## CONCURSO 276 N° 001-2019-GR.CAJ-DIRESA CAJ. **IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO UNIDAD EJECUTORA 400** Unidad Orgánica: **AUXILIAR EN ENFERMERIA II** Denominación: **AUXILIAR EN ENFERMERIA** Nombre del puesto: JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD Dependencia Jerárquica Lineal: JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD Dependencia Jerárquica funcional: **NO APLICA** Puestos que supervisa: MISIÓN DEL PUESTO Efectuar labores de asistencia a pacientes, distribución de alimentos, laboratorio u otra labor de servicio asistencial. **FUNCIONES DEL PUESTO** Efectuar labores auxiliares de apoyo a los profesionales y técnicos asistenciales, en la atención de pacientes según indicaciones Efectuar labores auxiliares de apoyo en la ejecución de análisi clínicos Efectuar labores auxiliares en la preparación de alimentos para pacientes y personal asistencial de acuerdo a indicaciones Otras que se encuentren establecidas en los documentos de Gestión de la Unidad Ejecutora, Red de Salud y/o Pueso de salud Otras que le asigne su jefe inmediato RDINACIONES PRINCIPALES rdinaciones Internas n su Jefe inmediato superior y de ser necesario con las diferentes Direcciones, Oficinas y Areas de la Unidad Ejecutora previo conocimiento del Jefe del área. **Coordinaciones Externas** Entidades públicas y privadas, organizaciones de base y actores sociales. FORMACIÓN ACADÉMICA C.) ¿Se requiere A.) Formación Académica B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Colegiatura? Egresado(a) Si X ecundaria X Bachiller Educación Secundaria habilitación Técnica Básica Título/ Licenciatura profesional? (1 ó 2 años) Técnica Superior Maestría (3 ó 4 años) Universitario realizado SERUMS?

CONOCIMIENTOS

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

A.) Conocimientos Téc	nicos princip	ales requeridos pa	ara el puesto (N	No requieren do	cumentación sustento	aria):			
Ética y Valores; Honr									
B.) Programas de espe <u>Nota</u> : Cada curso de espe					lomados no menos de 90	) horas.			
Indique los cursos y/o	programas d	e especialización r	equeridos:						
Capacitación relacion	The second secon								
C.) Conocimientos de	Ofimática e l	diomas. (Sustenta	do con docume	entos)					
OFIMÁTICA	No aplica	Nivel de dominio	_	100	IDIONALS			e dominio	
Word	X	basico Intermedio	Avanzado		IDIOMAS Inglés	No aplica X	Básico	Intermedio	Avanzado
Excel	х							1	
Powerpoint	х								
EXPERIENCIA				CONTRACTOR OF THE PERSON OF TH	A SECTION OF				2595
Experiencia general									
Indique la cantidad tot	al de años de	experiencia labor	al; ya sea en el	l sector público	o privado.				
Tres (03) años como	minimo								
Experiencia específic	a								
A \ Marque el nivel mí	nima da nua	*** *** ** *****			al anatom of hillion				
A.) Marque el <u>nivel mí</u>								_	
Practicante profesional	X Asist		Analista / Especialista		ervisor / ordinador	Jefe de Áre Dpto	a o	Gere	nte o
		-							
3.) Indique el tiempo d	64 M		l puesto; ya sea	a en el sector p	úblico o privado:				
Dos (02) años de exp	eriencia en o	el puesto							
<b>.</b>									
En base a la experie					el puesto no requiere co				co.
Fricaso que si se requiero	a experiencia e	n el sector público, in	dique el tiempo de	de experiencia en o	el puesto y/o funciones e	quivalentes.			
n (01) año de exper									
* Mencione otros aspectos	complementa	rios sobre el requisito	de experiencia; e	en caso existiera d	lgo adicional para el pue	esto.			
HABILIDADES O COM	IPETENCIAS	ESPEKTER.							
iderazgo, facilidad de d	comunicaciór	oral y escrita							
Empatía, proactividad,	trabajo bajo	presión, capacidad	de trabajo en e	equipo					
Disposición inmediata a	al trabajo								
CONDICIONES ESCEN	CIALES DEL	CONTRATO	AND ESTA			See See See See			
		ICIONES			DETALLE				
	LUGAR DE	PRESTACION		Hospital	Hospital Cajabamba				
		DEL CONTRATO			Del 06 de Enero al 31 de diciembre del 2020				
S/. 2,041.00 (Dos mil cuarenta y uno con 00/100 soles) Incluye ma afiliaciones de ley, asi como deduccion aplicable al trabajador.									nontos y
	OTRAS CO	ONDICIONES							
	4,000,000,000,000,000,000	CONTRACTOR CONTRACTOR							

REGIO