



## PERFIL DEL PUESTO

### CONVOCATORIA CAS N° 002-2023-DIRESA/CAJAMARCA

#### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
 Unidad Orgánica: DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
 Puesto estructural: NO APLICA  
 Nombre del puesto: LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: RED DE SALUD CONTUMAZÁ  
 Dependencia Jerárquica Funcional: PUESTO DE SALUD CATUDEN  
 Puestos que supervisa: NO APLICA  
 Plazas Vacantes: 1

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; con enfoque de derechos humanos, curso de vida.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Brindar cuidados de enfermería a la persona y familia, a través del proceso de atención de enfermería (PAE), considerando las necesidades de salud individual y salud pública por
- Participar en la evaluación, estabilización, tratamiento indicado y/o referencia de las emergencias, según normativa vigente.
- Participar en las prestaciones de salud orientados al seguimiento, recuperación y rehabilitación del usuario de salud con sedafío, integrando a la familia y a la comunidad en el
- Participar en actividades de promoción de la salud, que promuevan cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno
- Participar en intervenciones de prevención, para disminuir riesgos y daños que afectan la salud individual y la salud pública, considerando el
- Participar o integrar comités técnicos y otros equipos de trabajo multidisciplinarios del nivel local y territorial.
- Desarrollar acciones que contribuyen a la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de salud y el usuario.
- Participar en la atención de salud a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica, según corresponda.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas:**  
Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas:**  
IPRESS públicas y privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C.) ¿Colegiatura?																																						
<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"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		<input type="checkbox"/> Especialidad		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<input type="checkbox"/> Doctorado		<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><b>D) ¿Habilitación profesional?</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td><b>E) ¿SERUMS?</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</td> </tr> </tbody> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>D) ¿Habilitación profesional?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>E) ¿SERUMS?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input 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"/>																																						
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA																																							
<input type="checkbox"/> Bachiller																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																																								
<input type="checkbox"/> Especialidad																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																								
<input type="checkbox"/> Maestría																																								
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado																																								
<input type="checkbox"/> Doctorado																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								
<b>D) ¿Habilitación profesional?</b>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								
<b>E) ¿SERUMS?</b>																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																																								

#### CONOCIMIENTOS

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

- Manejo de urgencias y emergencias
- Orientación y consejería familiar
- Medidas de Bioseguridad
- Inmunizaciones
- Cotrol de crecimiento y desarrollo

(6) procesos de atención de enfermería

**B.) Cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

**Indique los cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos:**

**\*Cursos en temas relacionados a:**

- Primeros auxilios
- Manejo de cadena fría
- Crecimiento y desarrollo
- Inmunizaciones y calendario regular.

**\*Diplomados o Programas en temas relacionados a:**

- Gestión Pública.
- Salud neonatal.
- urgencias y emergencias

**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			
textos									
Hojas de cálculo		x			Quechua	X			
Programa de presentaciones		x			Otros (especificar)				
Otros (especificar)					Otros (especificar)				
Otros (especificar)					Observaciones				
Otros (especificar)									

### EXPERIENCIA

#### Experiencia General

Indique el **tiempo total** de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia Laboral de (02) años en el sector público y/o privado, INCLUIDO SERUMS.

#### Experiencia Específica

**A.)** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:

Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado

**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.*

un año de experiencia en el sector público.

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

Practicante profesional  Auxiliar  Técnico  Asistente  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.*

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

- \*Calidad y excelencia.
- \*Orientación a resultados, iniciativa y proactividad.
- \*Capacidad investigativa y manejo de información.
- \*Trabajo en equipo.
- \*Confidencialidad.
- \*Trabajo bajo presión.

### REQUISITOS ADICIONALES

### CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES:	DETALLE:
LUGAR DE PRESTACIÓN	PUESTO DE SALUD CATUDEN
DURACIÓN DEL CONTRATO	Desde la fecha de inicio de contrato, hasta el 31 de diciembre de 2023 ( <i>sujeta a renovación</i> ).
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/ 2,900.00 (DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100) mensuales, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

OTRAS CONDICIONES

No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el REDERECI."



The image shows an official stamp and a handwritten signature in blue ink. The stamp is rectangular and contains the following text: "GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA", "DIRECCION REGIONAL DE SALUD", "RED I - CONTUMAZA", "Hermes Paul Angulo Gonzales", and "JEFE DE RECURSOS HUMANOS".