



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
PERFIL DE PUESTO - AUXILIAR DE ENFERMERIA II  
D.L. N°276



**SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN**

Órgano:	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA.
Unidad Orgánica:	RED DE SALUD CONTUMAZA
Nombre del Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA II
Clasificación:	SP-AP
Nombre del puesto:	NO APlica
Dependencia Jerárquica:	PUESTO DE SALUD PAY PAY I-1
Plazas Vacantes:	01.

**SECCIÓN: FUNCIONES**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Efectuar labores de apoyo al profesional de salud en las diferentes actividades preventivo promocionales en el Marco del MCI.

**FUNCIONES DEL PUESTO:**

- 1 Efectuar labores auxiliares de apoyo a los profesionales y técnicos asistenciales, relacionados a la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, aplicando medidas de bioseguridad, según indicaciones, bajo supervisión profesional y de acuerdo a normativa vigente.
- 2 Apoyar con labores auxiliares en la ejecución de procedimientos de análisis clínicos, enfocándose en el traslado de muestras y resultados bajo supervisión profesional y de acuerdo a normativa vigente.
- 3 Apoyar en procedimientos básicos, como curaciones de heridas, bajo supervisión.
- 4 Apoyar en actividades y tareas auxiliares, relacionadas a la oferta móvil, a través de las visitas domiciliarias u otras establecidas para la atención de la persona, familia o comunidad, bajo supervisión profesional, según normativa vigente.
- 5 Mantener la limpieza y desinfección del área de trabajo y los equipos.
- 6 Apoyo en la organización y mantenimiento de las historias clínicas, fichas familiares del área de admisión y traje.
- 7 Apoyar en las acciones referencia y contrarreferencia, traslado y movilización del paciente, cuando se requiera y según indicaciones del profesional.
- 8 Cumplir con las tareas asignadas por el profesional de enfermería o el jefe inmediato.
- 9 Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.

**CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO**

No aplica

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

Temporal  Permanente

\*Ley N° 32185 , Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2025.

**SECCIÓN: REQUISITOS**

**FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)**

A) Nivel Educativo		B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?																		
Incompleta/Completa		<input type="checkbox"/> Egresado (a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura			Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) <input type="checkbox"/> Universitario		<b>SECUNDARIA COMPLETA</b> <table border="1"><tr><td>Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">No aplica.</td></tr><tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">No aplica.</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">No aplica.</td></tr></table>			Especialidad	Egresado	Grado	No aplica.			Maestría	Egresado	Grado	No aplica.			Doctorado	Egresado	Grado	No aplica.			D) ¿Habilitación profesional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Especialidad	Egresado	Grado																					
No aplica.																							
Maestría	Egresado	Grado																					
No aplica.																							
Doctorado	Egresado	Grado																					
No aplica.																							
					E) ¿SERUMS? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

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

- Modelo de Cuidado Integral por Curso de Vida.
- Promoción de la salud.
- Seguro Integral de Salud/ Planes
- Primeros Auxilios entre otros

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

- Certificación en :
- Primeros Auxilios Básicos.
- Normas de bioseguridad en el entorno de salud.
- Modelo del Cuidado Integral de Salud MCI

**Nota:** Cada curso, taller o conferencia debe tener no menos de un crédito o su equivalente en horas lectivas, 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.

#### Capacitación relacionada con las funciones

#### C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos:

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS/ DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo ( <b>excel</b> )		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones ( <b>power point</b> )		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones				
Otros (Especificar)									

#### EXPERIENCIA

##### Experiencia Laboral General:

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

**Mínimo un (01) año en el sector público y/o privado**

##### Experiencia laboral Específica:

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

**Mínimo un (01) año en cargos o funciones similares al cargo en el sector público y/o privado**

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo:

**Mínimo un (01) año en cargos o funciones similares al cargo en el sector público y/o privado**

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

**Mínimo un (01) año, después de haber culminado sus estudios secundarios**

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

No aplica.

#### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Vocación de servicio. Proactivo.	Liderazgo. Capacidad de trabajo en equipo.	Facilidad de comunicación oral y escrita. Trabajo bajo presión.	Empatía. Otros afines al cargo
-------------------------------------	---	--	-----------------------------------

#### REQUISITOS ADICIONALES

\* Disponibilidad inmediata.

\* Trabajo bajo presión.

#### CONDICIONES ESCENCIAS DEL CONTRATO

CONDICIONES:	DETALLE:
LUGAR DE PRESTACIÓN	PUESTO DE SALUD I-1 PAY PAY
DURACIÓN DEL CONTRATO	A partir de la suscripción del contrato, y sujeto a renovación por disposición de la entidad.
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/ 2,911.62 (Dos Mil Novecientos Once con 62/100 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 en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC). No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el (REDERECI).



Firmado digitalmente por  
ROJAS SAUCEDO César  
Ricardo FAU 20165645325 hard  
Motivo: Viso en señal de  
conformidad  
Fecha: 26/11/2025 06:53 p. m.



Firmado digitalmente por  
BECERRA PALOMINO Rosa  
Doris FAU 20165645325 hard  
Motivo: Viso en señal de  
conformidad  
Fecha: 26/11/2025 07:41 p. m.