

## SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

**Órgano:** SUBDIRECCIÓN DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO ORNCH  
**Unidad orgánica:** COORDINACIÓN DE SALUD DE LA ORNCH  
**Cargo estructural:** NO APLICA  
**Clasificación:** NO APLICA  
**Nombre del cargo/puesto:** TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL (01 PLAZAS)  
**Dependencia jerárquica:** JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA

### PROCESO CAS N° 001-2024-INPE/UE-ORNCH

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención especializada en Terapia Ocupacional en el campo asistencial del establecimiento penitenciario de Trujillo - Oficina Regional Norte Chiclayo, según norma técnica de salud mental vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar atención de acuerdo a su competencia dirigida a la PPL del establecimiento penitenciario, de acuerdo a Norma técnica de Salud Mental vigente.

Evaluación de necesidades generales y elaboración de actividades para el soporte de los usuarios.

Brindar psicoeducación dirigido a la PPL.

Realizar sesiones de entrenamiento en actividades sociolaborales dirigidas a usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales.

Realizar actividades ocupacionales centradas en la PPL del establecimiento penitenciario.

Intervención a nivel individual y familiar, según corresponda.

Realizar actividades preventivo promocionales en salud mental dirigido a la PPL de acuerdo a su competencia.

Atenciones a través de Telemedicina de acuerdo a su competencia.

Registrar diariamente las actividades desarrolladas en los registros correspondientes.

Registrar las atenciones a la PPL en las respectivas Historias clínicas.

Otras funciones asignadas por el jefe inmediato superiores, inherentes a formación profesional.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

La jornada laboral sera de 150 horas mensuales.

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

La jornada laboral sera de 150 horas mensuales.

## SECCIÓN: REQUISITOS

### 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 checked="" type="checkbox"/> Universitario      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                             | TECNÓLOGO MÉDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL |
| <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 |   |

#### C) ¿Colegiatura?

Sí  No

D) ¿Habilitación profesional?

Sí  No



Firmado digitalmente por VILLEGAS PUJSCAS Manuel Antonio FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.02.2024 15:21:46 -05:00

### CONOCIMIENTOS

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

Conocimientos de la norma técnica en Salud Mental vigente.  
Conocimientos sobre bioseguridad y Control de infecciones en servicios de salud.

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

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

No aplica

**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)        | X                |        |            |          |

| IDIOMAS/DIALECTOS   | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés              | X                |        |            |          |
| Quechua             | X                |        |            |          |
| Otros (especificar) | X                |        |            |          |
| Observaciones.-     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia laboral general**

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

1 año.

**Experiencia laboral específica**

**A)** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el puesto** en la función o la materia:

1 año.

**B)** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el puesto** en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

06 Meses desde el Nivel de Auxiliar o Asistente.

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

No Aplica

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

No Aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Liderazgo, capacidad de gestión, vocación de servicio, orientación a resultados y trabajo en equipo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Haber realizado SERUMS (Acreditar con resolución)

| CONDICIONES                      | DETALLE  |
|----------------------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO | Establecimiento Penitenciario de Trujillo  |
| MODALIDAD DE TRABAJO             | Presencial   |
| DURACIÓN DEL CONTRATO            | INICIO: A la firma del contrato<br>TÉRMINO : 30 de Junio de 2024 (Sujeto a Renovación)   |
| CONTRAPRESTACIÓN                 | Remuneración: S/.4,000.00 - Decreto Supremo 311-2022-EF: S/64.19 - Decreto Supremo N° 313-2023-EF: S/ 50.00<br>Total: S/.4,114.19<br>Incluye las afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |

\*Modelo referencial de la Guía para la elaboración de perfiles en el Sector Público, aprobado con Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000029-2023-SERVIR-PE.



Firmado digitalmente por VILLEGAS  
PUESCAS Manuel Antonio FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 27.02.2024 15:21:59 -05:00

## CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONVOCATORIA CAS N° 001 - 2024 - TECNÓLOGO MÉDICO - ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE TRUJILLO

| CONDICIONES                     | DETALLES   |
|---------------------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | <b>ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE TRUJILLO</b>   |
| DURACION DEL CONTRATO           | INICIO : A la firma del contrato<br>TERMINO : 30 de Junio de 2024 (Sujeto a Renovación)  |
| REMUNERACIÓN MENSUAL            | Remuneración: S/ 4,000.00 - Decreto Supremo 311-2022-EF: 64.19 - Decreto supremo N° 313-2023-EF: 50.00<br><b>Total: S/4,114.19</b><br>Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al/a trabajador/a. |

### CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO (\*)

| ETAPAS DEL PROCESO   | CRONOGRAMA   | AREA RESPONSABLE             |
|--|--|------------------------------|
| <b>CONVOCATORIA</b>  |  |                              |
| 1  | Conformación de Comité de evaluación   | RD N° 037-2024-INPE/ORNCH    |
| 2  | Registro de la Convocatoria en el portal Talento Perú - SERVIR   | 27/02/2024                   |
| 3  | Publicación de la Convocatoria en <a href="http://www.inpe.gob.pe/inpe">www.inpe.gob.pe/inpe</a>   | Del 28/02/2024 al 12/03/2024 |
| 4  | Presentación de hoja de vida documentada al correo: <a href="mailto:seleccion.cas.norte@inpe.gob.pe">seleccion.cas.norte@inpe.gob.pe</a><br>En el siguiente horario:<br>Desde las 00:00 horas hasta las 23:59 horas del día <b>13/03/2024</b> , deberán especificar en el asunto del correo: <b>CAS N° 001-2024 - TECNÓLOGO MÉDICO - OFICINA REGIONAL NORTE</b><br><b>*No se considerará la documentación enviada fuera de la fecha y hora indicada.</b> | 13/03/2024                   |
| <b>SELECCIÓN</b>   |  |                              |
| 5  | Evaluación Curricular  | 14/03/2024 al 15/03/2024     |
| 6  | Publicación de Resultado de Evaluación Curricular: <a href="http://www.inpe.gob.pe/inpe">www.inpe.gob.pe/inpe</a>  | 18/03/2024                   |
| 7  | Entrevista Personal virtual  | 19/03/2024 al 21/03/2024     |
| 8  | Publicación de Resultado final: <a href="http://www.inpe.gob.pe">www.inpe.gob.pe</a>   | 22/03/2024                   |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b>  |  |                              |
| 9  | Suscripción de Contrato  | 25/03/2024                   |
| 10   | Inicio de labores  | 25/03/2024                   |
| <p>1. LA PUBLICACIÓN DE RESULTADOS SE REALIZARÁ EN LA PÁGINA WEB: <a href="http://WWW.GOB.PE/INPE">WWW.GOB.PE/INPE</a></p> <p>2. LOS POSTULANTES DEBERÁN ENVIAR LAS HOJAS DE VIDA DOCUMENTADA Y ANEXOS AL CORREO CITADO LÍNEAS ARRIBA, SOLO EN LAS FECHAS Y HORARIO ESTABLECIDO POR CRONOGRAMA.</p> <p>3. DE EXISTIR MODIFICACIONES EN EL CRONOGRAMA SERÁN COMUNICADAS OPORTUNAMENTE A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL: <a href="http://WWW.GOB.PE/INPE">WWW.GOB.PE/INPE</a></p> <p>4. LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REALIZAR VERIFICACION POSTERIOR A LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS POR LOS POSTULANTES, EN CUMPLIMIENTO DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY N° 24777, TENER EN CUENTA QUE EL FRAUDE O FALSEDAD DE LA INFORMACION ESTA SUJETA A UNA MULTA DE 5UIT A 10 UIT Y HASTA SANCION PENAL.</p> <p>5. ES DEBER DEL POSTULANTE COMPROBAR LA VERACIDAD DE SUS DOCUMENTOS ANTES DE PRESENTARLO ANTE LA ENTIDAD</p> |  |                              |



Firmado digitalmente por VILLEGAS PUESCAS Manuel Antonio FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.02.2024 16:02:56 -05:00



Firmado digitalmente por PAZ PAICO Monica Gisell FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.02.2024 16:52:15 -05:00