



## PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
 Unidad Orgánica: RED DE SALUD CELENDÍN  
 Puesto estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: INGENIERO SANITARIO  
 Dependencia Jerárquica Lineal: RED DE SALUD CELENDÍN  
 Dependencia Jerárquica Funcional: RED DE SALUD CELENDÍN  
 Puestos que supervisa: NO APLICA  
 Plazas Vacantes: 01

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención según el Modelo de Atención Integral Basado en Familia y Comunidad a personas del ámbito del Establecimiento de Salud de Primer nivel de Atención de acuerdo a las Guías y Prácticas Clínicas vigentes. Contribuir en la disminución de la morbi mortalidad materno-infantil, la desnutrición crónica infantil y otros riesgos sanitarios regionales y locales.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- Control de la contaminación del agua.
- Participar en las tareas de apoyo en actividades-asistenciales, formativas, de investigación y coordinación, con los equipos de atención primaria y en los programas de prevención y promoción.
- Participar en la realización de investigaciones epidemiológicas y científicas que se desarrollen en el centro.
- Elaborar informes de las actividades a su cargo.
- Organizar, ejecutar y evaluar campañas preventivas promocionales en la comunidad.
- Elaboración de documentos de gestión (Planes Operativos, Planes de Intervenciones, Informes de las actividades realizadas).
- Participar en la capacitación del personal de salud y formación de recursos especializados y socio comunitarios.
- Garantizar el cumplimiento de los indicadores y metas sanitarias de su competencia.
- Otras actividades afines al cargo que le sean asignadas por el Jefe inmediato Superior Jerárquico.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas:**  
Dirección y coordinadores de Red de Salud Celendin.

**Coordinaciones Externas:**  
Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>A.) Nivel Educativo</b><br><table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <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 (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</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> |                          | Incompleta                          | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b><br><input type="checkbox"/> Egresado(a)<br><input type="checkbox"/> Bachiller<br><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura<br><input type="checkbox"/> Especialidad<br><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><input type="checkbox"/> Maestría<br><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><input type="checkbox"/> Doctorado<br><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado<br><p style="text-align: center;">INGENIERO SANITARIO</p> | <b>C.) ¿Colegiatura?</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><b>D) ¿Habilitación profesional?</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><b>E) ¿SERUMS?</b><br><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
|---|--------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--|
|   | Incompleta               | Completa                            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |  |
| <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 años)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |  |

### CONOCIMIENTOS

**A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):**  
 Conocimiento de la normatividad relacionada a la prestación de servicios en la Red de Salud de Celendin.

**B.) Cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**  
*Nota: Cada curso debe tener no menos de 08 horas de capacitación, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 80 horas.*

**Indique los cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos:**  
 NO APLICA

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos:**

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS/DIALECTOS   | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (especificar)        |                  |        |            |          | Otros (especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones       |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

Indique el **tiempo total** de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.  
 Mínimo seis (06) meses de experiencia general.

**Experiencia Específica**

A.) Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:  
 NO APLICA

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale 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 se requiera experiencia en el sector público, señale el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.  
 NO APLICA

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

- Practicante profesional     Técnico/Auxiliar     Asistente     Analista/Profesional     Especialista     Supervisor / Coordinador     Jefe de Área o Dpto.     Gerente o Director

\* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.  
 NO APLICA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Alta disposición al trabajo, orden y colaboración, aplicación de valores y consideración de libertad de opinión y expresión, capacidad de análisis, liderazgo para el logro de objetivos institucionales, buen trato al usuario interno y externo, empatía, proactividad, trabajo bajo presión, capacidad de trabajo en equipo.

**REQUISITOS ADICIONALES**

Disposición a trabajar bajo presión, Disponibilidad inmediata.

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

| CONDICIONES:          | DETALLE:  |
|-----------------------|---|
| LUGAR DE PRESTACIÓN   | RED DE SALUD CELENDÍN                           |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | TRES(03) MESES (Sujeto a renovación)            |
| REMUNERACIÓN MENSUAL  | S/. 1, 500.00 (Mil quinientos con 00/100 soles) |
| OTRAS CONDICIONES     |   |

Gobierno Regional de Cajamarca  
 Dirección Regional de Salud Cajamarca  
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CELENDÍN  
  
 Lic. Enf. Daissy Geovani Silva Araujo  
 C.E. 30309  
 DIRECTORA