## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

CONCURSO CAS N° 002-2020-GR.CAJ-DIRESA CAJ.

IDEN	ITIFICACIÓN DEL PUESTO							
	Unidad Orgánica:	Hospital de Apoyo Chi	lete					
Denominación:		Psicólogo						
	Nombre del puesto:	Psicólogo Dirección Hospital de Apoyo Chilete Coordinador Salud Mental No aplica						
	Dependencia Jerárquica Lineal:							
	Dependencia Jerárquica funcional:							
	Puestos que supervisa:							
	Cantidad:	1						
MISI	MISIÓN DEL PUESTO							
capa	cidades para resolver los problemas	de salud mental que se p	n el establecimiento de Salud Mental presenten en el ámbito personal, familiar conformar las redes asistenciales y comur	y comunitario de manera				
FUN	CIONES DEL PUESTO							
1	Participar de reuniones virtuales/p	presenciales con la red a	sistencial, red comunitaria y coalición	multisectorial.				
2	Atención psicológica virtual/prese	ncial ambulatoria en Ab	uso de Alcohol y otras Drogas.					
3	Coordinación virtual/presencial pa							
4	Capacitación virtual/presencial a pespecialidad.	Capacitación virtual/presencial a personal asistencial del establecimiento de salud en temas relacionados a la especialidad.						
5	Elaboración de informe final de la	s actividades						
6	Otras que le asigne su jefe inmedi	ato	All and a second and					
Cool	ordinaciones Internas	diferentes áreas y perso	nal del Hospital de Apoyo					
and the second	rdinaciones Externas							
Coc	ordinar con diferentes Autoridades i	internas y externas, a fir	n de cumplir con la misión del puesto.					
FOF	RMACIÓN ACADÉMICA							
A.) I	Formación Académica E	3.) Grado(s)/situación acadé	mica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?				
	Incompleta Completa	Egresado(a)		X Si No				
	Secundaria	Bachiller	Licenciado (a) en Psicología.					
	Técnica Básica (1 ó 2 años)	X Título/ Licenciatura	Electricidad (a) ciri sicologia.	¿Requiere habilitación profesional?				
	Técnica Superior (3 ó 4 años)	Especialidad		X Si No				
Х	Universitario X	Egresado Titulado		Instantal Instantal				
	ٳ	Doctorado		¿Requiere haber realizado SERUMS?				
	1	Egresado Titulado	1	X SI No				

CONOCIMIENTOS								
A.) Conocimientos Téc	nicos princip	oales re	equeridos para el puesto	(No requieren documentación s	ustentaria)	:		
Conocimientos en Sal	ud Mental	Comu	nitaria					
		10.70	dos y sustentados con do menos de 24 horas de capacitac	<b>cumentos.</b> ción y los diplomados no menos de 90 h	oras.			
Indique los cursos y/o pro	ogramas de e	speciali	zación requeridos:					
Cursos o capacitacion	es en Saluc	ment	al en Prevención y Ater	nción ambulatoria y /o grupa	en Adicci	ones.		
			Formación terapéutica					
		al, fam	iliar sistémico y/o Gestiói	n de recursos Humanos y/o Vio	lencia de g	énero y/o	Terapia (	cognitivo
conductual y/o Psicolog	gia ciinica				-			
C.) Conocimientos de (	Ofimática e	Idioma	s.					
	Nivel de dominio				Nivel de dominio			
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio Avanzado	IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word		Х		Inglés	X			
Excel		Х		******				
Powerpoint		Х						
EXPERIENCIA								
Formula and a second								
Experiencia general				2727				
			acia laboral; ya sea en el sec					
Experiencia mínima de	01 año en e	el secto	r público y/o privado, inc	luyendo el SERUMS.				
X Practicante profesional	Auxilia Asister	r o nte requeri	Analista / Especialista da para el puesto; ya sea en	s; ya sea en el sector público o pri Supervisor / Coordinador n el sector público o privado:	vado: Jefe de Árd Dpto	ea o	7.5	ente o ector
C.) En base a la experier	ncia requerida	a para e	I puesto (parte B), marque s	si es o no necesario contar con exp	periencia en	el Sector F	ublico:	
SÍ, el puesto requiere	e contar con exp	periencia	τ en el sector público	X NO, el puesto no requiere co	ntar con expe	riencia en el	sector públ	lico.
* En caso que si se requiera	exneriencia en	el sector	núblico, indique el tiempo de e:	xperiencia en el puesto y/o funciones e	quivalentes.			
	Experiencia en	C/ SCCLO	pasies, marque et accipa					
No aplica								
* Mencione otros aspectos	complementari	os sobre	el requisito de experiencia; en c	aso existiera algo adicional para el pue	sto.			
Wencione ouros aspectos	complementari	00 30010						
						and the same of th		
HABILIDADES O COM	DETENCIAS							
NAME OF TAXABLE PARTY.			shalar bala proción. Dispo	osición a trabajo participativo c	on la nobla	ción Voc	ación Soc	cial v bue
trato. Tener buena c	o. Disposició onducta étic	on a tra	oral. Canacidad de trab	ajo en Equipo. Iniciativa y cre	atividad p	ara el tra	bajo. Car	pacidad d
			antener buenas relaciones				n str	
Ber sub-								
CONDICIONES ESCEN	CIALES DEL	CONTR	АТО					
CONDIC	ONES			DETALLE			-1	
LUGAR DE PE	RESTACION		Centro de Salud Mental	- Hospital de Apoyo Chilete				
DURACION DEI	CONTRATO	)	Desde la firma del contr	ato hasta el 30 de noviembre d	el 2020.			

COOPDINACIÓN

REMUNERACION MENSUAL	S/. 2,700.00 (Dos Mil Setecientos con 00/100 Soles) Incluye montos y afiliaciones de Ley, así como deducción aplicable al trabajador.		
OTRAS CONDICIONES	Jornada semanal como máximo de cuarenta y ocho (48) horas.		

CAJAMARGA GGENERN