

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica:	DIRECCIÓN DE RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO
Denominación del puesto:	CHOFER
Nombre del puesto:	CHOFER
Dependencia jerárquica lineal:	JEFE DE ESTABLECIMIENTO
Dependencia funcional:	NO APLICA
Puestos a su cargo:	NO APLICA
Cantidad:	1
Lugar de prestación:	C.S I-3 NAMBALLE (Cod. AIRHSP N° 000664)

MISIÓN DEL PUESTO

Contratar los servicios para actividades de conducción de vehículos oficiales con licencia de conducir **mínimo AIBB** profesional, conforme a las disposiciones y lineamientos establecidos por los procedimientos del MINSA y la normativa del reglamento Nacional de tránsito vigente.

FUNCIONES DEL PUESTO

Trasladar a funcionarios y personal de planta en comisión de servicio de supervisión y monitoreo en las IPRESS de la jurisdicción de la Red Integrada de Salud San Ignacio.

Conducir el vehículo, de manera responsable, portando su licencia de conducir, tarjeta de propiedad, y tarjeta de SOAT.

Velar por el buen estado de conservación, uso y limpieza del mismo, realizando en forma diaria los arreglos y mantenimiento menores al vehículo asignado, tales como: revisión de aire a los neumáticos, niveles de aceite, sistema de frenos, combustible, agua, bornes y carga de batería entre otros, realizando anotaciones pertinentes en la Bitacora o Libreta de Control de Vehículo.

El chofer del vehículo que negligentemente provoque un accidente de tránsito de cuyas consecuencias resulten lesiones o el deceso de terceras personas, o que produzca su incapacidad permanente, quedará inhabilitado para conducir vehículo del MINSA y asumirá las responsabilidades a que hubiera lugar.

Apoyar en las labores administrativas de seguimientos de requerimientos, coordinar con el mecánico y recojo de repuestos, materiales de oficina y otros del almacén para las direcciones a las cuales se encuentran asignadas.

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

REDES, Micro-red de Salud, EESS y con Organizaciones del Estado.

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	CERTIFICADO DE SECUNDARIA COMPLETA
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

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

- (1) Conocimiento en las reglas y rutas de tránsito.
 (2) Conocimiento sobre mecánica automotriz.
 (3) No tener ninguna Infracción de tránsito en los últimos 06 meses, adjuntar copia simple del SAT y/o del MTC.
 (4) Contar con Brevete AIBB Profesional (adjuntar).

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.

- (1) Cursos y actividades de capacitación y/o actualización profesional afines al área requerida.
 (2) Adjuntar Record de conductor (INDISPENSABLE)

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	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:

Experiencia requerida para el puesto en la función o materia mínima seis (06) meses.

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

Experiencia laboral específica mínima seis (06) meses, 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.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 1,200.00 (Mil doscientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.