



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
U.E. 412-1744: RED DE SALUD CAJABAMBA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

PERFIL DE PUESTO

CONVOCATORIA CAS N°CAS N° 005-2024-RED-DE-SALUD/CAJABAMBA

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN | |
| Órgano o Unidad Orgánica: | RED DE SALUD CAJABAMBA |
| Cargo estructural: | NO APLICA. |
| Clasificación: | NO APLICA. |
| Código (AIRHSP): | 000104 |
| Nombre del Cargo/puesto: | TECNICO EN ELECTRONICA |
| Dependencia Jerárquica: | HOSPITAL DE APOYO CAJABAMBA |
| Puestos a su cargo: | NO APLICA. |
| Plazas Vacantes: | 01 |

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO
Realizar actividades de mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo de equipamiento biomédico, según las necesidades y cartera de servicios de la entidad, de acuerdo al marco normativo vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO:

| | |
|---|---|
| 1 | Apoyar en la configuración de dispositivos y sistemas electrónicos del equipamiento biomédico. |
| 2 | Apoyar en la ejecución del plan de mantenimiento preventivo anual del equipamiento biomédico. |
| 3 | Dar atención a los requerimientos técnicos de mantenimientos de los equipos biomédicos solicitados por el área usuaria. |
| 4 | Apoyar en el mantenimiento de equipamiento electromecánico. |
| 5 | Apoyar en el mantenimiento y/o reparación de equipos hospitalarios. |
| 6 | Apoyar en la actualización y generación de reportes de mantenimiento del equipamiento biomédico del inventario. |
| 7 | Acompañamiento técnico y supervisión en los servicios de mantenimiento tercerizados |
| 8 | Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto. |

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica.

Periodicidad de la aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

No aplica.

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)

| A) Nivel Educativo | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos | C) ¿Colegiatura? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------|--|------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------|---|---------------|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|--------------|----------|-------|--|--|--|----------|----------|-------|--|--|--|-----------|----------|-------|--|--|--|---|
| <table border="1"> <tr><th colspan="2">Incompleta/Completa</th></tr> <tr><td>Primaria</td><td></td></tr> <tr><td>Secundaria</td><td></td></tr> <tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr> <tr><td>X Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td>x</td></tr> <tr><td>Universitario</td><td></td></tr> </table> | Incompleta/Completa | | Primaria | | Secundaria | | Técnica Básica (1 ó 2 años) | | X Técnica Superior (3 ó 4 años) | x | Universitario | | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado (a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">TÉCNICO ELECTRÓNICO, TÉCNICO ELECTRICISTA, ELECTRICISTA INDUSTRIAL O CARRERAS AFINES</td> </tr> <tr> <td>Especialidad</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Maestría</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Doctorado</td> <td>Egresado</td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | TÉCNICO ELECTRÓNICO, TÉCNICO ELECTRICISTA, ELECTRICISTA INDUSTRIAL O CARRERAS AFINES | | | Especialidad | Egresado | Grado | | | | Maestría | Egresado | Grado | | | | Doctorado | Egresado | Grado | | | | <p>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>D) ¿Habilitación profesional?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>E) ¿SERUMS?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> |
| Incompleta/Completa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Secundaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Técnica Básica (1 ó 2 años) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X Técnica Superior (3 ó 4 años) | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Universitario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TÉCNICO ELECTRÓNICO, TÉCNICO ELECTRICISTA, ELECTRICISTA INDUSTRIAL O CARRERAS AFINES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidad | Egresado | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maestría | Egresado | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doctorado | Egresado | Grado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
UNIDAD EJECUTIVA 412 - 1744
RED DE SALUD CAJABAMBA

Mg. Abg. Patricia K. Esquivel Sánchez
DIRECTORA EJECUTIVA DE LA OFICINA DE RR.HH.

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

*Mantenimiento preventivo y correctivo de bienes y equipos Biomédicos.
 *Medidas de bioseguridad.
 *Procesos y procedimientos administrativos relacionados a la gestión del mantenimiento.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Nota: Cada curso debe tener no menos de 16 horas de capacitación o su equivalente a 01 crédito, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas. Los programas de especialización pueden ser desde 80 horas, si son organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

*Mantenimiento preventivo correctivo de bienes y equipos biomédicos
 * Y/o capacitaciones afines

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS/ DIALECTO | Nivel de dominio | | | |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
| | No aplica | Básico | Intermedia | Avanzado | | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos | X | | | | Inglés | X | | | |
| Hojas de cálculo | X | | | | Quechua | X | | | |
| Programa de presentaciones | X | | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Otros (Especificar) | | | | |
| Otros (Especificar) | | | | | Observaciones: | | | | |

EXPERIENCIA

Experiencia Laboral General

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

Mínimo seis (06) meses.

Experiencia laboral Específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto** en la función o la materia:

Mínimo seis (06) meses.

B. Indique el tiempo de **experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto** en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Desde la emisión del título técnico, en el sector público o privado.

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

No aplica.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No aplica.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

*Trabajo en equipo.
 *Comportamiento ético.
 *Orientación de servicio al ciudadano.
 *Comunicación efectiva.

REQUISITOS ADICIONALES

*Disponibilidad inmediata.
 *Trabajo bajo presión.

CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES: | DETALLE: |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACIÓN | HOSPITAL DE APOYO CAJABAMBA - RED DE SALUD CAJABAMBA |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Desde la fecha de inicio de contrato, hasta el 31 de diciembre de 2024 (sujeto a renovación). |
| REMUNERACIÓN MENSUAL | S/. 2,488.89 (Dos mil cuatrosientos ochenta y ocho con 89/100 soles) mensuales, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |
| OTRAS CONDICIONES | No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el REDERECEI. |



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
 U.E. RED DE SALUD CAJABAMBA

[Signature]

M.C. Robert Alexander Abanto Vásquez
 C.M.F. N° 053420 R.N.E. N° 035627
 DIRECTOR HOSPITAL APOYO CAJABAMBA

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
 UNIDAD EJECUTORA 412 - 1744
 RED DE SALUD CAJABAMBA

[Signature]

Mg. Abg. Patricia K. Esquivel Sánchez
 DIRECTORA EJECUTIVA DE LA OFICINA DE RR.HH.