

### FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Unidad Orgánica:	CENTRO DE SALUD SANTA CRUZ
Denominación:	Trabajador de Servicios Generales
Nombre del puesto:	Servicio de Limpieza e Higiene
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

Mantener la infraestructura , oficinas, equipos, muebles, enseres del Centro de Salud Santa Cruz, en óptimas condiciones de limpieza para garantizar la higiene de las instalaciones.

### FUNCIONES DEL PUESTO

1	Garantizar que los ambientes interiores y exteriores del Centro de Salud Santa Cruz, los equipos y muebles de las oficinas, estén siempre limpios en correspondencia al ambiente laboral
2	Mantener la limpieza continua y que no interfiera con las labores del personal.
3	Asegurar la existencia y suficiente útiles de aseo para la limpieza del Centro de Salud Santa Cruz.
4	Velar por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en todos los ambientes.
5	Informar periódicamente de las actividades cumplidas a su jefe inmediato.
6	Otras que le asigne su jefe inmediato superior.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Con todas areas y/o servicios del Centro de Salud Santa Cruz.

**Coordinaciones Externas**  
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="0"> <tr><td></td><td>Incompleta</td><td>Completa</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Incompleta	Completa	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td rowspan="2"><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td><td rowspan="2"><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Maestría</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td><td rowspan="2"><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Doctorado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere haber realizado SERUMS?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa																										
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="text"/>																											
<input type="checkbox"/> Bachiller																												
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input type="text"/>																											
<input type="checkbox"/> Maestría																												
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>																											
<input type="checkbox"/> Doctorado																												
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>																											

### CONOCIMIENTOS

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

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

*Nota : Cada curso de Capacitación se evaluara de acuerdo al número de horas lectivas, se evaluaran otros estudios titulados realizados.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

Empty rectangular box at the top of the page.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
	X			

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

**EXPERIENCIA**

La experiencia en el sector Salud público y/o privado debe ser sustentada con copia de la documentación según las bases establecidas.

**Experiencia general**

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

01 año.

**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:

Empty rectangular box for experience duration.

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.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

Empty rectangular box for additional experience details.

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

Empty rectangular box for additional experience aspects.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

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

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Centro de Salud Santa Cruz
DURACIÓN DEL CONTRATO	al 31 de diciembre 2022
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/. 1025.00 Mil Veiticinco Soles con 00/100) Incluye los montos y afiliaciones de ley,
OTRAS CONDICIONES	

Handwritten blue ink signatures and marks on the left margin.