



MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA

"DR. FRANCISCO CONTRERAS CAMPOS"

BASES ADMINISTRATIVAS PARA EL CONCURSO PÚBLICO
PARA COBERTURA DE PLAZAS VACANTES POR CONTRATO A
PLAZO FIJO

Nº 02-2024-CP-INO



AÑO – 2024



**BASES DEL CONCURSO PÚBLICO PARA LA COBERTURA DE PLAZAS VACANTES POR
CONTRATO A PLAZO FIJO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA
"Dr. Francisco Contreras Campos"**

1. FINALIDAD

Establecer los procedimientos y criterios técnicos para desarrollar el Concurso Público para Cobertura de Plazas Vacantes Presupuestadas en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".

2. OBJETIVO

Establecer los procedimientos, requisitos, condiciones y disposiciones que regulen el Concurso Público para la cobertura de plazas vacantes presupuestadas en la modalidad de contrato a plazo fijo de conformidad con el Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005-90-PCM; y demás dispositivos que regulan el ingreso a la Administración Pública.

3. ALCANCE

La presente Base es de obligatorio cumplimiento por parte de los integrantes de la Comisión del Concurso Público y las personas naturales que se presenten al concurso público para cobertura de plazas vacantes presupuestadas en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".

4. BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 23536, Ley del Trabajo y de Carrera de los Profesionales de la Salud.
- Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público.
- Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM.
- Ley N° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República.
- Ley N° 28411 – Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30057, que aprueba la Ley del Servicio Civil y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 040-2014-PCM.
- Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y sus modificatorias.
- Ley N° 27674, Ley que establece el acceso de deportistas de Alto Nivel a la Administración Pública.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, modificada por el Decreto Legislativo N° 1417, que promueve la inclusión de las Personas con Discapacidad.
- Ley N° 29248, Ley del Servicio Militar y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-DE.
- Ley N° 31573, Ley del Teletrabajo y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 002-2023-TR.
- Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 005-90-PCM.
- Decreto Legislativo N° 559, que aprueba la Ley del Trabajo Médico y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 024-2001-SA.
- Decreto Legislativo N° 1153, Ley que regula la Política Integral de Compensaciones y Entregas Económicas del personal de la salud al servicio del Estado.
- Decreto Legislativo N° 1023, que crea la Autoridad Nacional del Servicio Civil, rectora del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos.
- Decreto Legislativo N° 1442, Decreto Legislativo de la Gestión Fiscal de los Recursos Humanos en el Sector Público.



- Decreto Legislativo N° 1246, que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa.
- Resolución Ministerial N° 453-86-SA/DM, Reglamento General de Provisión de Plazas para Organismos y Dependencias del Ministerio de Salud.
- Resolución Directoral N° 072-2012-INO-D, aprueba el manual de Organizaciones y Funciones del Instituto Nacional de Oftalmología.
- Resolución Ministerial N° 230-2022-MINSA, que aprueba el Manual Clasificador de Cargos del Ministerio de Salud.
- Resolución Administrativa N° 348-2024-INO-OP, que aprueba el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P) 2024 Actualizado, del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".
- Resolución Directoral N° 071-2024-INO-D, que aprueba el Presupuesto Analítico de Personal (PAP) 2024.
- Resolución Directoral N° 185-2024-INO-D, que autoriza la convocatoria al Concurso Público para Cobertura de Plazas Vacantes Presupuestadas.
- Resolución Directoral N° 189-2024-INO-D, que se resuelve incluir la plaza desierta de médico, nivel MC-1 en la convocatoria para la cobertura de plazas vacantes que será conducida por la Comisión conformada mediante Resolución Directoral N° 185-2024-INO-D.
- Resolución Directoral N° 191-2024-INO-D, Modificar el artículo 1° de la Resolución Directoral N° 185-2024-INO-D, en el extremo de dejar sin efecto la designación del M.O. Eddy Castillo Quispe, debiendo ser reemplazado por M.G. Vladimir Ernesto Santos Sánchez

5. DISPOSICIONES GENERALES

5.1 GENERALIDADES

- a) El ingreso previsto en la presente base se refiere al ingreso de una persona natural a laborar bajo la modalidad de contrato por servicios personales para labores de naturaleza permanente, dicho ingreso se efectúa obligatoriamente mediante concurso.
- b) Los cargos deben estar consignados en el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P) y sus correspondientes plazas en el Presupuesto Analítico de Personal PAP debidamente habilitados y acreditados presupuestalmente y registrados en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP).
- c) El proceso está a cargo de la Comisión de Concurso Público para la cobertura de plazas vacantes presupuestadas, conformada mediante Resolución Directoral de la máxima autoridad.
- d) Podrán postular al Concurso Público, aquellas personas naturales que cumplan con los requisitos mínimos del perfil de puesto.
- e) El proceso está a cargo de la Comisión de Concurso Público de plazas vacantes presupuestadas.
- f) El Concurso Público se desarrolla conforme a los principios de legalidad, equidad, igualdad, meritocracia, objetividad, imparcialidad, presunción de veracidad, transparencia y publicidad.

5.2 DE LA OFICINA DE PERSONAL

La Oficina de Personal, participa en el desarrollo del Concurso Público, desempeñando las siguientes funciones:

- a) Brindar asesoramiento y asistencia permanente a la Comisión de Concurso Público.
- b) Proporcionar a la Comisión de Concurso la relación de Plazas Vacantes Presupuestadas vigentes a la fecha, indicando el cargo y órgano.
- c) Proporcionar toda clase de información que requiera la Comisión.
- d) Guardar confidencialidad respecto de toda información a que tenga acceso con ocasión del Concurso.
- e) Una vez emitido el acto resolutivo, se procederá a registrar a los ganadores del proceso en sus nuevos cargos y plazas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP).



5.3 DE LA COMISION DE CONCURSO PÚBLICO

La Comisión del Concurso Público, es la encargada de realizar la convocatoria y demás etapas del procedimiento de selección.

5.3.1 De la Comisión de Concurso Público:

- a) La Comisión será conformada por resolución de la máxima autoridad del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".
- b) La Comisión está facultada para solicitar en calidad de apoyo la participación de los directores ejecutivos, Jefes de Departamento o Jefes de Oficina, profesional y/o especialistas que estimen necesarios para el mejor ejercicio de sus funciones.
- c) Los miembros de la Comisión se inhibirán de la evaluación del postulante, en caso de existir vínculo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio o convivencia de ser el caso. La inhibición es solo para la evaluación del postulante con el que tiene vínculo.
- d) Los acuerdos que adopten los miembros de la Comisión deben constar en las respectivas Actas, las mismas que deben estar suscritas y visadas por todos los miembros que integran la Comisión de Concurso Público.
- e) Los miembros de la Comisión de Concurso Público están impedidos de:
 - Divulgar los aspectos confidenciales y de toda información a que tenga acceso en el Concurso.
 - Ejercer o someterse a influencia parcializada en la evaluación de los postulantes.
 - Rechazar preliminarmente las solicitudes de los postulantes que se presenten al Concurso Público.

El Concurso Público se sujeta al régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público, en la modalidad de contrato a plazo fijo, se efectúa teniendo en cuenta la necesidad del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".

5.3.2 De las funciones de la Comisión de Concurso Público:

- a) Conducir el proceso de Concurso Público.
- b) Elaborar, aprobar y publicar las Bases de Convocatoria del Concurso Público.
- c) Elaborar el Acta de Instalación de la Comisión del Concurso Público y suscribir las actas de todas las reuniones que celebren en el desarrollo del proceso de concurso.
- d) Participar en todas las etapas del proceso de evaluación, por lo que su asistencia tiene carácter de obligatorio para todas las actividades a cargo de la Comisión.
- e) Elaborar y aprobar el cronograma de actividades y convocar el Concurso Público.
- f) Solicitar un banco de preguntas con sus respectivas respuestas según correspondan para la elaboración de la prueba de conocimientos.
- g) Convocar a los representantes de los gremios sindicales del INO a participar en calidad de veedores en las etapas del proceso del concurso.
- h) Publicar la relación de plazas vacantes, conforme a lo informado por la Oficina de Persona.
- i) Recepcionar, verificar y evaluar los expedientes que presenten los postulantes al Concurso Público, a fin de verificar que cumplan con los requisitos establecidos en la presente Bases.
- j) Elaborar y publicar la relación de los postulantes aptos para participar en el Concurso Público en el portal web: <http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/> y los paneles que utilice la Oficina de Personal.
- k) Evaluar y calificar a los postulantes de acuerdo a los criterios establecidos en la presente Bases de Concurso.
- l) Declarar desierto las plazas convocadas en el Concurso Público, cuando los postulantes no reúnan los requisitos y/o no alcancen el puntaje aprobatorio mínimo.



- m) Determinar, elaborar y publicar el resultado final del Cuadro de Orden de Méritos del Concurso Público.
- n) Remitir el Informe Final a la Dirección General del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".
- o) Otras que resulten aplicables conforme a las normativas vigentes.

5.3.3 Plazas aprobadas para el Concurso Público de Plazas Presupuestadas en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".

ITEM	CARGO	NIVEL	UNIDAD ORGÁNICA	N° AIRHSP	REMUNERACION MENSUAL	CANTIDAD DE PUESTOS
CP-1	ENFERMERA /O	ENF-10	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	000081	5 300.00	1
CP-2	MÉDICO ESPECIALISTA	MC-1	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA Y REFRACCIÓN	000293	6 624.00	1
CP-3	TÉCNICO/A EN LABORATORIO I	STF	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - LABORATORIO	000167	2,755.00	1
CP-4	TÉCNICO/A EN ESTADÍSTICAS	STF	OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	000003	1,017.50	1
CP-5	MÉDICO	MC-1	OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA	000074	6 624.00	1

6. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

- Etapas del Concurso Público:

- a) Convocatoria
- b) Presentación de expedientes de postulación.
- c) Proceso de Selección:
 - Evaluación Curricular
 - Prueba de Conocimiento
 - Entrevista Personal
- d) Publicación del Cuadro de Orden de Méritos.
- e) Informe Final.

6.1 DE LA CONVOCATORIA

La convocatoria del proceso del Concurso Público, será registrada y difundida en el Portal de Empleos y Practicas en el Estado en Talento Perú, como mínimo durante diez (10) días hábiles, de acuerdo a lo dispuesto por la Única Disposición Complementaria Modificatoria en el Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1401, y en la página web del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos" <http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/>.

Los postulantes podrán hacer las consultas que estimen pertinentes, únicamente durante la etapa de convocatoria, a través de Mesa de Partes del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos". Las respuestas a las consultas son aclaratorias y no modifican las presentes Bases, no siendo impugnables y sin derecho a réplica.



6.1.1 Contenido de la Convocatoria

El aviso de la convocatoria contiene:

- Publicación de las plazas vacantes, precisando la denominación del cargo a concursar, unidad orgánica, grupo ocupacional, nivel o categoría remunerativa.
- Bases Administrativas del Concurso Público en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos" y Anexos.
- Cronograma de actividades del proceso de Concurso Público.

6.1.2. Cronograma del Proceso de Selección

ACTIVIDADES	FECHAS
Instalación de la Comisión del Concurso Público para la cobertura de plazas vacantes presupuestadas.	EI 02/12/2024
Publicación de la Convocatoria en el Portal "Talento Perú" www.empleosperu.gob.pe link y en la página web de la Institución http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/ y en los paneles que utilice la Oficina de Personal.	Del 03/12 al 18/12/2024
Presentación de expedientes en Mesa de Partes del INO Hora: De 08:30 a.m a 16:00 p.m. Lugar: Av. Tingo María N° 398, Lima.	EI 19/12/2024
Evaluación del currículo vitae	EI 20/12/2024
Publicación del resultado de la evaluación curricular en el portal http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/ y en los paneles que utilice la Oficina de Personal.	EI 20/12/2024
Examen de conocimientos Hora: 09:00 a.m. Lugar: Auditorio Institucional (Av. Tingo María N° 398, Lima).	EI 26/12/2024
Publicación de resultados de la evaluación escrita en el portal web http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/ y en los paneles que utilice la Oficina de Personal.	EI 26/12/2024
Entrevista Personal Horario: 9:00 a.m. Lugar: Auditorio Institucional de la Institución.	EI 27/12/2024
Publicación del resultado final del Cuadro de Orden de Méritos del Concurso Público a través del portal web institucional http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/ y en los paneles que utilice la Oficina de Personal.	EI 27/12/2024
Remisión del Informe Final a la Dirección General a efectos de que se emita el acto resolutorio de adjudicación de plazas.	EI 27/12/2024

6.2 DE LA INSCRIPCION

Los postulantes presentarán, sus expedientes en la Mesa Partes del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos", dentro del plazo establecido en el cronograma de actividades. La postulación deberá ser dirigida Presidente de la Comisión del Concurso Público.

Los postulantes deberán presentar su expediente con la documentación debidamente foliada de manera correlativa, con inicio en la primera hoja del expediente (de atrás hacia adelante), no se foliará en el reverso de las hojas y deberá estar visado (firma) en los **anexos**.



Modelo de rótulo que va pegado en la parte frontal del sobre:

Señor
 Presidente de la Comisión de Concurso Público para la Cobertura de Plazas
 Vacantes Presupuestadas del Instituto Nacional de Oftalmología
 "Dr. Francisco Contreras Campos".
Presente.-

Apellidos y Nombres:..... DNI.....

CARGO:.....

UNIDAD ORGÁNICA:.....

ITEM N° **N° DE CELULAR**

6.2.1. Documentos requeridos para la inscripción

- a) Solicitud de Inscripción" (Anexo 01).
- b) Copia simple del Documento Nacional de Identidad.
- c) Hoja de resumen del Postulante (Anexo 02) debidamente sustentado con **copias simples**.
- d) Declaración Jurada de no tener relación de parentesco por razones de consanguinidad y/o afinidad (Anexo 3).
- e) Declaración Jurada de no tener antecedentes penales, policiales ni judiciales (Anexo 4).
- f) Declaración Jurada de no contar con sanción administrativa disciplinaria en el semestre inmediato anterior al concurso (Anexo 5).
- g) Declaración Jurada de No encontrarse en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM (Anexo 6).

6.2.2. Son causales de descalificación automática

- a) No cumplir con los requisitos mínimos exigidos.
- b) No presentar los expedientes conteniendo los anexos y demás documentación según las formalidades establecidas (lugar, fecha, horarios, entre otros).
- c) Ocultar información y/o presentar información falsa y/o distorsionada y/o con algún signo de alteración en cualquier etapa del Concurso; sin perjuicio de dar a conocer a las instancias administrativas respectivas para el inicio de las acciones legales que correspondan.
- d) La documentación presentada no deberá tener borraduras, manchas, ni enmendaduras, ni cualquier signo de alteración, en caso contrario la Comisión la considerará como no presentada. Se dejará constancia de cualquiera de las situaciones indicadas, en el acta correspondiente.
- e) No presentar uno o más documentos exigidos debidamente foliados.
- f) No presentar DNI original en el examen escrito y en la entrevista personal.
- g) La inasistencia o impuntualidad del postulante en cualquier etapa del concurso.
- h) La suplantación de personas.
- i) Estar inhabilitado administrativamente o judicialmente para contratar con el Estado.
- j) Tener antecedentes penales, judiciales o policiales que le impidan postular y trabajar para el Estado.
- k) Encontrarse consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido con sanción vigente.

6.3 EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES

Comprende los factores de Evaluación Curricular, Evaluación Escrita y Entrevista Personal, con la condición o declaración de "APTO" y "NO APTO", considerando los factores de selección y coeficiente de ponderación.



6.3.1. Factores y puntajes:

El concurso comprenderá la calificación de tres (3) factores:

FACTORES	PUNTAJE
Evaluación Curricular	(0 a 100 puntos)
Prueba de conocimientos	(0 a 100 puntos)
Entrevista Personal	(0 a 100 puntos)

El resultado que se obtenga por cada factor, es eliminatorio, los postulantes tienen que tener la condición de "APTO", para continuar las etapas siguientes del proceso del Concurso Público.

GRUPO OCUPACIONAL	VALORACION DE COEFICIENTES			
	CURRICULUM VITAE	PRUEBA DE CONOCIMIENTOS	ENTREVISTA PERSONAL	TOTAL
PROFESIONAL	0.20	0.50	0.30	100 %
TÉCNICO CATEGORIZADO	0.20	0.50	0.30	100 %

6.4 EVALUACION

Comprende la evaluación objetiva de los postulantes; la que se realiza en función de los requisitos previstos en el perfil de puesto de la presente base. El puntaje máximo de las etapas de evaluación es de **100 puntos**, distribuidos de acuerdo con el detalle siguiente:

6.4.1. Evaluación Curricular

- En esta etapa se evaluará el cumplimiento del perfil presentado por parte del postulante, para tal efecto se tomará en cuenta únicamente aquello que se encuentre debidamente acreditado, tiene carácter eliminatorio y la nota mínima es de sesenta (60/100).
- Para efectos de la acreditación de capacitación, se tomará en cuenta los cursos y/o especialización que estén relacionadas directamente con el puesto requerido y funciones a desarrollar. Los cursos que se tomen en cuenta serán aquellas obtenidas en los últimos cinco (05) años.
- Para efectos de la acreditación de la experiencia laboral se tomará en cuenta constancias, certificados de trabajo, contratos, y/o documento análogo que acredite el servicio o trabajo brindado.

SERUMS: El Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS) es una acción complementaria que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el Estado. Por tal motivo, al no tener naturaleza laboral ni modalidad formativa de servicios, **su tiempo de duración no se considerará como experiencia general o específica para concursos públicos.**

6.4.2. Prueba de Conocimiento

- A través de la prueba de conocimiento se busca evaluar en grado de conocimiento que posee el postulante respecto al perfil del cargo que postula, tiene carácter eliminatorio y la nota mínima es de sesenta (60/100).



- b) La Comisión en base a los requisitos de la plaza a convocar, elaborará el cuestionario de preguntas, asignándole el puntaje respectivo, o utilizará las preguntas de otras entidades a las cuales se les solicite adoptando las medidas de seguridad respectiva.
- c) La Comisión en pleno verificará la presencia de los legítimos postulantes, cuya única identificación será su documento nacional de identidad (DNI).
- d) La calificación de la evaluación escrita se hará inmediatamente después de concluida, procediendo a la publicación de los resultados según el cronograma de actividades de la Base del Concurso Público.

6.4.3. Entrevista Personal

La entrevista personal es un complemento de las pruebas anteriores, explorándose en el postulante su personalidad, conocimientos generales, experiencia, rasgos de carácter, aspiración e interés entre otros aspectos siguientes:

CRITERIOS
ASPECTO PERSONAL: Mide la presencia, la naturalidad en el vestir y la limpieza del postulante.
SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL: Mide el grado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas. También el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias.
CAPACIDAD DE PERSUASIÓN: Mide la habilidad, expresión oral y persuasión del postulante para emitir argumentos válidos, a fin de lograr la aceptación de sus ideas.
CAPACIDAD PARA TOMA DE DECISIONES: Mide el grado de capacidad de análisis, raciocinio y habilidad para extraer conclusiones válidas y elegir la alternativa más adecuada, con el fin de conseguir resultados objetivos.
CONOCIMIENTO DE CULTURA GENERAL: Mide la magnitud de los conocimientos del postulante, relacionado con el cargo y la política nacional de salud.

El puntaje final de la entrevista personal se obtiene promediando el puntaje o la calificación hecha en forma individual por cada miembro de la Comisión.

6.5 EL CUADRO DE MÉRITOS

La nota final de cada postulante se obtiene multiplicando la calificación que obtenga el postulante en cada factor de selección, por los coeficientes de ponderación. Siendo la nota mínima aprobatoria de sesenta (60) puntos.

6.5.1. Bonificaciones:

a) Licenciados de las Fuerzas Armadas

La comisión otorgará una bonificación de diez por ciento (10%) sobre el puntaje obtenido en la etapa de la entrevista final, de conformidad con lo establecido en el artículo 4° de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, siempre que el postulante lo haya indicado y haya adjuntado en su currículum vitae documentado copia del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.

b) Personal con discapacidad

La comisión otorgará una bonificación por discapacidad del quince por ciento (15%) sobre el puntaje final obtenido al postulante que haya indicado en su ficha curricular y acredite obligatoriamente con copia simple de la resolución, certificado o carné de



discapacidad emitido por el CONADIS, de conformidad con lo establecido en el artículo 48° y Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973.

En caso de que el postulante tenga derecho a las dos (02) bonificaciones mencionadas, éstas serán asignadas de acuerdo al procedimiento y en la etapa que le corresponda.

c) Bonificación por deportista calificado de alto nivel

Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo con la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674 sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación, a los/las postulantes que hayan indicado al momento de postulación dicha condición, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte. Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:

Nivel	Consideraciones	Bonificación
Nivel 1	Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas mundiales y panamericanas.	20%
Nivel 2	Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas.	16%
Nivel 3	Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas.	12%
Nivel 4	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata.	8%
Nivel 5	Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales.	4%

6.6 PERFIL DE PUESTO DEL CONCURSO PUBLICO DE COBERURA DE PLAZA VACANTE PRESUPUESTADA.

Perfiles de Puestos para la convocatoria del Concurso Público para la Cobertura de Plazas Vacantes Presupuestadas en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos".



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO – ITEM CP-1

Órgano:	DIRECCIÓN GENERAL
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Nombre del puesto:	ENFERMERA/O
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Dependencia funcional:	JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

CONTRIBUIR A LOGRAR UN ÓPTIMO ESTADO DE SALUD OCULAR DE LA PERSONA, FAMILIA Y LA COMUNIDAD, ASEGURANDO UNA ATENCIÓN OPORTUNA, INTEGRAL, PERSONALIZADA, HUMANIZADA, CONTINUA Y EFICIENTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

- BRINDAR CUIDADO INTEGRAL BASADO EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE) QUE INCLUYE VALORACIÓN, DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL MISMO.
- PARTICIPAR EN PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y DIFUNDIR LOS NUEVOS CONOCIMIENTOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DE SU ESPECIALIDAD, PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OFTALMOLÓGICAS.
- ATENDER INMEDIATA Y OPORTUNAMENTE A PACIENTES QUE PRESENTEN CASOS DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA OCULAR.
- REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO: ECOGRAFÍA, BIOMETRÍA, ANGIOGRAFÍA, ETC..QUE SE LE PUEDA ASIGNAR.
- PARTICIPAR DE ACTIVIDADES PREVENTIVO-PROMOCIONALES, ORIENTAR Y BRINDAR CONSEJERÍA Y/O EDUCACIÓN SANITARIA AL USUARIO, FAMILIA Y COMUNIDAD PARA FOMENTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LA POBLACIÓN.
- SUPERVISAR Y ASIGNAR ACTIVIDADES AL PERSONAL TÉCNICO Y AUXILIAR EN COORDINACIÓN PERMANENTE CON LAS ENFERMERAS DEL DEPARTAMENTO.
- CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA MINIMIZAR RIESGOS EN LAS ATENCIONES DE SALUD.
- PARTICIPAR Y MONITOREAR EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL Y EQUIPOS.
- PARTICIPAR EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD.
- LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU JEFE INMEDIATO.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA, HOSPITALIZACIÓN, CENTRO QUIRÚRGICO Y SUB-ESPECIALIDADES.

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 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 carrera/especialidad requeridos

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título
LICENCIADA EN ENFERMERÍA		
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
OFTALMOLOGÍA (DE NO TENER TÍTULO DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA, ACREDITAR MEDIANTE CONSTANCIA ESTAR CURSANDO EL 2DO. SEMESTRE DE DICHA ESPECIALIDAD)		
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado

C.) ¿Colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

D.) ¿Habilitación Profesional?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

E.) ¿Requiere SERUMS?

<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requieren sustentar con documentos):

CONOCIMIENTO DETALLADO, AMPLIO Y ESPECÍFICO EN EL MANEJO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS OFTALMOLÓGICAS, EN CENTRO QUIRÚRGICO, ASÍ, COMO EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN. PROCESOS DE LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN EN QUIRÓFANOS DE OFTALMOLOGÍA

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

1. BIOSEGURIDAD.
2. SEGURIDAD DEL PACIENTE
3. RCP
4. ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA
5. CURSO Y/O CONGRESOS EN OFTALMOLOGÍA

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				

IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

ACREDITAR EXPERIENCIA LABORAL DE SEIS (6) AÑOS

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

ACREDITAR EXPERIENCIA LABORAL DE CINCO (5) AÑOS, EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES A FINES A LA ESPECIALIDAD REQUERIDA

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

ACREDITAR CUATRO (4) AÑOS.

C. 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 Departamento Gerente o Director

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

NO SE CONSIDERARÁ COMO EXPERIENCIA LABORAL: TRABAJOS AD HONOREM, EN DOMICILIO, NI PASANTÍAS, NI PRÁCTICAS.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

ÉTICA E INTEGRIDAD, COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD, ORIENTACIÓN A RESULTADOS Y TRABAJO EN EQUIPO. PENSAMIENTO ESTRATÉGICO, COMUNICACIÓN EFECTIVA, PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN, CAPACIDAD DE ANÁLISIS, CAPACIDAD DE RESPUESTA AL CAMBIO, DISPOSICIÓN ANTE CUALQUIER SITUACIÓN INHERENTE AL TRABAJO.

REQUISITOS ADICIONALES

REMUNERACION MENSUAL

S/ 5,300.00 (CINCO MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES)



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO – ITEM CP-2

Órgano:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA Y REFRACCIÓN
Nombre del puesto:	MÉDICO ESPECIALISTA
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA Y REFRACCIÓN
Dependencia funcional:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA Y REFRACCIÓN
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA GENERAL A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN ATENCIÓN Y TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO, CON CALIDAD Y RESPETO A LAS NORMAS DE ÉTICA MÉDICA, ASÍ COMO FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN, A FIN DE PROPONER POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA QUE PERMITAN MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. ATENDER PACIENTES EN EL SERVICIO.
2. REALIZAR INTERCONSULTAS Y DERIVAR PACIENTES CON PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS A OTRAS SUB-ESPECIALIDADES.
3. REGISTRAR LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS
4. REALIZAR INTEVENCIONES QUIRÚRGICAS A LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN EN EL CAMPO DE LA OFTALMOLOGÍA.
5. CUMPLIR CON TURNOS EFECTIVOS ORDINARIOS APROBADOS.
6. REALIZAR TUTORIA A MÉDICOS RESIDENTES Y ROTANTES EN EL SERVICIO.
7. ELABORAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.
8. PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS NORMATIVOS DE TIPO ASISTENCIAL.
9. OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS DE LA INSTITUCIÓN.

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo			B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C.) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa					
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÉDICO CIRUJANO			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	D.) ¿Habilitación Profesional?	
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OFTALMOLOGÍA			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	E.) ¿Requiere SERUMS?	
						<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requieren sustentar con documentos):

CONOCIMIENTO DE PATOLOGÍAS OFTÁLMICA; DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

CURSOS RELACIONADOS A ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS Y/O CURSOS AFINES A LA FUNCIÓN.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos.

Table with columns: OFIMÁTICA, Nivel de dominio (No Aplica, Básico, Intermedio, Avanzado). Rows include: Procesador de textos, Hojas de cálculo, Programa de presentaciones, Otros (especificar).

Table with columns: IDIOMAS / DIALECTO, Nivel de dominio (No Aplica, Básico, Intermedio, Avanzado). Rows include: Inglés, Quechua, Otros (especificar), Observaciones.-

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

[Empty box]

C. 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 Departamento [] Gerente o Director []

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

[Empty box]

HABILIDADES O COMPETENCIAS

COMPROMISO, FLEXIBILIDAD, TRABAJO EN EQUIPO, COOPERACIÓN, DINAMISMO, INICIATIVA, ORDEN, CALIDAD Y CALIDEZ EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES.

REQUISITOS ADICIONALES

[Empty box]

REMUNERACION MENSUAL

S/ 6 624.00 (SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON 00/100 SOLES)



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO – ITEM CP-3

Órgano:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA
Unidad Orgánica:	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
Nombre del puesto:	TÉCNICO EN LABORATORIO I
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO
Dependencia funcional:	JEFE DEL ÁREA DE PATOLOGÍA OCULAR
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR LABORES TÉCNICAS Y PROFESIONAL EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA PARA OPTIMIZAR EL PROCESO DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES.

FUNCIONES DEL PUESTO

1. RECOGER ESPECÍMENES EN SALA DE OPERACIONES (EN DOS TURNOS DIARIOS) Y RECEPCIÓN DE ESPECÍMENES EXTERNOS EN EL ÁREA (DEMANDA).
2. VERIFICAR DATOS DE ÓRDENES DE PATOLOGÍA OCULAR EN EL SISTEMA INFORMÁTICO (DIARIAMENTE EN DOS TURNOS).
3. CODIFICAR E INGRESAR EN EL LIBRO DE CONTROL DE INGRESOS (DOS TURNOS DIARIOS).
4. INFORMAR MACROCOPIAS DE PTERIGIÓN (DOS TURNOS, SEGÚN DEMANDA).
5. ENTREGAR ÓRDENES DE PATOLOGÍA A SECRETARÍA, PARA SU DIGITACIÓN (CON CUADERNO DE ENTREGA, EN FORMA DIARIA).
6. PROCESAR ESPECÍMENES DEL DÍA SEGÚN ROL (INCLUYE DESHIDRATACIÓN, INCLUSIÓN DE PARAFINA, MICROTOMIA, TINCIÓN, ROTULADO Y LIMPIEZA DE LÁMINAS CON PREPARADOS HISTOLÓGICOS).
7. ENTREGAR LÁMINAS PARAVLECTURA (CON CUADERNO DE CARGO).
8. LISTAR HISTORIS CLÍNICAS CORRESPONDIENTES A LÁMINAS POR LEER O INFORMES DE PATOLOGÍA OCULAR Y REALIZADOS (SEGÚN ROL).
9. ARCHIVAR LÁMINAS YA LEIDAS M PREVIA LIMPIEZA.
10. SELLAR Y ARCHIVAR BLOQUES DE PARAFINA.
11. DESCARTAR Y ARCHIVAR LÁMINAS HISTOPATOLÓGICAS SIN TEÑIR (SEGÚN OKCALIFICACIÓN DE PATÓLOGO)
12. CONTROLAR DIARIAMENTE TEMPERATURA DE INCUBADORA Y REFRIGERADORA, SEGÚN ROL SEMANAL.
13. LLEVAR LIBRO DE OCURRENCIAS EN TURNO MAÑANA O TARDE SEGÚN ROL.
14. RECEPCIONAR Y CONTROLAR INSUMOS DE ALMACÉN ESPECIALIZADO Y ALMACÉN CENTRAL, SEGÚN ROL.
15. PREPARAR FORMOL TAMPONADO, SEGÚN DEMANDA.
16. GRADAR ALCOHOLES, MENSUALMENTE.
17. FILTRAR ALCOHOLES Y OTROS, MENSUALMENTE.
18. FILTRAR PARAFINAS, SEGÚN ROL, BIMENSUAL.
19. PREPARAR MATERIAL DIVERSO PARA Y TRABAJO DIARIO (CÓDIGOS DE INGRESOS, PABLE FILTRO, ETC).
20. OTRAS FUNCIONES QUE ASIGNE EL JEFE INMEDIATO.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON LA JEFATURA DE LABORATORIO DE PATOLOGÍA OCULAR "JOSÉ ANTONIO AVENDAÑO VALDEZ".

Coordinaciones Externas

CON EL PERSONAL DE ÁREAS ASISTENCIALES, SERVICIO Y/O DEPARTAMENTOS.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título
-TÉCNICO EN LABORATORIO		
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado

C.) ¿Colegiatura?

Sí No

D.) ¿Habilitación Profesional?

Sí No

E.) ¿Requiere SERUMS?

Sí No



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requieren sustentar con documentos):

RELACIONADOS AL PUESTO

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

CURSOS DE CAPACITACIÓN INHERENTES AL PUESTO.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				

IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑO.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA EN LABORATORIO.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

UN (/01) AÑO.

C. 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 Departamento Gerente o Director

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

TENER CAPACIDAD DE ANÁLISIS, REDACCIÓN, SÍNTESIS, CORDINACIÓN TÉCNICA Y ORGANIZACIÓN

REQUISITOS ADICIONALES

NO APLICA

REMUNERACION MENSUAL

S/ 2 755.00 (DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES)

Handwritten signatures and initials in blue ink.



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO - ITEM CP-4

Órgano:	DIRECCION GENERAL
Unidad Orgánica:	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA
Nombre del puesto:	TECNICO/A EN ESTADISTICAS
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
Dependencia funcional:	UNIDAD FUNCIONAL DE ESTADÍSTICA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO EN LA RECOPIACIÓN, CONTROL DE CALIDAD, DIGITACIÓN, ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE LAS ÁREAS Y SERVICIOS DE LA ENTIDAD, BAJO SUPERVISIÓN, SEGÚN LAS NECESIDADES Y CARTERA DE SERVICIOS, DE ACUERDO AL MARCO NORMATIVO VIGENTE.

FUNCIONES DEL PUESTO

- PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE RECOPIACIÓN DE INFORMACION ESTADÍSTICA, ELABORANDO CUESTIONARIOS, FORMATOS, SOFTWARE, ETC, QUE SE REQUIERAN EN EL TRABAJO DE CAMPO.
- APOYAR EN LA RECEPCIÓN, PROCESAMIENTO, CONSOLIDACIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO.
- APOYAR EN EL MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO DEL FLUJO DE LA INFORMACIÓN DEL INSTITUTO (RECEPCION, RECOPIACION, DIGITALIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN, CONTROL DE CALIDAD, PRODUCCIÓN DE REPORTES Y ENVÍO OPOTUNOAL NIVEL SUPERIOR)
- REMITIR OPORTUNAMENTE LAS BASES DE DATOS DE LOS APLICATIVOS ESTADÍSTICOS A LAS OFICINAS RESPECTIVAS.
- CREAR Y MANTENER COPIAS DE SEGURIDAD EN MEDIOS MAGNÉTICOS DE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA.
- PROVEER INFORMACIÓN ESTADÍSTICA A LOS USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS.
- ELABORAR CUADROS E INDICADORES ESTADÍSTICOS.
- PROPONER MEJORAS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE REGISTRO, RECEPCIÓN, PROCESAMIENTO, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE SALUD.
- OTRAS FUNCIONES DELEGADAS POR EL JEFE INMEDIATO, ALINEADAS A LAS FUNCIONES DEL CARGO O ASIGNADAS POR NORMA EXPRESA.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL AREA DE INFORMÁTICA, AREA DE ADMISIÓN Y OTRAS QUE CORRESPONDAN.

Coordinaciones Externas

NO APLICA.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura
TÍTULO TÉCNICO EN ESTADÍSTICA, TÍTULO TÉCNICO EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA U OTROS AFINES RELACIONADOS AL CARGO		
<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.) ¿Colegiatura?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

D.) ¿Habilitación Profesional?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--

E.) ¿Requiere SERUMS?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
-----------------------------	--



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requieren sustentar con documentos):

- 1) MÉTODOS DESCRIPTIVOS ESTADÍSTICOS.
- 2) PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA.
- 3) DISEÑO Y VALIDACIÓN DE BASES Y APLICATIVOS ESTADÍSTICOS.

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

CURSOS Y PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN SEGÚN EL CARGO A OCUPAR Y/O RELACIONADO CON SU CARRERA.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos.

FIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				

IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

DOS (02) AÑOS DE EXPERIENCIA.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA DESARROLLANDO LABORES EN EL CAMPO DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA DESARROLLANDO LABORES EN EL CAMPO DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA.

C. 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 Departamento Gerente o Director

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

HABILIDADES O COMPETENCIAS

COMPROMISO, TRABAJO EN EQUIPO, RESPONSABILIDAD, COOPERACIÓN, BUEN TRATO, DINAMISMO, INICIATIVA, ORDEN, PROACTIVIDAD.

REQUISITOS ADICIONALES

REMUNERACION MENSUAL

S/ 1,017.50 (MIL DIECISIETE CON 50/100 SOLES)



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO - ITEM CP-5

Órgano:	DIRECCION GENERAL
Unidad Orgánica:	OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA
Nombre del puesto:	MÉDICO
Dependencia Jerárquica Lineal:	JEFE DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA
Dependencia funcional:	JEFE DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

ELABORAR, MONITOREAR Y EVALUAR LA NORMATIVIDAD E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD, PARA GENERAR INFORMACIÓN OPORTUNA Y VÁLIDA QUE ORIENTE LA TOMA DE DECISIONES DE GESTIÓN INSTITUCIONAL.

FUNCIONES DEL PUESTO

- IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES PROBLEMAS, RIESGOS E INDICADORES DEL INO PARA EL PLANTAMIENTO Y LA TOMA DE DECISIONES.
- APLICAR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA VIGILANCIA, ANALISIS SITUACIONAL Y MONITOREO DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN INSTITUCIONAL.
- PROMOVER, DISEÑAR, EJECUTAR Y DIFUNDIR ESTUDIOS DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.
- PARTICIPAR EN EVENTOS Y REUNIONES TÉCNICAS DEL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA, POR DELEGACIÓN DE SU JEFATURA.
- OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADA A LA MISION DEL PUESTO

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON PERSONAL DE LA SALUD DE SU UNIDAD ORGÁNICA Y OTRAS UNIDADES.

Coordinaciones Externas

CON PROFESIONALES DE LA DIRIS LIMA CENTRO, CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE DIRECCIÓN GENERAL DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PÚBLICA.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura
MÉDICO CIRUJANO		
<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.) ¿Colegiatura?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

D.) ¿Habilitación Profesional?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

E.) ¿Requiere SERUMS?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requieren sustentar con documentos):

NORMATIVIDAD DEL SECTOR SALUD Y TEMAS RELACIONADOS A LAS FUNCIONES DEL PUESTO

B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

CURSOS DE EPIDEMIOLOGÍA Y/O INVESTIGACIÓN Y/O GESTIÓN DE SERVICIO DE SALUD.



C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas / Dialectos.

FIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				

IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No Aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		X		
Quechua	X			
Otros (especificar)				
Otros (especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

UN (01) AÑOS DE EXPERIENCIA.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

SEIS (06) MESES DE EXPERIENCIA.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Empty box for public sector experience time.

C. 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 Departamento
 Gerente o Director

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

Empty box for additional experience aspects.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

COMPROMISO, TRABAJO EN EQUIPO, RESPONSABILIDAD, COOPERACIÓN, BUEN TRATO, DINAMISMO, INICIATIVA, ORDEN, PROACTIVIDAD.

REQUISITOS ADICIONALES

Empty box for additional requirements.

REMUNERACION MENSUAL

S/ 6,624.00 (SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICUTRO CON 00/100 SOLES)



7. DE LA PUBLICACION DEL RESULTADO FINAL DEL CUADRO DE MERITOS

Una vez culminadas las etapas de evaluación se publicará el resultado final del Cuadro de Méritos del Concurso Público del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos", en el portal web: <http://www.ino.gob.pe/inicio/concurso-plazas-vacantes-DL276/> y en los paneles que utilice la Oficina de Personal.

7.1 Del Informe Final del Concurso

Concluido el Concurso Público, la Comisión remitirá el informe final a la Dirección General del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos", adjuntando los siguientes documentos:

1. Acta de Instalación del Comité.
2. Bases del Concurso.
3. Acta final del Concurso
4. Cuadro de Méritos.

7.2 Declaratoria del Proceso Desierto

El proceso puede declararse desierto en alguno de los supuestos siguientes:

- Cuando no se presenten los postulantes.
- Cuando los postulantes no cumplan con uno o más requisitos establecidos en el perfil de puesto, en la etapa de la evaluación curricular.
- Cuando los postulantes no obtengan el puntaje mínimo aprobatorio en la etapa de la evaluación curricular de conocimientos.

8. IMPUGNACION

El/las postulantes que no estuvieran de acuerdo con el resultado final luego de la publicación de los resultados finales, podrán interponer recurso de reconsideración y apelación conforme a los plazos normados por el TUO de la Ley N° 27444.

9. DISPOSICIONES FINALES

Los aspectos que no estén previstos en la presente Base, serán resueltos por la Comisión de Concurso Público, dejando constancia en el acta de los acuerdos tomados.

- a) Aquella plaza que quede vacante por renuncia del postulante y/o no firma del contrato en las fechas establecidas, será cubierta en estricto orden de mérito de acuerdo al puntaje obtenido en la calidad de **ACCESITARIOS**.
- b) En caso de no presentarse postulantes a la plaza convocada, esta se declarará desierta, los postulantes descalificados y aquellos que no accedieron a la función pública, podrán solicitar sus documentos en mesa de partes del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos", en el plazo improrrogable de diez (10) días calendarios contados a partir de la fecha en que termino el Concurso Público. Vencido el plazo la comisión podrá disponer de la documentación.
- c) Concluido el concurso público, la Oficina de Personal del Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos", mediante control posterior, verificará la veracidad de los documentos presentados por el postulante ganador, así como no estar incurso en las causales señaladas en la disposición anterior, en caso de verificarse documentos que no se ajustan a lo establecido en la presente base administrativa, se iniciaran las acciones que correspondan para declarar la nulidad de la contratación, sin perjuicio de las responsabilidades penales y administrativas a que hubiera lugar.
- d) El postulante es responsable de realizar el seguimiento de la publicación de los resultados parciales y finales del presente proceso de acuerdo al cronograma establecido.



ANEXO N° 01 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONCURSO PÚBLICO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "DR. FRANCISCO CONTRERAS CAMPOS"

Señor Presidente de la Comisión de Concurso Público por Contrato a Plazo Fijo en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos"

S.P.

Yo,

identificado (a) con DNI. N°..... con domicilio en.....

..... Distrito de..... Provincia de

.....Departamento de.....

Mediante la presente solicito se me considere participar en el referido concurso para ocupar el puesto determinado en el ÍTEM N°....., convocado por el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos"; para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos básicos establecidos en las Bases correspondiente y adjunto a la presente la documentación que lo sustenta.

Expreso igualmente, que mi disponibilidad para incorporarme al INO es inmediata.

Lima, dede 2024

.....

Firma del postulante

DNI:.....

Handwritten signatures in blue ink.



ANEXO N° 02

CONCURSO PÚBLICO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA

"Dr. Francisco Contreras Campos"

HOJA DE RESUMEN

I. DATOS PERSONALES

Three input boxes for personal data: Apellido Paterno, Apellido Materno, and Nombres.

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Input box for birth location.

Lugar

Input box for birth date.

día /mes /año

NACIONALIDAD:

Input box for nationality.

ESTADO CIVIL:

Input box for marital status.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

Input box for identification document number.

RUC:

Input box for RUC number.

DIRECCIÓN:

Input box for address.

Avenida/Calle

N°

Dpto.

CIUDAD:

Input box for city.

DISTRITO:

Input box for district.

TELÉFONO FIJO:

Input box for fixed phone number.

CELULAR:

Input box for mobile phone number.

CORREO ELECTRÓNICO:

Input box for email address.

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

Input box for professional college name.

REGISTRO N° :

Input box for registration number.

HABILITACION: SI

Yes checkbox

NO

No checkbox

LUGAR DEL REGISTRO:

Input box for registration location.

SERUMS (SI APLICA) : SI

Yes checkbox

NO

No checkbox

N° RESOLUCION SERUMS

Input box for resolution number.

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

El postulante es discapacitado:

SI

Yes checkbox

N° REGISTRO:

Input box for disability registration number.

No checkbox



NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual se acredite su condición.

III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

IV. DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL

El postulante es Deportista Calificado de alto nivel:

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

Título (1)	Especialidad	Universidad, Instituto o Colegio	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta (mes/año)	Fecha de Extensión del Título(2) (mes/año)
Doctorado					
Maestría					
Título					
Bachillerato					
Estudios Técnicos					

Nota:

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título (mes/año)
Segunda Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Post-Grado o Especialización					



Concepto	Especialidad	Institución	Ciudad / País	Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas)	Fecha de extensión del título (mes/año)
Cursos y/o capacitación					
Cursos y/o capacitación					
Informática					
Informática					
Idiomas					
Idiomas					

ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA:

Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:

Muy Bien Bien Regular

Idioma 2:

Muy Bien Bien Regular

Habla
Lee
Escribe

Habla
Lee
Escribe

VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL (Para el personal que postula a plaza vacante)

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

Nº (1)	Órgano y Unidad Orgánica	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Nº (1)	Órgano y Unidad Orgánica	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/ año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					
Breve descripción de la función desempeñada:					



Nº (1)	Órgano y Unidad Orgánica	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

Nº (1)	Órgano y Unidad Orgánica	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

Nº (1)	Órgano y Unidad Orgánica	Cargo	Fecha de inicio (día/mes/año)	Fecha de culminación (día/mes/año)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

[Handwritten signatures in blue ink]

Lima,..... de 2024

Firma



ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER RELACIÓN DE PARENTESCO, VÍNCULO MATRIMONIAL O UNION DE HECHO CON FUNCIONARIO Y/O TRABAJADOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"

Señor

Presidente de la Comisión de Concurso Público para la Cobertura de Plaza Vacante Presupuestada por Contrato a Plazo Fijo en el Instituto Nacional de Oftalmología "Dr. Francisco Contreras Campos" Presente. -

Yo,....., Identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N°:....., domiciliado (a) en....., en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificaciones; **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

NO tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio (padre, hermano, hijo, tío, sobrino, primo, nieto, suegro, cuñado) con funcionarios y/o personal de confianza del Ministerio de Salud, que tengan la facultad de designar, nombrar o contratar personal o tengan injerencia directa o indirecta en el presente concurso.

SI tengo algún vínculo familiar, legal o civil, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con personal de la institución bajo cualquier modalidad y a continuación detallo los datos respectivos:

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO DE PARENTESCO	VINCULO

Lima, de 2024

Firma:

D.N.I. N°



ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES, NI JUDICIALES.

Yo,....., identificado(a) con DNI N°.....con domicilio en..... del Distrito....., Provincia....., Departamento:..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- No registrar antecedentes penales.
- No registrar antecedentes judiciales.
- No registrar antecedentes policiales.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N ° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, manifiesto que lo declarado se ajusta a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 427° y el artículo 438° de Código Penal.

Lima,de 2024

Firma:

D.N.I. N°



ANEXO N° 5

DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON SANCION ADMINISTRATIVA DISCIPLINARIA SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO –RNSDD

Yo, (Nombres y Apellidos)....., identificado(a) con Documento de Nacional de Identidad N°.....con domicilio en.....,Distrito....., Provincia.....,Departamento....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DISTITUCION Y DESPIDO – RNSDD.**

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N ° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, de 2024

Firma:

D.N.I. N°



ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM

Yo, (Nombres y Apellidos), identificado(a) con Documento de Nacional de Identidad N°.....con domicilio en.....,Distrito....., Provincia.....,Departamento....., **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

- NO** estar registrado en el **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM** creado y regulado por la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS.
- SI** estar registrado en el **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM** creado y regulado por la Ley N° 28970 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS.

Formulo la presente declaración en aplicación del principio de veracidad establecido en los artículos 49° y 51° del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS - Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, de 2024

Firma:

D.N.I. N°