



## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

(Hoja de Trabajo N° 04)

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Unidad Orgánica:	OFICINA REGIONAL CENTRO - HUANCAYO 005
Denominación:	NO SE CONSIDERA
Nombre del puesto:	LICENCIADO EN ENFERMERÍA - (02 PLAZAS)
Dependencia Jerárquica Lineal:	COORDINACION DE SALUD
Dependencia Jerárquica funcional:	JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO
Puestos que supervisa:	TECNICAS EN ENFERMERIA

### PROCESO CAS N° 09 - 2021-INPE/UE-021

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar Asistencia de Salud a los internos del Establecimiento Penitenciario

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Desarrollo de Estrategias que fomenten el incremento de las coberturas en los productos de Programa Estratégico Articulado Nutricional.
- Realizar actividades de Salud Preventivo, Promocional y Recuperativas, a través de la intervención local en concordancia con las normas vigentes de Enfermería.
- Organizar y/o participar en las diferentes campañas de atención integral de salud programadas.
- Participar en acciones de coordinación intra institucional, comunitaria e inter institucional.
- Realizar la medición y análisis del avance de las actividades programadas e informar mensualmente.
- Desarrollo de Estrategias de identificación y manejo de casos y/o enfermedades prevalentes de la zona.
- Participar en la elaboración del Plan Operativo, en su ejecución y evaluación.
- Cumplir con las obligaciones de su profesión derivadas del presente proceso, así como las normas y directivas de la entidad, que resulten aplicables a esta modalidad contractual.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Formular, ejecutar y evaluar el Plan operativo de Trabajo del área de Salud - Enfermería, en conformidad con los lineamientos de la política institucional y en forma coordinada e integral con los demás profesionales y/o técnicos salud.

#### Coordinaciones Externas

Realizar coordinaciones con MINSA a fin de ejecutar acciones y/o actividades a favor de los internos, emitiendo los informes correspondientes.

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

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

### CONOCIMIENTOS

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

R.C.P., Sólidos conocimientos en Enfermería.

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

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

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

MANEJO DE PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS COMO TBC, VIH/HB, etc.

Referentes a su área

--

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

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

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Mínimo 01 años (Incluido Serums)
----------------------------------

**Experiencia específica**

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

Practicante     Auxiliar o     Analista /     Supervisor /     Jefe de Área     Gerente o

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

Mínima 01 año
---------------

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

**SÍ**, el puesto requiere contar con experiencia en 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**

Capacidad para trabajar bajo presión, Responsabilidad, dinamismo e iniciativa en el cumplimiento de sus labores.
Capacidad adecuada de interacción social en su relación con los internos y el personal de salud a su cargo.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLES
LUGAR DE PRESTACION DE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO AYACUCHO (01) Y CHANCHAMAYO (01).
DURACION DEL CONTRATO	INICIO : FIRMA DEL CONTRATO
	TERMINO : 31 de Diciembre del 2021
	S/. 4,000.00
REMUNERACION MENSUAL	Incluye los montos y afiliaciones de ley, así
	como toda deducción aplicable al trabajador

# CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

## CONVOCATORIA CAS N° 009-2021-INPE/UE-0021

02 LICENCIADOS EN ENFERMERIA - OFICINA REGIONAL CENTRO

Decreto de urgencia N° 083-2021 única disposición complementaria final. autoriza a las entidades de la Administración Pública, comprendidas en el artículo 2 del DL N° 1057, decreto legislativo que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios, así como a las que han transitado al régimen de servicio civil, de manera excepcional, a contratar a servidores civiles bajo el régimen del CAS, hasta el 31/12/2021



INSTITUTO  
NACIONAL  
PENITENCIARIO  
Y CARCELARIO

Firmado digitalmente por  
CASTANEDA TELLO Daniel Dino  
FAU 20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 20.10.2021 15:42:43 -05:00

CONDICIONES	DETALLES
LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	E.P CHANCHAMAYO E.P. AYACUCHO
DURACIÓN DEL CONTRATO	INICIO: a la firma del contrato TERMINO: 31 de diciembre de 2021 *
CONTRAPRESTACIÓN	S/4,000.00 Asi como toda deducción aplicable al trabajador

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

ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>		
1 Conformación de Comité de evaluación	RD N° 554-2021-INPE/ORCHYO	Equipo de Recursos Humanos
2 Registro de la Convocatoria en el portal Talento Perú - SERVIR	20/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
3 Publicación de la Convocatoria en www.gob.pe/inpe	Del 21/10/2021 al 25/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
4 Presentación de hoja de vida documentada al correo: servicioscas.orc@inpe.gob.pe Hasta las 16.00 horas del 25/10/2021, colocar en asunto del correo: <b>CAS N° 009 - LICENCIADO EN ENFERMERIA</b> <b>*No se considerará la documentación enviada fuera de la fecha y hora indicada.</b>	25/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
<b>SELECCIÓN</b>		
5 Evaluación Curricular	26/10/2021	Comité de Evaluación
6 Resultado de Evaluación Curricular: www.gob.pe/inpe	27/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
7 Entrevista Personal virtual	28/10/2021	Comité de Evaluación
8 Publicación de Resultado final: www.gob.pe/inpe	28/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b>		
9 Suscripción de Contrato	29/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
10 Inicio de labores	29/10/2021	Equipo de Recursos Humanos
* Según los plazos indicados en el DU N° 083-2021		

1. LA PUBLICACIÓN DE RESULTADOS SE REALIZARÁ EN LA PÁGINA WEB: WWW.GOB.PE/INPE

2. LOS POSTULANTES DEBERÁN ENVIAR LA HOJA DE VIDA DOCUMENTADA Y ANEXOS AL CORREO CITADO LÍNEAS ARRIBA, SOLO EN LAS FECHAS Y HORARIO ESTABLECIDO POR CRONOGRAMA.

3. DE EXISTIR MODIFICACIONES EN EL CRONOGRAMA SERÁN COMUNICADAS OPORTUNAMENTE A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL: WWW.GOB.PE/INPE

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.

5. ES DEBER DEL POSTULANTE COMPROBAR LA VERACIDAD DE SUS DOCUMENTOS ANTES DE PRESENTARLO ANTE LA ENTIDAD.