

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Unidad Orgánica:	U.E. SALUD SANTA CRUZ
Denominación:	Especialista administrativo I
Nombre del puesto:	Especialista administrativo I - Área Presupuesto
Dependencia Jerárquica Lineal:	Dirección Regional de Salud Cajamarca.
Dependencia Jerárquica funcional:	Unidad Ejecutora de Salud Santa Cruz.
Puestos que supervisa:	NO APLICA
Cantidad:	1

MISIÓN DEL PUESTO
Garantizar la adecuada asignación de recursos presupuestales, así como de su uso racional en concordancia con la normatividad vigente del Sistema Nacional de Presupuesto. Asegurar el buen funcionamiento de la Red de Salud Santa Cruz, realizando labores administrativas, tales como agendar, planificar y coordinar las actividades generales, además de redactar los reportes correspondientes para cumplir los objetivos institucionales.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Coordinar y gestionar los documentos de la Dirección de Planeamiento y Presupuesto
2	Realizar la Asignación presupuestal de la Programación de Compromiso Anual.
3	Brindar apoyo técnico en el proceso presupuestal y la aplicación de las normas técnicas que la regulan.
4	Apoyar a la gestión de asignación de los recursos financieros para cumplir con la ejecución de los gastos programados
5	Elaborar los informes sobre modificaciones y/ ampliaciones presupuestales.
6	Realizar seguimiento de la evaluación física y financiera de los programas presupuestales de la entidad
7	Elaborar las Certificaciones Presupuestales que se requiera.
8	Participación en reuniones y comisiones relacionados a asuntos de su competencia
9	Otras funciones que le asigne su jefe inmediato superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES	
Coordinaciones Internas	Con todas las áreas y/o servicios de la Unidad Ejecutora de Salud Santa Cruz.

Coordinaciones Externas	Pliego del GORE Cajamarca y DIRESA Cajamarca, entidades públicas y Público en general.
--------------------------------	--

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incumplida</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <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</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Incumplida	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">TITULADO EN CONTABILIDAD Y/O ADMINISTRACIÓN</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td>¿Requiere haber realizado SERUMS?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">AUDITORIA PÚBLICA O GESTIÓN PÚBLICA Y/O AFINES</td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Maestría</td> <td>¿Requiere habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULADO EN CONTABILIDAD Y/O ADMINISTRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere haber realizado SERUMS?	<input checked="" type="checkbox"/> Título	AUDITORIA PÚBLICA O GESTIÓN PÚBLICA Y/O AFINES	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Doctorado		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			
	Incumplida	Completa																																	
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	TITULADO EN CONTABILIDAD Y/O ADMINISTRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																	
<input type="checkbox"/> Bachiller		¿Requiere haber realizado SERUMS?																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Título	AUDITORIA PÚBLICA O GESTIÓN PÚBLICA Y/O AFINES	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Maestría		¿Requiere habilitación profesional?																																	
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No																																	
<input type="checkbox"/> Doctorado																																			
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado																																			

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
Conocimientos en Presupuesto, Control gubernamental, Administración Pública, Programas Presupuestales y/o afines.

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
<i>Nota: Cada diplomado o certificado de especialización deberá consignar un mínimo de 90 horas académicas o lectivas (ó 06 créditos), y cada curso de capacitación deberá consignar un mínimo de 08 horas académicas o lectivas (ó 01 crédito).</i>

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Diplomados y/o Cursos: Presupuesto Público, Planeamiento Estratégico, Presupuesto por resultados, Gestión de Riesgos, Control Interno, SIAF, SIGA.

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			
.....				
.....				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

03 años de experiencia 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:

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:

(01) Un año (06) sesis meses de experiencia en áreas de Planeamiento, Planficación y Presupuesto de entidades del sector 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:

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

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Adaptación a las políticas institucionales, adaptabilidad, flexibilidad, disciplina, puntualidad y responsabilidad.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Área de Presupuesto - Unidad Ejecutora de Salud Santa Cruz
DURACIÓN DEL CONTRATO	05 de setiembre al 31 de diciembre 2023
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/ 2, 864.19 (Dos Mil Ochocientos Sesenta y Cuatro con 19/100) Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
OTRAS CONDICIONES	Ninguna.

