TORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO							
Orgánica:	RED DE SALUD CAJA	AMARCA					
Unidad Orgánica:	GESTION SANITARIA						
Nombre del puesto:	TÉCNICO ADMINIST	TÉCNICO ADMINISTRATIVO					
Dependencia Jerárquica Lineal:							
Dependencia Jerárquica funcional:	OFICINA DE ATENCION INTEGRAL NO APLICA						
Puestos que supervisa:							
Cantidad:	1						
MISIÓN DEL PUESTO							
Fortalecer los procesos relacionados a l	a Gastián Administra	tiva del área de atención integral de salud o	la la DIC Caiana				
		los productos (bienes y servicios), los resu					
realizada para el logro de resultados.	T MIGHTIGETON SOUTE	ios productos (bienes y servicios), ios resc	illados y la gestit				
FUNCIONES DEL PUESTO							
1 Realizar pedidos de las áreas usuarias	para el cumplimiento de	e la ejecucion presupuestal					
2 Recepcion de documentos en el modu	lo de administracion do	cumentaria.					
3 Derivacion de documentos en el modu	ılo administrativo docur	nentaria					
4 Realizar la actualizacion de los diferent							
5 Recepcionar y analizar de los diferente							
6 Realizar las notificasiones necesarias d	le los diferentes docume	entos del area responsable					
7 Realizar la redaccion de documentos s							
Otras actividades para el cumplimiento		cionales del área responsable que sean					
ncomendadas por su inmediato supe	rior jerárquico.						
<u></u>							
NO INACIONES PRINCIPALES							
ordinaciones Internas							
	narca Gobierno Pogic	nal de Cajamarca, Essalud, Sunat y otras dep					
ameriten los casos.	narca, dobierno kegio	mar de Cajamarca, Essaldu, Sunat y Otras dep	iendencias que				
differred for casos.							
Coordinaciones Externas							
FORMACIÓN ACADÉMICA							
A.) Formación Académica B.)	Grado(s)/situación acadé	mica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere				
			Colegiatura?				
Incompleta Completa	Egresado(a)		Colegiatura?				
	-		Si x N				
Incompleta Completo Secundaria	Egresado(a) Bachiller	Titulo de Instituto Superior en Computación e Imformatica y/o afines					
	-		Sí X N ¿Requiere haber				
Secundaria Técnica Básica	Bachiller		Si X N ¿Requiere haber realizado SERUMS?				
Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior	Bachiller		Si X N ¿Requiere haber realizado SERUMS?				
Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X	Bachiller Título Maestría Egresado Titulado		Si X N ¿Requiere haber realizado SERUMS? Sí X N ¿Requiere habilitació profesional?				
Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) X	Bachiller Título Maestría		Sí x N ¿Requiere haber realizado SERUMS? Sí x N ¿Requiere habilitació				
Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) X Técnica Superior (3 ó 4 años) Universitario	Bachiller Título Maestría Egresado Titulado Doctorado		Si x N ¿Requiere haber realizado SERUMS? Sí x N ¿Requiere habilitació profesional?				
Secundaria Técnica Básica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) Universitario	Bachiller Titulo Maestría Egresado Titulado Doctorado Egresudo Titulado	Computación e Imformatica y/o afines	Si x N ¿Requiere haber realizado SERUMS? Si x N ¿Requiere habilitació profesional?				
Secundaria Técnica Basica (1 ó 2 años) Técnica Superior (3 ó 4 años) Universitario	Bachiller Titulo Maestría Egresado Titulado Doctorado Egresudo Titulado dos para el puesto (No re	Computación e Imformatica y/o afines	Sí x 1 ¿Requiere haber realizado SERUMS: Sí x 1 ¿Requiere habilitacio profesional?				

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

<u>Nota</u>: Cada curso de Capacitación se evaluara de acuerdo al número de horas lectivas, se avaluaran otros estudios titulados realizados.

Indique los cursos y/o pro	gramas de	e especia	alización re	equeridos							
Curso de Procesos Administrativos.											
Curso en el Sistema Integrado de Gestion Administrativa (SIGA)											
C.) Conocimientos de Ofi					. ,						
	41	Nivel d	e dominio					Nivel de	dominio		
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado	
Word		х				Inglés	Х				
Excel		х									
Powerpoint		Х									
EXPERIENCIA											
CALEMENCIA											
Experiencia general Indique la cantidad total d	ام مشمد باء		a sia labaw			Para and and a					
						lico o privado.					
Experiencia general de 2 año a mas en el sector público o privado											
Experiencia específica											
A.) Marque el <u>nivel mínin</u>	no de pues	to que s	e requiere	como exp	eriencia; ya sea	a en el sector público c	privado:				
Profesional	X Técni	со		Analista /		Supervisor /	Jefe de Áre	a o	Gerei	nte o	
B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. <u>Nota</u> : Cada curso de Capacitación se evaluara de acuerdo al número de horas lectivas, se avaluaran otros estudios titulados realizados.											
Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:											
manqual to a direct property	Braines ac	эрсск		quemuos							
() En hase a la experienci	ia requerid	a nara el	I nuesto (n	arte Bl. m	argue si es o no	necesario contar con	ovnorionsia on ol	Soctor Di	iblica		
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: X											
* En caso que sí se requiera e					emno de experier	-		remark em	sector pub		
En caso gae si se regarera e	nperiencia e	cr scere	n pasneo, n	raique el tie	mpo de experier	icia en el puesto y/o juno	ciones equivalentes.				
* Mencione otros aspectos co	mplementa	rios sobre	e el requisito	o de experie	encia; en coso exi	stiero algo adicional pan	a el puesto.				
HABILIDADES O COMPE											
De liderazgo para el logro	De los obje	tivos ins	titucionale	·s.							
Vocación De servicio.											
Mantener las buenas relac discriminación de ninguna		persona	les con los	compañei	os de trabajo y	buen trato al Usuario	externo, sin				
Habilidad para trabajo bajo	presión.										
Sujetarse a la supervisión		ción del	servicio, p	or parte de	LA FNTIDAD						
					ENTENTIONO						
Actitud para solucionar pro Otras que establezca la En					nción a docom	20821					
Ou as que establezca la Ell	udau o que	sean þi	obias nei t	uesto o It	ncion a desem	Jendi.					
CONDICIONES ESENCIAI	LES DEL CO	ONTRAT	ГО								
	ICIONES					DET	ALLE				
LUGAR DE		Ń			Sede Administr	ativa Red de Salud Caj		le Atenrir	n Integral		
						itrato hasta 30 de ago:					
DURACIÓN E	EL CONTR	АТО		renovació		in ato nosta so de ago:	sio de zozz (sujet	o evaluat	ion hara		
						on 00/100) Incluye lo	s montos v afilia	ciones de	lev. así co	shot ome	
REMUNERAC	ION MENS	UAL			aplicable al tra		j umu		,		
OTRAS CO	NDICIONE	S									

