

| PERFIL DEL PUESTO                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|----------|
| CONCURSO PÚBLICO N° 001-2026 PARA LA CONTRATACIÓN BAJO EL RÉGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 PARA PERSONAL DE SALUD ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD EJECUTORA 410-1712 SALUD CAJAMARCA- CAJAMARCA |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Órgano:                                                                                                                                                                                                          | U.E 410-1712 SALUD CAJAMARCA - CAJAMARCA- RED DE SALUD CAJAMARCA                                                  |                                                                            |            |                                     |          |
| Unidad Orgánica:                                                                                                                                                                                                 | U.E 410-1712 SALUD CAJAMARCA - CAJAMARCA- RED DE SALUD CAJAMARCA                                                  |                                                                            |            |                                     |          |
| Puesto Estructural:                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Nombre del Puesto                                                                                                                                                                                                | TÉCNICO ADMINISTRATIVO                                                                                            |                                                                            |            |                                     |          |
| Dependencia Jerárquica Lineal:                                                                                                                                                                                   | RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA                                                                                  |                                                                            |            |                                     |          |
| Dependencia Jerárquica Funcional:                                                                                                                                                                                | CSMC "ESPERANZA DE VIDA"                                                                                          |                                                                            |            |                                     |          |
| Puesto que Supervisa:                                                                                                                                                                                            | NO APLICA                                                                                                         |                                                                            |            |                                     |          |
| Plazas Vacantes                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                 |                                                                            |            |                                     |          |
| MISIÓN DEL PUESTO:                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Brindar apoyo en actividades de naturaleza administrativa en en Centro de Salud Mental Comunitario " ESPERANZA DE VIDA"                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| FUNCIONES DEL PUESTO                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                | Ejecutar labores administrativas vinculadas al área de su competencia.                                            |                                                                            |            |                                     |          |
| 2                                                                                                                                                                                                                | Coordinar y ejecutar el registro, clasificación, ordenamiento y archivo de la documentación emitida y/o recibida. |                                                                            |            |                                     |          |
| 3                                                                                                                                                                                                                | Mantener un flujo continuo y rápido de la documentación que ingresa a la oficina, así como su respectivo control. |                                                                            |            |                                     |          |
| 4                                                                                                                                                                                                                | Efectuar la distribución de documentación clasificada, manteniendo confidencialidad del caso.                     |                                                                            |            |                                     |          |
| 5                                                                                                                                                                                                                | Realizar otras funciones asignadas por su jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.                |                                                                            |            |                                     |          |
| COORDINACIONES PRINCIPALES                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Coordinaciones Internas:                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Jefatura del Centro de Salud Mental "ESPERANZA DE VIDA"                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Coordinaciones Externas                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| Red Integrada de Salud, Entidades Públicas y Privadas, Entidades del Sector Educación y Entidades de la Sociedad Civil del Gobierno Local.                                                                       |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| FORMACIÓN ACADÉMICA                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| A.) Nivel Educativo                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Primaria                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Incompleta | <input type="checkbox"/>            | Completa |
| <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 checked="" 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.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto                                                                                                                                            |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Egresado(a)                                                                                                       | Técnico y/o Bachiller en Administración, Economía, Contabilidad y/o afines |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Bachiller                                                                                                         |                                                                            |            |                                     |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                              | Título/ Licenciatura                                                                                              |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Maestría                                                                                                          |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Egresado                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Titulado   |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Doctorado                                                                                                         |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Egresado                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Titulado   |                                     |          |
| C.) ¿Se requiere Colegiatura?                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Sí                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | No         |                                     |          |
| ¿Requiere habilitación profesional?                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Sí                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | No         |                                     |          |
| ¿Requiere Registro Nacional de Especialista?                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                            |            |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         | Sí                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                   | No         |                                     |          |

| <b>CONOCIMIENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------|--------|------------|----------|------------------------------------------------------|--|---|--|--|------------------------------------------|--|---|--|--|-------------------------------------------------------|--|---|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------|------------------|--|--|--|-----------|--------|------------|----------|--------|---|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|
| <b>A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Conocimiento en sistemas administrativo del Sector Público y Ley de Procedimientos Administrativos General                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Nota: Cada curso debe tener no menos de 48 horas de capacitación, los diplomados y los programas de especialización deben tener no menos de 90 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>Indique los cursos y/o programas de especialización requerida</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| * Curso y/o Diplomado y/o Programa de Especialización en Gestión Pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| * Curso y/o Diplomado y/o Programa de Especialización en Ofimática (Word, Excel, Power Point)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| * Curso y/o Diplomado y/o Programa de Especialización en SIGA, SIAF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">OFIMÁTICA</th> <th colspan="4">Nivel de dominio</th> </tr> <tr> <th>No aplica</th> <th>Básico</th> <th>Intermedio</th> <th>Avanzado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(Otros) Bases de Datos y Programación VB</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                          |                                   |                                      |                                                  | OFIMÁTICA                               | Nivel de dominio                                           |  |  |  | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.) |  | X |  |  | Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.) |  | X |  |  | Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.) |  | X |  |  | (Otros) Bases de Datos y Programación VB |  |  |  |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">IDIOMAS</th> <th colspan="4">Nivel de dominio</th> </tr> <tr> <th>No aplica</th> <th>Básico</th> <th>Intermedio</th> <th>Avanzado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Inglés</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Observaciones.-</td> </tr> </tbody> </table> |  |  |  |  | IDIOMAS | Nivel de dominio |  |  |  | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado | Inglés | X |  |  |  | ..... |  |  |  |  | ..... |  |  |  |  | Observaciones.- |  |  |  |  |
| OFIMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nivel de dominio                                         |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica                                                | Básico                            | Intermedio                           | Avanzado                                         |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          | X                                 |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          | X                                 |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          | X                                 |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| IDIOMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nivel de dominio                                         |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica                                                | Básico                            | Intermedio                           | Avanzado                                         |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Inglés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                        |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Observaciones.-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>Experiencia General</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Indique el <b>tiempo total</b> de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Experiencia laboral de dos (02) años en el sector público y/o privado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>Experiencia Específica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>A.</b> Indique el tiempo de <b>experiencia requerida para el puesto</b> en la función o la materia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Uno (01) año de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>B.</b> En base a la experiencia requerida para el puesto ( <b>parte A</b> ), señale el tiempo requerido en el <b>sector público</b> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí, el puesto requiere experiencia en el sector público  |                                   |                                      |                                                  |                                         | NO, el puesto no requiere experiencia en el sector público |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>C.</b> Marque el <b>nivel mínimo de puesto</b> que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Practicante profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente | <input type="checkbox"/> Analista | <input type="checkbox"/> Responsable | <input type="checkbox"/> Supervisor/ Coordinador | <input type="checkbox"/> Jefe de Área o | <input type="checkbox"/> Gerente o Director                |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| * Mencione otros aspectos <u>complementarios</u> sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Proactivo, flexibilidad para adaptarse a los cambios, trabajo en equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Comportamiento Ético, orientado a resultados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| Comunicación efectiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| <b>REQUISITOS ADICIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                   |                                      |                                                  |                                         |                                                            |  |  |  |           |        |            |          |                                                      |  |   |  |  |                                          |  |   |  |  |                                                       |  |   |  |  |                                          |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |         |                  |  |  |  |           |        |            |          |        |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

| CONDICIONES           | DETALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DE PRESTACIÓN:  | De acuerdo al código que postula, Según el numeral V- REQUERIMIENTO DE PERSONAL A CONTRATAR, de las bases del concurso CAS N° 001-2026 - RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA.                                                                                                                                      |
| DURACIÓN DE CONTRATO: | Según la condición que indica en el numeral XVI- PERIODO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL, de las bases del concurso CAS N° 001-01-2026 - RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA.                                                                                                                                             |
| REMUNERACIÓN MENSUAL: | De acuerdo al código que postula, Según el numeral V- REQUERIMIENTO DE PERSONAL A CONTRATAR, de las bases del concurso CAS N° 001-2026 - RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA.                                                                                                                                      |
| OTRAS CONDICIONES:    | No tener impedimentos para contratar con el estado.<br>No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.<br>No tener sanción por falta administrativa vigente<br>No tener deudas por concepto de pensión alimenticia.<br>No estar inscrito en REDERECI. |