

*PLAZO 400-014*

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

<b>Unidad Orgánica:</b>	<u>DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS</u>
<b>Denominación:</b>	<u>LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA</u>
<b>Nombre del puesto:</b>	<u>LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA</u>
<b>Dependencia Jerárquica Lineal:</b>	<u>METALES PESADOS</u>
<b>Dependencia Jerárquica funcional:</b>	<u>NO APLICA</u>
<b>Puestos que supervisa:</b>	<u>DE ACUERDO A INDICACIONES DE RESPONSABLE DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES</u>



**MISIÓN DEL PUESTO**

SUPERVISIÓN, MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE TODAS LAS ÁREAS QUE COMPETEN A DAÑOS NO TRANSMISIBLES

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 ELABORAR LAS EVALUACIONES MENSUALES, TRIMESTRAL, SEMESTRAL Y ANUAL
- 2 COMUNICAR A NIVEL DE RED, MICRO RED Y ESTABLECIMIENTO PARA EL SEGUIMIENTO
- 3 ELABORAR LOS PLANES DE TRABAJO RELACIONADO A CALIDAD
- 4 SEGUIMIENTO DEL AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE REDESS
- 7 OTRAS QUE LE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO DE ACUERDO A SUS COMPETENCIAS

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
 CON LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES

**Coordinaciones Externas**  
 DE ACUERDO A INDICACIONES DE JEFATURA CORRESPONDIENTE

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input 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)	
<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?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

**NORMAS TÉCNICAS DE CALIDAD**

**B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:  
 FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word			X	
Excel			X	
Powerpoint			X	

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés				
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

03 INCLUYE SERUMS

**Experiencia específica**

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

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

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público    
  NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que si se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

PROACTIVO  
 VALORES ÉTICOS  
 RESPONSABILIDAD  
 COMPROMISO DE TRABAJO  
 DISPONIBILIDAD INMEDIATA

  
 M.C. Rael Oré Quispe  
 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS  
 DIRECTOR - DIRESA - PUNO  
 CMP. 24209