**FICHA DE AUTO EVALUACIÓN CURRICULAR**

**CONTRATACIÓN EN LA MODALIDAD DE REEMPLAZO - SERUMS**

**PROFESIONALES**

Nombres y Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesiónl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRO** | **PUNTAJE MAXIMO** |
| 1. Formación Curricular y Capacitación
 | 50 puntos  |
| 1. Identificación institucional
 | 10 puntos |
| 1. Experiencia laboral
 | 40 puntos |
| **TOTAL** | **100** |

1. FORMACION CURRICULAR Y CAPACITACION (Según corresponda) (Máximo 50 puntos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Profesionales** | **Auto Eval.** | **Revisión** |
| Título Profesional | 30 puntos |  |  |
| Título de Especialidad, Maestría y Diplomado *(5 puntos, Max 2)* | 10 puntos |  |  |
| Eventos y Cursos *(850 horas o 50 créditos)* | 10 puntos |  |  |
| **TOTAL MAXIMO** | **50 puntos** |  |  |

1. IDENTIFICACION INSTITUCIONAL (Máximo 10 puntos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Profesionales** | **Auto Eval.** | **Revisión** |
|  Resoluciones de Encargo, *(1 punto, Max 5)*  | 05 puntos |  |  |
|  Resolución de Felicitación *(1 punto, Max 5)* | 05 puntos |  |  |
| **TOTAL MAXIMO** | **10 puntos** |  |  |

* *Solo se calificaran los certificados con una antigüedad no mayor de 5 años y posteriores a la expedición del Título Profesional.*
* *En los cursos que no especifiquen horas se tomará la equivalencia de 17 horas por cada crédito.*
1. EXPERIENCIA LABORAL (Máximo 40 puntos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Profesionales** | **Auto Eval.** | **Revisión** |
| General *(2 punto x año, Max 5 años)* | 10 puntos |  |  |
| Especifica *(3 puntos x año, Max 10 años)* | 30 puntos |  |  |
| **TOTAL MAXIMO** | **40 puntos** |  |  |

* *El tiempo de servicio sólo será calificado si se describe y acredita con la resolución o contrato respectivo.*
* *Los convenios de cooperación interinstitucional sólo serán considerados si la prestación del servicio se efectuó en establecimientos de salud del Ministerio de Salud.*

**PUNTAJE FINAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTO EVALUACION** | **REVISION** |
|  |  |

 **PRECISAR QUINTIL SEGÚN R.D. T. SERUMS: …………………… Puno, septiembre de 2020.**