesgo alguno que perjudique el trabajo en el área para el que ha sido contratado.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación de servicio

HOSPITAL ANTONIO LORENA

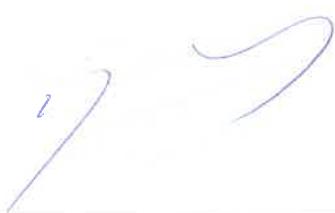
Duracion del contrato

INICIO SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Contraprestacion mensual

SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO  
INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY,ASI COMO TODA DEDUCCION APLICABLE  
AL TRABAJADOR

FIRMAS





Hospital  
Antonio  
Lorena

## PERFIL DEL PUESTO

### SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	HOSPITAL ANTONIO LORENA
Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA
Nombre del puesto	FISICO MEDICO
Dependencia jerárquica	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGIA

### SECCIÓN: FUNCIONES

- Realizar los controles de calidad de los equipos de Teleterapia (3D, VMAT, IMRT, SBRT, BTI) y Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis.

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención oncológica Integral, que incluye el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer, la promoción de la salud y la prevención del cáncer, la investigación, la docencia y la capacitación especializada.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Acciones de vigilancia y prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos en la Región del Cusco.
- Elaboración de planes de trabajo y Guías de Práctica Clínica
- Atención de casos confirmados de cáncer.
- Capacidad de trabajar bajo presión y liderazgo.
- Manejo de los protocolos de atención del MINSA
- Llenado de registros de atenciones
- Elaboración y presentación de informes diarios sobre las atenciones efectuadas.
- Trabajo administrativo de evaluación de prestaciones oncológicas.
- Elaboración de Informes epidemiológicos relacionados a patologías oncológicas.
- Otras actividades que le asigne la Jefatura del servicio.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>A) Nivel Educativo</b>	<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>	<b>C) ¿Colegiatura?</b>																				
<p>Incompleta Completa</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><input type="checkbox"/> Egresado(a)    <input type="checkbox"/> Bachiller    <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p> <p>TÍTULO PROFESIONAL DE FÍSICO MÉDICO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Maestría    <input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Grado</p> <p><input type="checkbox"/> Doctorado    <input type="checkbox"/> Egresado    <input type="checkbox"/> Grado</p>	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>	Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>	Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<input checked="" type="checkbox"/>	Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto :**

Conocimientos relacionados con su area, capacidad de trabajar en equipo.

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

Título profesional de Físico Médico .Contahabilitacion profesional vigente .Presentar copia simple del Título dprofesional y título de maestría en Fisica Medica.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		<input checked="" type="checkbox"/>			Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Programa de presentaciones		<input checked="" type="checkbox"/>			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

**EXPERIENCIA**

Experiencia laboral general

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

Acreditar experiencia mínima de 05 años en establecimientos del MINSA y otros.

Se considerará la experiencia laboral en entidades públicas o privadas y la efectuada bajo la modalidad de servicios no personales u honorarios profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el período que acredita.

Experiencia laboral específica

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

Experiencia mínima de 02 años en establecimientos del MINSA y otros ( hospital nivel III1-III2 , IIE o su equivalente.

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

Experiencia mínima de 02 años en establecimientos del MINSA y otros.

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

Experiencia mínima de 02 años en establecimientos del MINSA y otros.

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

• Control de calidad y Dosimetría (teleterapia y braquiterapia). • Experiencia en sistema de gerenciamiento de datos clínicos e imágenes. • Conocimiento en planificación en 2D y 3D. • Conocimiento en planificación de técnicas avanzadas (IMRT, VMAT, Radiocirugía extereotaxica intracranial y/o extracranial). • Conocimiento en dosimetría y control de calidad. • Conocimiento en dosimetría y planificación en braquiterapia de alta tasa de dosis

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud de servicio, ética, integridad, compromiso, responsabilidad, resultados y trabajo en equipo.

Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación, organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio.

Garantizar la confidencialidad tratándose de seguimiento de casos confirmados de cáncer.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Declaración jurada de gozar de buena salud. contar con licencia individual en fisica medica ( teleterapia y braquiterapia} otorgado por la autoridad reguladora OTAN/IPEN

No tener diagnóstico de morbilidad: hipertensión, diabetes mellitus, EPOC, formas severas de asma.

Contar con óptima salud y no tener riesgo alguno que perjudique el trabajo en el area para el que ha sido contratado.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación de servicio	<b>HOSPITAL ANTONIO LORENA</b>
Duración del contrato	<b>INICIO SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO</b>
Contraprestación mensual	<b>SERA SEÑALADO EN LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO INCLUYEN LOS MONTOS Y AFILIACIONES DE LEY,ASI COMO TODA DEDUCCION APLICABLE AL TRABAJADOR</b>

FIRMAS

*[Handwritten signature]*



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA

Nombre del Puesto: MÉDICO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA Y/O ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD

Dependencia Jerárquica Lineal: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

Dependencia Funcional: OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA

Puestos a su cargo: NINGUNO

**MISIÓN DEL PUESTO**

Médico Epidemiólogo será responsable de la coordinación, supervisión, planificación, ejecución de los diferentes planes, para el logro de los objetivos institucionales en materia de la vigilancia epidemiológica en salud.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Coordinar las Vigilancias Epidemiológicas.

Elaborar ASIS institucional.

Reporte oportuno de las Vigilancias Epidemiológicas.

Elaboración de planes relacionados al control de infecciones y otras patologías de interés nacional dentro de la Unidad de Epidemiología

Participación activa en los diferentes comités institucionales.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA [sustentar con documentos]**

<p><b>A.) Nivel Educativo</b></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Incompleta</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO Y/O ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO Y/O ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<p><b>C.) ¿Colegiatura?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
Constancia de término de especialidad y/o título de especialista en EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO Y/O ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos en la normativa vigente relacionada al cargo. Conocimiento en Epidemiología en Salud. Conocimiento en gestión de procesos en salud. Manejo de herramientas tecnológicas aplicadas a la salud.

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Cursos en Epidemiología en salud. Cursos de política de salud pública y normativas sanitarias nacionales e internacionales. Cursos en administración hospitalaria. Cursos en auditoría médica. Manejo de office

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés			X	
Quechua				
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA. (Incluye Residentado Médico)

Experiencia específica

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA. (Incluye Residentado Médico)

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento   
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

  
**Renzo Vargas Gonzales**  
 MEDICO INSPECTOR - TROPICALISTA  
 JEFE DE LA OFICINA DE INTELIGENCIA  
 SANITARIA  
 C.M.P. 50062 R.N.E. 33241 R.N.A. 00102



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO.

Nombre del Puesto: TECNOLOGO MEDICO

Dependencia Jerárquica Lineal: SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO-RAYOS X

Dependencia Funcional: SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO-RAYOS X

Puestos a su cargo: \_\_\_\_\_

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar soporte esencial en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades.

FUNCIONES DEL PUESTO

Dominio del manejo de los equipos de Resonancia Magnética, Tomografía Rxs, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA.

Conocimientos de manejo equipos de diagnóstico por imágenes

Colocación de vía EV

Conocimiento de resolver problemas de alergia a los contrastes

Dominio de manejo de equipo de Arco en C.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

Coordinaciones Externas  
Coordinaciones Externas con instituciones de! MINSA e instituciones particulares

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/> Grado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  D.) ¿habilitación profesional? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros.

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento  
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

MINISTRO DE SALUD  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 Dr. David J. Monje Casafrazas  
 Médico Radiólogo  
 MP 28818 RNE 12639



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto: 03 LICENCIADA EN ENFERMERIA

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Dependencia Funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicios de salud a los usuarios en las diferentes etapas de vida para recuperación, rehabilitación y reinserción a la sociedad.

FUNCIONES DEL PUESTO

Capacidad de organización, análisis, expresión y coordinación.

Capacitación relacionada y actualizada en las actividades relacionadas a la atención de pacientes en emergencia, UCI, gastroenterología e infectología.

Habilidades técnicas, administrativas, manejo mínimo de equipos informáticos.

Funciones relacionadas en el área de emergencia y UCI

Tener capacidad resolutive, manejo de RCP Y manejo de equipo biomédico

Otros que le sean asignados por el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**

Con su jefe inmediato y el personal del entorno.

**Coordinaciones Externas**

La familia, equipo multidisciplinario y otras instituciones relacionadas a brindar atención al paciente.

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

Hospital Antonio Lorena

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.  
Fin : 31/12/2025

Será señalado en la suscripción del contrato.  
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

A.) Nivel Educativo

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

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

Título Licenciada en enfermería, Constancia de término de especialidad y/o título de especialista.

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

C.) ¿Colegiatura?

Sí     No

D.) ¿habilitación profesional?

Sí     No

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

Relacionados con el puesto.

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

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

**Experiencia general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; en el sector público.

Enfermera especialista con experiencia en campo clínico mayor a 2 años en el ámbito hospitalario.

**Experiencia específica**

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

Enfermera especialista con experiencia en campo clínico mayor a 2 años en el ámbito hospitalario.

b. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Enfermera especialista con experiencia en campo clínico mayor a 2 años en el ámbito hospitalario.

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

Profesional     
  Auxiliar o Asistente     
  Analista     
  Especialista     
  Supervisor / Coordinador     
  Jefe de área o Departamento     
  Gerente o Director

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de servicio, trabajo en equipo y orientación a resultados, liderazgo, comunicación efectiva, cooperación, empatía, sentido de urgencia e integridad, capacidad de análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Comportamiento ético.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin: 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
 Brumilda Pineda Pineda  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO ENFERMERÍA  
 CEP 3313



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Nombre del Puesto: 08 TÉCNICOS EN NFERMERIA

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Dependencia Funcional: NO APLICA

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar apoyo a la asistencia de la enfermera, y al equipo de salud en la atención de los pacientes que acuden al hospital, según al área donde le corresponda trabajar.

FUNCIONES DEL PUESTO

Capacidad de organización, expresión y coordinación.

Capacitación y actualizada en las actividades relacionadas a la atención de pacientes en emergencia y hospitalización.

Habilidades en el manejo mínimo de equipos informáticos.

Funciones relacionadas en el área de emergencia y hospitalización

Tener capacidad resolutive en RCP en área de emergencia, y hospitalización.

Otros que le sean asignados por el jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Con el equipo multidisciplinario y su jefe inmediato.

**Coordinaciones Externas**  
No aplica

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo

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

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

Egresado(a)     Bachiller     Título/ Licenciatura

Tec. En enfermería egresado con 3 años de estudios y registrado en el MINEDU.

Maestría     Egresado     Grado

Doctorado     Egresado     Grado

C.) ¿Colegiatura?

Sí     No

D.) ¿habilitación profesional?  
 Sí     No

CONOCIMIENTOS

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

Relacionados con el puesto

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

Curso de manejo del ofimática.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua		X		
Otros (Francés)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

**Experiencia general**

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

Dos años de experiencia en hospitalización.

**Experiencia específica**

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

Dos años de experiencia en hospitalización.

b. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Dos años de experiencia en hospitalización.

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

Practicante profesional    
  Auxiliar o Asistente    
  Analista    
  Especialista    
  Supervisor / Coordinador    
  Jefe de área o Departamento    
  Gerente o Director

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

Técnico en enfermería con 3 años de estudio.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Vocación de servicio, trabajo en equipo y orientación a resultados, liderazgo, comunicación efectiva, cooperación, empatía, sentido de urgencia e integridad en análisis e innovación.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Comportamiento ético

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

<b>Lugar de prestación del servicio</b>	Hospital Antonio Lorena
<b>Duración del contrato</b>	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
<b>Contraprestación mensual</b>	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**


 GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 MINISTERIO REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
  
 Lic. Brumilla Lorena Paz  
 MEDICO DEL CPTO. P. PERMER.  
 CEP: 13313



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	HOSPITAL ANTONIO LORENA.
Unidad Orgánica:	Servicio de Patología Clínica.
Nombre del Puesto:	BIOLOGO Y/O TECNÓLOGO MÉDICO
Dependencia Jerárquica Lineal:	Departamento Apoyo al Diagnóstico.
Dependencia funcional:	Servicio de Patología Clínica.
Puestos que supervisa:	No corresponde

MISIÓN DEL PUESTO

Profesional BIOLOGO Y/O TECNÓLOGO MÉDICO debe velar por el buen funcionamiento de su sección, asegurando la calidad, oportunidad y trazabilidad del procesamiento y análisis de las muestras biológicas; así como también, de la Interpretación y validación de resultados de los exámenes realizados a usuarios del hospital, según las regulaciones y estándares vigentes de los laboratorios clínicos.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Velar por el cumplimiento de la normativa vigente relativa a la realización de exámenes y manejo de resultados de la Sección, manteniendo actualizados los documentos y registros.
2	Realizar el correcto procesamiento de las muestras biológicas en las distintas secciones del Laboratorio Clínico, con énfasis del estudio MICROBIOLOGICO.
3	Identificar causales de rechazo de las muestras e informar al Servicio de procedencia para gestionar una nueva muestra cuando corresponda.
4	Velar por el adecuado manejo y resguardo de la información asociada a resultados de exámenes para asegurar su protección y confidencialidad.
5	Garantizar el óptimo funcionamiento de los equipos y analizadores en la Sección donde se desempeñe, verificando el cumplimiento del programa de mantenimiento.
6	Mantener actualizados registros de equipos y equipamientos de la Sección.
7	Informar oportunamente a la Jefatura del Servicio, anomalías o desperfectos de los equipos o insumos, en su área de trabajo.
8	Realizar actualización de documentos y procedimientos de su Sección en conjunto con el jefe de Laboratorio.
9	Velar por el correcto desarrollo de los procesos que afectan la conservación, el traslado y el manejo de muestras biológicas e insumos dentro del Laboratorio.
10	Brindar apoyo y colaborar con los procesos que se desarrollan en otras secciones del Laboratorio, velando por la cobertura de las prestaciones de su Sección.
11	Otras tareas del servicio, que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

Coordinaciones Externas

Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares.

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 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)	BIOLOGO Y/O TECNÓLOGO MÉDICO
<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	
<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

E.) ¿Requiere SERUMS?

Sí  No

F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

Sí  No



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. ANDRÉS MARTÍNEZ CURIO  
JEFE DE LA UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA  
CMP. 069519 - RNE 050351



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor de 3 años

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,) cursos, capacitaciones y entrenamiento relacionados al cargo que postula / cursos, diplomados y/o segunda especialidad

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedia	Avanzada
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones. -				

D). EXPERIENCIA (sustentar con documento)

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Acreditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros.

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externa

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

NO APLICA

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

Practicante profesional  Auxiliar a Asistente  Analista  Especialista  Supervisor / Coordinados  Jefe de área o Departamento  Gerente o director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin: 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M.C. ANIBERTO MARTINEZ ALVARO  
JEFE DE LA UPSS PATOLOGIA CLINICA  
CMP. 069519 - RNE 050351



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

<b>Órgano:</b>	HOSPITAL ANTONIO LORENA.
<b>Unidad Orgánica:</b>	Servicio de Patología Clínica.
<b>Nombre del Puesto:</b>	Tec. En Laboratorio Clínico
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	Departamento Apoyo al Diagnostico.
<b>Dependencia funcional:</b>	Servicio de Patología Clínica.
<b>Puestos que supervisa:</b>	No corresponde

MISIÓN DEL PUESTO

Realizar las funciones establecidas en el Servicio de Patología Clínica con dedicación y estricto cumplimiento según las funciones descritas.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Realizar la Toma de muestra de pacientes hospitalizados, consultorio, emergencia y otros servicios del Hospital
2	Realizar la Toma de muestras para detección de pruebas moleculares y otras especiales
3	Realizar la Toma de muestras para detección de pruebas antígenas
4	Brindar el Reporte de muestras tercerizadas y derivadas a otros establecimientos de referencias
5	Realizar la toma de muestras de pacientes atendidos para toma de muestra de exámenes especiales en el módulos asignados
6	Registrar y controlar temperaturas de congeladoras del servicio.
7	Registrar y controlar los insumos, reactivos del servicio.
8	Recepción de muestras para microbiología, según criterios de protocolo.
9	Registrar los exámenes realizados.
10	Elaborar y entregar los reportes de los resultados.
11	Otras tareas del servicio, que le asigne su jefe inmediato.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

Coordinaciones Externas

Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares.

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 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)	
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	Título de Técnico de Laboratorio Clínico expedido por un instituto superior y/o bachiller en tecnología médica y/o bachiller en biología
<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	
<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

E.) ¿Requiere SERUMS?

Sí  No

F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?

Sí  No



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

M. ANDREI MARTÍN ACURIO  
JEFE DE LA UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA  
CMP. 069519 - RNE 050351



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

CONOCIMIENTOS

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor de 3 años

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Manejo intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)  
Cursos, capacitaciones y entrenamiento relacionados a Laboratorio Clínico

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones. -				

D.) EXPERIENCIA (sustentar con documento)

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Hereditar experiencia mínima de tres (3) años en establecimientos del MINSA y otros.

Experiencia específica

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo

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

NO APLICA

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

Practicante profesional  Auxiliar o Asistente  Analista  Especialista  Supervisor / Coordinador  Jefe de área o Departamento  Gerente o director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

HABILIDADES O COMPETENCIAS

-Planificación y organización.  
-Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.  
-Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.  
-Comunicación efectiva y atención al detalle.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin: 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

ANDRÉS MARTÍNEZ ACUÑO  
JEFE DE LA UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA  
CMP. 069519 - RNE 050351



**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano: HOSPITAL ANTONIO LORENA

Unidad orgánica: SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

Nombre del Puesto: TECNICO EN LABORATORIO

Dependencia Jerárquica Lineal: DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

Dependencia Funcional: SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

Puestos a su cargo: ANATOMIA PATOLOGICA

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención a los pacientes en las áreas de asistencia y apoyo en el área de recepción, patología quirúrgica, citopatología y emisión de informes, en el ámbito de su profesión de acuerdo al modelo integral de salud, según las necesidades sanitarias, cartera de servicio y normatividad vigente.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Participar en la planificación y organización del servicio de Anatomía Patológica

Transcripción de informes de las patologías de acuerdo a guías de reporte

Apoyar en la revisión y actualización de métodos y procedimientos para la mejora del servicio

Apoyar en la realización de macroscopia y otros procedimientos en citología

Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas según norma

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

**Coordinaciones Externas**  
Coordinaciones Externas con instituciones del MINSA e instituciones particulares

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

<b>A.) Nivel Educativo</b>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.</b>	<b>C.) ¿Colegiatura?</b>																																				
<table border="0"> <tr> <td></td> <td><i>Incompleta</i></td> <td><i>Completa</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	<input type="text"/>			<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>D.) ¿habilitación profesional?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>																																				
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																				
<input type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																																				
<input type="text"/>																																						

**CONOCIMIENTOS**

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

Manejo de documentación o gestión de proyectos, relacionados al puesto al que postula

**E) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Manejo Intermedio de herramientas de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint,)

  
Dr. Joel Suck  
ANATOMIA PATOLOGICA  
C.P. 105017 QUS: 00031

F.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos			X	
Hojas de cálculo			X	
Programa de presentaciones			X	
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua		X		
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				<input type="checkbox"/>
Observaciones. -				

**EXPERIENCIA (sustentar con documento)**

**Experiencia general**

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

Acreditar experiencia mínima de un (01) año en establecimientos del MINSA y otros.

**Experiencia específica**

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

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados, liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales, trabajo en equipo y bajo presión, innovación y aprendizaje, actitud crítica y propositiva, actitud de atención y servicios al usuario interno y externo en servicios de anatomía patológica

CC.. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

NO APLICA.

D. 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 Departamento    
  Gerente o Director

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

Trabajo en equipo y/o bajo presión

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Planificación y organización.
- Orientación a resultados y cumplimiento de objetivos.
- Capacidad de trabajo en equipo y toma de decisiones.
- Comunicación efectiva y atención al detalle.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio	Hospital Antonio Lorena
Duración del contrato	Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato. Fin : 31/12/2025
Contraprestación mensual	Será señalado en la suscripción del contrato. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**FIRMAS**

  
 Dr. Abel Sack Roque Roque  
 ANATOMIA PATOLOGICA  
 C.I.P: 085947 RNE: 056094

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Órgano:	Hospital Antonio Lorena
Unidad Orgánica:	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
Cargo Clasificado:	Profesional Ingeniero Industrial
Plaza:	(01)
Nombre del Puesto:	Ingeniero Industrial
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefatura de Mantenimiento y Servicios Generales
Dependencia Jerárquica funcional:	NO APLICA
Puestos que supervisa:	NINGUNO

MISIÓN DEL PUESTO
Dirigir, asegurar y controlar la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y gestión ambiental en las actividades de la Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales del Hospital Antonio Lorena del Cusco, mitigando los riesgos de personal y contratistas, y garantizando el cumplimiento normativo y la continuidad operativa de las áreas.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Coordinar y formular el plan anual de seguridad y salud en el trabajo y de gestión ambiental de la Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales.
2	Evaluar los riesgos por tarea y el cumplimiento en campo de las medidas de seguridad y salud en actividades propias o contratadas (mantenimiento de equipos clínicos, mantenimiento de infraestructura, gestión de residuos hospitalarios, alimentación, lavandería, limpieza, seguridad y vigilancia).
3	Integrar la gestión de contratistas y terceros: inducir, verificar competencias y aptitud, exigir uso de equipos de protección personal y colectiva, aplicar listas de verificación de equipos (plataformas elevadoras, escaleras, equipos de soldadura, etc.), y asegurar señalización y barreras en frentes de trabajo.
4	Coordinar la investigación de incidentes, accidentes y cuasi incidentes, aplicar metodologías de análisis de causa raíz, definir acciones correctivas y preventivas y verificar su eficacia; difundir lecciones aprendidas.
5	Evaluar y controlar la gestión de sustancias químicas y gases: hojas de datos de seguridad, almacenamiento, ventilación y contención de derrames; gestionar los residuos peligrosos del mantenimiento (aceites, solventes, lámparas con mercurio, baterías, residuos de aparatos eléctricos y electrónicos).
6	Integrar el condicionamiento en seguridad, salud y ambiente posterior a las intervenciones, verificando la limpieza técnica, el retiro de riesgos residuales y la liberación segura de las áreas antes de su uso clínico.
7	Apoyar la ergonomía en talleres y almacenes mediante la evaluación de puestos (manipulación de cargas, posturas, tareas repetitivas) y la aplicación de medidas de ingeniería y administrativas.
8	Asistir a la Jefatura en la elaboración de términos de referencia y especificaciones técnicas, incorporando requisitos de seguridad, salud y ambientales; participar como especialista en los comités de selección para la contratación de bienes y servicios afines, velando por controles preventivos.
9	Asistir en la gestión documental y el cumplimiento normativo (procedimientos, mapas de riesgos, registros de permisos, bloqueos, inspecciones e investigaciones), custodiar y mantener en condiciones operativas los instrumentos de seguridad (detectores, medidores, barreras, señalización) y participar en la elaboración de indicadores y reportes mensuales a la Jefatura y a los comités, proponiendo planes de mejora continua.
10	Las demás funciones que se le sean asignadas por el nivel jerárquico superior en el ámbito de su competencia.

COORDINACIONES PRINCIPALES
<b>Coordinaciones Internas</b>
Con el Jefe de la Unidad: depende directamente y reporta el cumplimiento de su función
<b>Coordinaciones Externas</b>
NO APLICA

FORMACIÓN ACADÉMICA																							
<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Incompleta</th> <th style="text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s) / situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PROFESIONAL DE INGENIERIA INDUSTRIAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	PROFESIONAL DE INGENIERIA INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<b>C.) (Se requiere Colegiatura?)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>D.) (Se requiere Habilitación profesional?)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>E.) (Se requiere SERUMIS?)</b>
	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 type="checkbox"/> Egresado(a)	PROFESIONAL DE INGENIERIA INDUSTRIAL																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																							
<input type="checkbox"/> Maestría																							
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																							

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

  
**José Tirado Béjar**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
 TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<b>F.) ¿Requiere Registro Nac. de Especialista?</b>	
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos en ingeniería industrial

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor a 100 horas académicas*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación acreditada en Seguridad Integral

Capacitación acreditada en seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima de tres (03) años en el sector público y/o privado

**Experiencia específica**

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

Pasante profesional     Auxiliar o Asistente     Analista / Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Depto.     Gerente o Director

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

Experiencia profesional no menor de dos (02) años en seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental y/o servicios, como mínimo un (03) años en entidades de salud

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

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.

Dos (02) años de experiencia en cargos similares en el sector público

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

Supervisor SSOMA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Capacidad para resolver problemas
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata
- \* Capacidad de organización y planificación
- \* Integridad
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión

REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA

*José Tirado Béjar*  
 JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
 TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	Hospital Antonio Lorena
Unidad Orgánica:	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
Cargo Clasificado:	Profesional Ingeniero Biomédico
Plaza:	(02)
Nombre del Puesto:	Ingeniero Biomédico
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefatura de Mantenimiento y Servicios Generales
Dependencia Jerárquica funcional:	NO APLICA
Puestos que supervisa:	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Asegurar la disponibilidad, seguridad y desempeño clínico de los equipos biomédicos del Hospital Antonio Lorena del Cusco, optimizando el mantenimiento, el cumplimiento normativo y la continuidad operativa de los servicios críticos del hospital.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Planificar y ejecutar el Plan Anual/Multianual de Mantenimiento (preventivo, correctivo, proactivo y predictivo) de equipos biomédicos.
- 2 Diagnosticar fallos en equipos médicos y proponer soluciones técnicas.
- 3 Garantizar la calibración y el correcto funcionamiento de los equipos biomédicos.
- 4 Capacitar al personal hospitalario en el uso adecuado de los equipos biomédicos.
- 5 Supervisar todas las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo.
- 6 Coordinar con el equipo técnico para garantizar la operatividad de los equipos. Elaborar informes técnicos detallados sobre el estado y necesidades de los equipos.
- 7 Elaborar TDR y soportar procesos de contratación y supervisión de servicios externos; validar entregables y penalidades.
- 8 Gestionar repuestos/consumibles y el almacén técnico (stock mínimo, rotación y trazabilidad).
- 9 Mantener actualizado el inventario y hoja de vida de cada equipo (historial, repuestos, fallas, costos, garantías).
- 10 Proveer informes mensuales del programa de mantenimiento (actividades, avances, correctivos, repuestos, plan de sustitución y necesidades futuras).
- 11 Coordinar auditorías, inspecciones y acciones correctivas; estandarizar formatos y procedimientos internos.
- 12 Otras funciones técnicas asignadas por la Jefatura inmediata dentro del marco de sus competencias.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con el Jefe de la Unidad: depende directamente y reporta el cumplimiento de su función.

#### Coordinaciones Externas

NO APLICA

#### A.) Formación Académica

##### 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"/>

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

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

#### C.) Determinativo Obligatorio?

Sí  No

#### D.) ¿Requerido habilitación profesional?

Sí  No

#### E.) ¿Requerido SERUMS?

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*José Tirado Béjar*

JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		<b>F3) ¿Habla Inglés Mat. de Especialidad?</b>	
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad			<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado			

**CONOCIMIENTOS**

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

Mantenimiento Equipos Biomédicos  
Gestión en mantenimiento de equipamiento medico

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor a 100 horas académicas*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Capacitación mínima acumulada en el ámbito del mantenimiento de equipos biomédicos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia mínima de dos (02) años en el sector público

Experiencia mínima de un (01) año en el sector privado

**Experiencia específica**

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input checked="" type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Upto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	--	---	---

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

Experiencia técnica y/o profesional no menor de dos (02) años en mantenimiento de equipos biomédicos y/o servicios, como mínimo dos (02) años en entidades de la salud (Hospitales)

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

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público       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.

Dos (02) años de experiencia en cargos similares en el sector público

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- \* Compromiso
- \* Orientación al usuario
- \* Capacidad de análisis e innovación
- \* Capacidad para trabajar bajo presión
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo
- \* Disponibilidad inmediata

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

José Tirado Béjar

JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	Hospital Antonio Lorena
Unidad Orgánica:	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
Cargo Clasificado:	Profesional Ingeniero Civil
Plaza:	(01)
Nombre del Puesto:	Ingeniero Civil
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefatura de Mantenimiento y Servicios Generales
Dependencia Jerárquica Funcional:	NO APLICA
Puestos que supervisa:	NINGUNO

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar asistencia profesional en ingeniería civil a la Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales del Hospital Antonio Lorena para la elaboración del plan de mantenimiento, elaboración de expedientes para el mantenimiento y mejoras de los ambientes de trabajo asistencial, así como llevar a cabo la supervisión de las actividades de intervención de trabajos de infraestructura para la ejecución de los servicios que se contraten.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Asistir a la Unidad de mantenimiento y Servicios Generales, en la formulación y elaboración de los expedientes técnicos que sean necesarios para la reparación y/o mejoras, de los ambientes de trabajo de los servicios asistenciales y de las oficinas administrativas; coordinar con las especialidades técnicas que sean necesarias para la incorporación en los expedientes finales.
2	Asistir a la Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales, en la elaboración, propuesta y ejecución del plan de Mantenimiento (anual y multianual) para la infraestructura civil (antigua y nueva) del Hospital.
3	Supervisar y dirigir los trabajos de obra civil que se lleven a cabo en la entidad.
4	Elaborar, proponer y ejecutar el plan de Mantenimiento (anual y multianual) para infraestructura civil (antigua y nueva) del Hospital.
5	Elaborar y/o participar en la elaboración de expedientes técnicos para proyectos de mejora hospitalaria, brindar opiniones técnicas y proponer proyectos de mejora
6	Colaborar con el comité de Seguridad y Salud en el trabajo, para la mejora de las condiciones de los ambientes de trabajo y otros comités que requieran de su especialidad
7	Brindar apoyo en los trámites para obtención de permisos y licencias que sean necesarios para el inicio de los trabajos y/o actividades en la infraestructura del Hospital.
8	Participar en los comités de selección para la adquisición de bienes y/o servicios que correspondan a su especialidad técnica y profesional.
9	Otras funciones afines que le asigne su jefe inmediato.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Con el Jefe de la Unidad: depende directamente y reparte el cumplimiento de su función.

#### Coordinaciones Externas

NO APLICA

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>A.) Formación Académica</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Incompleta</td> <td style="text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PROFESIONAL DE LA CARRERA DE INGENIERIA CIVIL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titular</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	PROFESIONAL DE LA CARRERA DE INGENIERIA CIVIL	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titular		<b>C.) ¿Se requiere Oligofonía?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>E.) ¿Requiere SEST/SES?</b>
	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 type="checkbox"/> Egresado(a)	PROFESIONAL DE LA CARRERA DE INGENIERIA CIVIL																						
<input type="checkbox"/> Bachiller																							
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura																							
<input type="checkbox"/> Maestría																							
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titular																							

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL ANTONIO LORENA

*Jose Hirado Bejar*

JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
TRANSPORTES Y SERV. GENERALES

<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado		
			<input type="checkbox"/> Título de Segunda Especialidad			<b>¿¿ Requiere Registro Mec. de Especialista? </b>
			<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

**CONOCIMIENTOS**

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

Conocimientos en ingeniería civil

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menor

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

C.) Conocimientos de Ofimática e idiomas.

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

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Tres (03) años en el sector público y un (01) año en el sector privado

**Experiencia específica**

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

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input checked="" type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Depto.	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	---	--	--	--	---

Experiencia profesional en entidades que brindan servicios de mantenimiento de infraestructura a instituciones publicas, minima tres (03) años y/o mínimo uno (01) año en instituciones privadas

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

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

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.

Tres (03) años de experiencia en cargos similares en el sector público

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

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Compromiso</li> <li>Orientación a resultados</li> <li>Trabajo en equipo</li> <li>Liderazgo</li> <li>Disponibilidad inmediata</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Capacidad de organización y planificación</li> <li>* Integridad</li> <li>* Capacidad de análisis e innovación</li> <li>* Capacidad para trabajar bajo presión</li> </ul>
--	---

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 HOSPITAL ANTONIO LORENA  
 José Tirado Béjar  
 JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO  
 TRANSPORTES Y SERV. GENERALES