



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

## BASES

### PROCESO CAS N° 01 - 2021- SALUD ILO CONVOCATORIA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE

N°	PUESTO	CANT	U.O REQUIRIENTE
1	MEDICO AUDITOR	1	UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD ILO
2	DIGITADOR	1	UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD ILO
3	ENFERMERA	1	EMERGENCIAS Y DESASTRES





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**1. PERFIL DEL SERVICIO DE MEDICO AUDITOR PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD ILO**

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none"> <li>SERUMS indispensable</li> </ul>
Competencias	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ORIENTACION A RESULTADOS:</b> Capacidad para orientar las acciones a la consecución de metas individuales y objetivos institucionales, asegurando estándares de calidad</li> <li><b>VOCACION DE SERVICIO:</b> Capacidad de actuar escuchando y atendiendo al usuario del servicio, valorado sus requerimientos y necesidades y brindando una respuesta efectiva, oportuna y cordial.</li> <li><b>TRABAJO EN EQUIPO:</b> Capacidad de generar relaciones de trabajo positivas, colaborativas y de confianza, compartiendo información, actuando de manera coordinada e integrando los propios esfuerzos con los del equipo de emergencia, capacidad de trabajar bajo presión.</li> </ul>
Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>Título Profesional de Médico Cirujano.</li> <li>Colegiatura y habilitación vigente.</li> </ul>
Cursos, estudios de especialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicativos informáticos</li> <li>Ofimática.</li> </ul>
capacitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afin al puesto.</li> </ul>
Conocimientos para el puesto y/o cargo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afin al puesto.</li> </ul>

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Conocer la Normativa vigente del SIS.
- Seguimiento y control de calidad de las FUAs y SIS.
- Realizar monitoreo y control de calidad aleatoria de diferentes servicios.
- Conocer diferentes convenios del SIS.
- Supervisar la aplicación adecuada de la normativa de afiliación y atención por el SIS.
- Suministrar información al paciente y sus familiares sobre cobertura del SIS y otros.
- Participar en la definición y actualización de flujo gramas de atención en consulta externa.
- Desarrollar los estudios técnicos en seguros que se le encarguen de acuerdo a su competencia.
- Aplicación de las reglas de consistencia y validación en la auditoria de formatos de atención.
- Aplicación de Kits de procedimientos en fichas FUA.
- Otras funciones que le asigne el jefe inmediato



**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD ILO
Duración del Contrato	Abril a junio 2021
Remuneración Mensual	S/ 6,000.00



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

**2. PERFIL DE DIGITADOR PARA LA UNIDAD DE DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD ILO**

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none"> <li>En trabajo administrativo y/o digitación de un año.</li> </ul>
Competencias	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ORIENTACION A RESULTADOS:</b> Capacidad para orientar las acciones a la consecución de metas individuales y objetivos institucionales, asegurando estándares de calidad</li> <li><b>VOCACION DE SERVICIO:</b> Capacidad de actuar escuchando y atendiendo al usuario del servicio, valorado sus requerimientos y necesidades y brindando una respuesta efectiva, oportuna y cordial.</li> <li><b>TRABAJO EN EQUIPO:</b> Capacidad de generar relaciones de trabajo positivas, colaborativas y de confianza, compartiendo información, actuando de manera coordinada e integrando los propios esfuerzos con los del equipo de emergencia, capacidad de trabajar bajo presión.</li> </ul>
Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificado de estudios (secundaria completa)</li> <li>Constancia y/o documento que evidencia formación técnica y/o universitaria.</li> <li>Documento de identidad vigente</li> <li>Ruc activo y habido</li> </ul>
Cursos, estudios de especialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ofimática (opcional)</li> </ul>
capacitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afin al puesto (opcional)</li> </ul>
Conocimientos para el puesto y/o cargo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afin al puesto (opcional)</li> </ul>



**FUNCIONES DEL PUESTO:**

- Digitación de los Formatos Únicos de Atención al Asegurado SIS de todos los códigos prestacionales de los EESS de la RSI
- Revisión de FUAS emitidas por los establecimientos de salud de primer nivel de atención.
- Cierre y envío de información mediante aplicativo SIGEPS
- Realizar el control de calidad (semanal) para remitir información a la Unidad competente.
- Actualización del aplicativo ARFSIS
- Otras funciones afines al puesto que le asigne su jefe inmediato.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD ILO
Duración del Contrato	10 meses
Remuneración Mensual	S/ 1,000.00





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

### 3. PERFIL DE ENFERMERA PARA EL COE EMERGENCIAS Y DESASTRES

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE
Experiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none"> <li>SERUMS indispensable</li> </ul>
Competencias	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ORIENTACION A RESULTADOS:</b> Capacidad para orientar las acciones a la consecución de metas individuales y objetivos institucionales, asegurando estándares de calidad</li> <li><b>VOCACION DE SERVICIO:</b> Capacidad de actuar escuchando y atendiendo al usuario del servicio, valorado sus requerimientos y necesidades y brindando una respuesta efectiva, oportuna y cordial.</li> <li><b>TRABAJO EN EQUIPO:</b> Capacidad de generar relaciones de trabajo positivas, colaborativas y de confianza, compartiendo información, actuando de manera coordinada e integrando los propios esfuerzos con los del equipo de emergencia, capacidad de trabajar bajo presión.</li> </ul>
Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>Título Profesional de Enfermera.</li> <li>Colegiatura y habilitación vigente.</li> </ul>
Cursos, estudios de especialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ofimática.</li> <li>Aplicativos informáticos.</li> <li>Bioseguridad.</li> <li>Gestión de riesgo en desastres.</li> <li>Prevención del riesgo</li> </ul>
capacitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afin al puesto.</li> </ul>
Conocimientos para el puesto y/o cargo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afin al puesto.</li> </ul>

#### FUNCIONES DEL PUESTO

- Monitorear de manera permanente los peligros, emergencias o desastres que puedan producir daños a la salud.
- Facilitar la gestión e intercambio de la información a fin de contribuir a la oportuna toma de decisiones.
- Realizar el seguimiento procesamiento, consolidación y análisis de la información que puedan afectar a la salud.
- Otras funciones que le asigne el jefe inmediato.

#### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	COE - EMED
Duración del Contrato	Abril a junio 2021
Remuneración Mensual	S/ 2,500.00



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<b>I DE LA INSCRIPCION Y CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación del proceso en el Portal del Servicio Nacional del Empleo (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo).	17/02/2021	Oficina de Administración
	Publicación y difusión de la convocatoria en la página institucional: <a href="http://www.saludilo.gob.pe">www.saludilo.gob.pe</a>	01/03/2021	Comité de Selección
<b>II INSCRIPCION DE POSTULANTES</b>			
2	<p><b>Presentar la siguiente documentación virtualmente:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formato Solicitud del Postulante ANEXO N° 02</li> <li>2. Declaración Jurada ANEXO N° 3</li> <li>3. Declaración Jurada de afiliación de Régimen Pensionario ANEXO N° 04</li> </ol> <p>Los anexos deberán estar debidamente foliados y firmados Entrega virtual: <a href="mailto:rrhosaludilo@gmail.com">rrhosaludilo@gmail.com</a></p>	02/03/2021 al 05/03/2021	Comité de Selección
<b>III EVALUACION Y SELECCIÓN EVALUACION CURRICULAR</b>			
3	Evaluación del Formato de Curriculum Vitae Según ANEXO 7 y 8	08/03/2021 al 10/03/2021	Comité de Selección
4	Publicación de resultados de la Evaluación del Curriculum vitae en la página institucional	11/03/2021 al 12/03/2021	Comité de Selección
5	Presentación y absolución de Reclamos	15/03/2021 al 16/03/2021	Comité de Selección
6	Publicación de Postulantes aptos para la evaluación de capacidades (Entrevista personal)	17/03/2021 al 19/03/2021	Comité de Selección
<b>ENTREVISTA PERSONAL</b>			
1	Entrevista Personal. Virtual	22/03/2021 al 24/03/2021	Comité de Selección
2	Publicación del Resultado final en el Portal Web de la Red de Salud Ilo	25/03/2021	Comité de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y NOTIFICACION</b>			
1	Entregas de Cartas de Presentación para INICIO DE LABORES	26/03/2021	Unidad de Personal
2	INICIO DE LABORES	01/04/2021	Área Usuaría



*[Handwritten signature]*



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**FORMATOS**

- |   |             |   |
|---|-------------|---|
| A | Anexo N° 01 | Solicitud del Postulante  |
| B | Anexo N° 02 | Declaración Jurada de no tener Antecedentes, No tener Inhabilitación, no tener inhabilitación vigente según RNSDD   |
| C | Anexo N° 03 | Declaración Jurada de transparencia y veracidad respecto a Algún procedimiento sancionador, de responsabilidad Administrativa y/o proceso civil y/o penal   |
| D | Anexo N° 04 | Declaración de Afiliación a Régimen Pensionario   |
| E | Anexo N° 05 | 5.1 Factores de Evaluación Curricular para selección de la Contratación Administrativa de Servicios (Profesionales)<br>5.2 Factores de Evaluación Curricular para selección de la Contratación Administrativa de Servicios (Técnicos) |
| F | Anexo N° 06 | Factores Evaluación Entrevista Personal   |
| G | Anexo N° 07 | Cuadro de Méritos<br>7.1. Resultados de Evaluación Curricular<br>7.2 Resultados finales   |
| H | Anexo N° 08 | Cuadro Adjudicación de Plazas   |





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**ANEXO 01**

SOLICITUD DEL POSTULANTE

**Solicito:** Inscripción para el Concurso de Contratación Administrativa de Servicios

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION DE PROCESOS DE CONVOCATORIA CAS DE LA RED DE SALUD ILO**

Yo, ..... identificado con DNI N° .....  
y domiciliado en ....., ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado de los requisitos y condiciones que establece la Convocatoria N° 01-2021 GRSM/DRSI de la red de Salud Ilo publicada en el portal Web de la Red, solicito a Ud. mi inscripción y por lo tanto considerarme como postulante para el puesto de ....., para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de .....folios.

**POR TANTO:**

Solicito a usted aceptar mi solicitud de acuerdo a los fundamentos

Ilo, .... de marzo de 2021

\_\_\_\_\_  
**Firma del Postulante**

DNI N° : .....

RUC n° : .....

E. Mail : .....

A) Indicar marcando con una aspa(x) Condición de Discapacidad  
Adjunta certificado de discapacidad (SI) (NO)

Tipo de discapacidad:

Física ( )

Auditiva ( )

Visual ( )

B) Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE indicar marcando con un aspa (x)

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)



*[Handwritten signature]*



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO 02

DECLARACION JURADA

El que suscribe \_\_\_\_\_

Identificado(a) con DNI \_\_\_\_\_, candidato a la segunda convocatoria CAS,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- No poseer Antecedentes Policiales, Penales y/o Judiciales a nivel nacional.
- No contar con inhabilitación vigente para prestar servicios y/o ser contratado en el Estado, inscrita o no en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- No estar inscrito en el "Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos" y/o en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos"
- Que la información proporcionada en el proceso de selección, es totalmente veraz y cumpla con los requisitos establecidos en el perfil del puesto tipo al cual postulo.



Hacerme responsable de las consecuencias derivadas de actos de suplantación, plagio o intento de plagio.

- No estar incurso en caso de Nepotismo, por tanto no tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza de la Red de Salud Ilo, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, según el marco de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

- De conformidad con la ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y sus modificatorias, desde el momento en que envío mi hoja de vida autorizo a RED SALUD AMBO al tratamiento de mis datos personales. Estos datos pasan a formar parte de un archivo bajo responsabilidad de RED SALUD AMBO, con la finalidad de ser utilizados en el marco del proceso de selección.

Asimismo, autorizo a los organizadores a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a excluirme del proceso de selección, de considerarlo pertinente

Ilo \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

D.N.I. \_\_\_\_\_ Huella Digital \_\_\_\_\_





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO 03

DECLARACION JURADA

El que suscribe \_\_\_\_\_

Identificado(a) con DNI \_\_\_\_\_, candidato a la segunda convocatoria CAS,

**DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

Por transparencia y veracidad respecto a algún procedimiento sancionador, de responsabilidad administrativa y/o proceso civil y/o penal, incluyendo los iniciados por informes del Órgano de Control Institucional-OCI o de la Contraloría General de la República o por cualquier otra persona natural y/o jurídica (Derecho Público o Privado). DECLARO:

**NO HABER SIDO ANTERIORMENTE OBJETO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO y/o PROCESO JUDICIAL (CIVIL y/o PENAL) PENAL)**

**NO ENCONTRARME ACTUALMENTE INCURSO EN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO y/o PROCESO JUDICIAL (CIVIL y/o PENAL) PENAL)**

**SI HABER SIDO ANTERIORMENTE INCURSO EN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO y/o PROCESO JUDICIAL (CIVIL y/o PENAL)**

**OBJETO SI ENCONTRARME ACTUALMENTE INCURSO EN DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO y/o PROCESO JUDICIAL (CIVIL y/o PENAL)**

En caso marque **SI** como alternativa, se compromete a brindar la información actual relativa a las circunstancias y motivos de dicho(s) procedimientos(s) y/o procesos de acuerdo al siguiente detalle:

Tipo de Proceso o Procedimiento	
Entidad Denunciante o Demandante	
Motivo de la Denuncia o Demanda	
Estado Actual del Proceso o Procedimiento. Señalar el número del expediente o investigación preliminar y la instancia donde se encuentra actualmente el referido expediente mencionando el nombre de la: Dependencia Policial, Fiscalía, Juzgado, Sala de la Corte Superior o Sala de la Corte Suprema, Tribunal Constitucional, entidad administrativa, Tribunal del Servicio Civil, (etc) según corresponda	

De requerir detallar más de uno, utilizar hojas anexas debidamente visadas.

Es de mi conocimiento que, en el caso de aprobar las evaluaciones del proceso de selección, estaré impedido de ser incorporado como personal CAS si hubiese sido inhabilitado para trabajar en el Estado, como consecuencias de sanciones administrativas y/o sentencias judiciales con calidad de cosa juzgada o incumpliera con los requisitos establecidos en el perfil o en las bases del proceso.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar y consignar mi huella digital en la Declaración Jurada

Ilo \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021.

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

D.N.I. \_\_\_\_\_ Huella Digital \_\_\_\_\_



*[Handwritten signature]*



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO 04

DECLARACION JURADA DE AFILIACION A REGIMEN PENSIONARIO

REGIMEN PENSIONARIO

- No me encuentro afiliado a ningún Régimen Pensionario, por lo cual elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			Horizonte	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

CUSP Nº .....

Otros.....

- Si me encuentro afiliado al siguiente régimen de Pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			Horizonte	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

CUSP Nº .....

Otros.....

Ilo \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Firma del Declarante

D.N.I. \_\_\_\_\_ Huella Digital \_\_\_\_\_





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**ANEXO 05  
(Anexo 5.1.)**

**FACTORES DE EVALUACION CURRICULAR PARA LA SELECCIÓN DE LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (PROFESIONALES)**

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

**Cargo que postula** : \_\_\_\_\_

**Dependencia/U.Ejec.** : 401 SALUD ILO



<b>ASPECTOS</b>	<b>PUNTOS</b>
<p><b>1.-Titulo y/o Grado Universitario</b> Se calificará un máximo de ( 30 ) puntos no acumulables:</p> <p>1.1. Título Profesional Universitario <span style="float: right;">25 Ptos</span> 1.2. Constancia Término, Egresado Especialidad, R.M. <span style="float: right;">28 Ptos</span> 1.3. Título de Especialista y Grados Magister u Doctorado <span style="float: right;">30 Ptos</span></p> <p><b>2.- Capacitación</b> Su calificación se computará con un máximo de (20) Puntos en la forma siguiente: Y relacionada al cargo que postula:</p> <p>a) Cursos de 3 meses : <span style="float: right;">4 Ptos</span> b) Cursos Mayores de 3 meses y menos de 6 meses : <span style="float: right;">8 Ptos</span> c) Cursos mayores de 6 meses y menos de 9 meses : <span style="float: right;">12 Ptos</span> d) Cursos mayores de 9 meses a más meses : <span style="float: right;">16 Ptos</span> e) Acumulación de hasta 40 hrs en cursillos: 1 punto, máximo <span style="float: right;">10 Ptos</span></p> <p><b>3.- Experiencia Profesional y/o Laboral:</b>  Su calificación máxima por este concepto será de (10) Puntos acumulables, siendo DOS (02) puntos por cada año de servicio prestado en el cargo al que se presenta, hasta un máximo de 10 puntos.</p> <p><b>NOTA :</b> El tiempo de servicio prestado por SERUMS será reconocido conforme a la modalidad de Rentado El puntaje máximo es de 60 puntos. El puntaje mínimo es de 30 puntos de no alcanzar este puntaje se considerara al postulante NO APTO. Los cursos de capacitación tendrán una antigüedad de 05 años.</p>	
<b>TOTAL</b>	

Ilo,.....de.....del 2021.

\_\_\_\_\_ MIEMBRO

\_\_\_\_\_ PRESIDENTE

\_\_\_\_\_ AREA USUARIA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**ANEXO 05  
(Anexo 5.2.)**

**FACTORES DE EVALUACION CURRICULAR PARA LA SELECCIÓN DE LA CONTRATACION  
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS  
(TECNICOS)**

**Apellidos y Nombres** : \_\_\_\_\_  
**Cargo que postula** : \_\_\_\_\_  
**Dependencia/U.Ejec.** : 401 SALUD ILO



ASPECTOS A EVALUAR –PUNTAJE MINIMO 25 PUNTOS	PUNTOS
<p><b>1.- Nivel Educativo:</b></p> <p>Se calificará un máximo de <b>( 30 ) puntos</b> no acumulables: Estudios Mínimos 03 años a nombre de la Nación</p> <p>1.1. Título Técnico y/o Estudios Universitarios concluidos <span style="float: right;">30 Ptos.</span></p>	
<p><b>2.- Capacitación:</b></p> <p>Su calificación se computará con un máximo de <b>(20) Puntos</b> en la forma siguiente: y relacionada al cargo que postula:</p> <p>a) Cursos de 3 meses : <span style="float: right;">4 Ptos</span>  b) Cursos Mayores de 3 meses y menos de 6 meses : <span style="float: right;">8 Ptos</span>  c) Cursos mayores de 6 meses y menos de 9 meses : <span style="float: right;">12 Ptos</span>  d) Cursos mayores de 9 meses a más meses : <span style="float: right;">16 Ptos</span>  e) Acumulación de hasta 40 hrs en cursillos: 1 punto, máximo <span style="float: right;">10 Ptos</span></p>	
<p><b>3.-Experiencia Profesional Técnica Laboral relacionada a su formación:</b></p> <p>Su calificación máxima por este concepto será de <b>(10) Puntos</b> acumulables, siendo 02 puntos. por cada año de servicio prestado en el cargo al que se presenta, hasta un máximo de 10 puntos.</p>	
<p><b>NOTA :</b> Los cursos de capacitación tendrán una antigüedad de 05 años.</p>	
<b>TOTAL:</b>	

Ilo,.....de.....del 2021.

\_\_\_\_\_  
MIEMBRO

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
AREA USUARIA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO 06  
FACTORES EVALUACION ENTREVISTA PERSONAL

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

Cargo que postula : \_\_\_\_\_

Dependencia/U.Ejec. : 401 SALUD ILO

FACTORES A EVALUAR – PUNTAJE MINIMO 25 PUNTOS	Puntaje
<p><b>ASPECTO PERSONAL</b> Mide la presencia, la naturaleza en el vestir y la limpieza del postulante.(máximo 5 puntos)</p>	
<p><b>SEGURIDAD Y ESTABILIDAD EMOCIONAL</b> Mide el grado de seguridad y serenidad del postulante para expresar sus ideas. También el aplomo y circunspección para adaptarse a determinadas circunstancias. Modales .(máximo 5 puntos)</p>	
<p><b>CAPACIDAD DE PERSUACION</b> Mide la habilidad, expresión oral y persuasión del postulante para remitir argumentos válidos, a fin de lograr la aceptación de sus ideas. (máximo 5 puntos)</p>	
<p><b>CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES</b> Mide al 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. (máximo 10 puntos)</p>	
<p><b>CONOCIMIENTOS DEL CARGO Y CULTURA GENERAL</b> Mide la magnitud de los conocimientos del postulante, y las habilidades relacionadas con el cargo y la política nacional de salud. (máximo 10 puntos)</p>	
<b>TOTAL ENTREVISTA</b>	



*[Handwritten signature]*



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**ANEXO 07**  
(Anexo 7.1)

**RESULTADOS DE EVALUACION CURRICULAR**

**GRUPO OCUPACIONAL:**  
**CARGO: PSICOLOGO - HOSPITAL**

Orden de Mérito	Apellidos y nombres	DNI	CONDICION	EVALUACIÓN CURRICULAR
1º				
2º				
3º				

Ilo, 26 de marzo del 2021.

MIEMBRO

PRESIDENTE

AREA USUARIA





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO 07  
(ANEXO 07)

**RESULTADOS FINALES**

**GRUPO OCUPACIONAL:**  
**CARGO:**



Orden de Mérito	Apellidos y nombres	DNI	Evaluación Curricular	Entrevista Personal	Puntaje Total
1º					
2º					
3º					

Ilo, de marzo de 2021.

MIEMBRO

PRESIDENTE

AREA USUARIA





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**ANEXO 08**

**CUADRO ADJUDICACION DE PLAZAS**

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: .....  
 META SIAF .....  
 PLAZA .....  
 GRUPO OCUPACIONAL .....  
 CARGO .....  
 UBICACIÓN .....  
 PLAZO DEL CONTRATO .....  
 RETRIBUCION MENSUAL .....

Orden de Mérito	Apellidos y nombres	DNI	FIRMA
1º			
2º			
3º			

Ilo,.....de.....de 2021.

SECRETARIO TECNICO

PRESIDENTE

AREA USUARIA