

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** DIRECCIÓN DE RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO  
**Denominación del puesto:** TÉCNICO EN SEGURIDAD  
**Nombre del puesto:** TÉCNICO EN SEGURIDAD  
**Dependencia jerárquica lineal:** JEFE DE ESTABLECIMIENTO  
**Dependencia funcional:** NO APLICA  
**Puestos a su cargo:** NO APLICA  
**Cantidad:** 1  
**Lugar de prestación:** C.S. I-4 SAN IGNACIO (Cod. AIRHSP N° 000504)

## MISIÓN DEL PUESTO

Cautelar la integridad de la infraestructura, equipos, materiales, espacios y ambientes de aprendizaje, así como del C.S. I-4 San Ignacio.

## FUNCIONES DEL PUESTO

Control de la seguridad de las instalaciones del C.S. I-4 San Ignacio.

Control de personal de visitas internas.

Verificar y registrar el ingreso y salida de los bienes, mobiliario, materiales y equipos de las instalaciones del C.S. I-4 San Ignacio.

Elaborar reporte de las condiciones e incidentes ocurridos en el C.S. I-4 San Ignacio, durante su turno de trabajo.

Comunicar las incidencias correspondientes a su turno, a los jefes del C.S. I-4 San Ignacio.

Realizar recorridos o rondas dentro del C.S. I-4 San Ignacio, de forma periódica, durante la jornada laboral, para fortalecer las estrategias de seguridad.

Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

### Coordinaciones Internas

Todos los órganos y unidades orgánicas.

### Coordinaciones Externas

Unidades usuarias.

## 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 checked="" 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 type="checkbox"/>

### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

- Egresado(a)  
 Bachiller  
 Título/ Licenciatura  
 Maestría  
 Egresado  Titulado  
 Doctorado  
 Egresado  Titulado

CERTIFICADO DE SECUNDARIA COMPLETA

### C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



**CONOCIMIENTOS**

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

No requiere

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

*Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.*

No requiere

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write; Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X				Inglés	X			
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X				.....				
					.....				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

Experiencia laboral general mínima un (01) año, en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

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

**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 Dpto.  
  Gerente o Director

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

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?    Sí    NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Capacidad de trabajo en equipo

Adaptabilidad

Análisis

Organización de la información

Planificación

Iniciativa

Comunicación afectiva.

**CONTRAPRESTACIÓN MENSUAL**

(Cod. AIRHSP N° 000504) S/. 1 089.19 (Mil ochenta y nueve con 19/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

*[Handwritten signatures and stamps on the left margin]*