



**PERFIL DEL PUESTO**

**CONVOCATORIA CAS N° 002-2025-RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

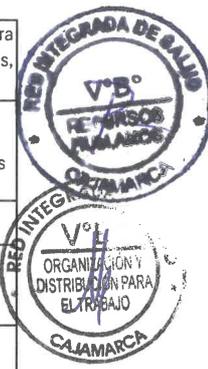
|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Órgano:                           | U.E. 410-1712 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA-Red Integrada de Salud Cajamarca |
| Unidad Orgánica:                  | U.E. 410-1712 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA-Red Integrada de Salud Cajamarca |
| Puesto estructural:               |  |
| Nombre del puesto:                | PILOTO DE AMBULANCIA   |
| Dependencia Jerárquica Lineal:    | IPRESS I NIVEL   |
| Dependencia Jerárquica Funcional: | RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA   |
| Puestos que supervisa:            | NO APLICA  |
| Plazas Vacantes:                  | 6  |

**MISIÓN DEL PUESTO**

Conducir los vehículos institucionales asignados con responsabilidad para trasladar al personal autorizado por la entidad, en las diferentes comisiones que soliciten, cumpliendo con las normas establecidas en el Reglamento Nacional de Tránsito y los lineamientos y/o normativas de la U.E. 410-1712 SALUD CAJAMARCA-CAJAMARCA- Red Integrada de Salud Cajamarca.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|   |  |
|---|--|
| 1 | Conducir el vehículo asignado, en forma diligente y en estricto cumplimiento del Reglamento de Tránsito y las normas internas de la Entidad, para evitar infracciones salvo caso de extrema urgencia, informando diariamente de las infracciones o siniestros ocurridos en las comisiones realizadas, para lo cual deben tener conocimiento de todos los procedimientos que debe efectuar en estos casos.  |
| 2 | Efectuar mantenimiento y reparaciones mecánicas menores a (los) vehículo (s) de la U.E. de la Red Integrada de Salud Cajamarca, cuidar, limpiar y conservar el vehículo asignado, así como verificar diariamente su buen funcionamiento antes de iniciar sus actividades, para garantizar las comisiones con el óptimo funcionamiento de la unidad a cargo, registrando la "Orden de salida Vehicular" la hora de salida y retorno, los lugares de destino y el kilometraje de salida/ retorno que señala el tacómetro del vehículo. |
| 3 | Apoyar al equipo de salud en el traslado y movilización pertinente del paciente en situación de urgencia y/o emergencia.   |
| 4 | Mantener diariamente informado y con la debida anticipación de los desplazamientos del funcionario a quien brinda servicios,debiendo manejar la información con absoluta reserva y/o discreción, para evitar infidencias, retrasos y/o contratiempos en las actividades asignadas.   |
| 5 | Mantener diariamente actualizado el (los) Registros (s) de Control (Bitácora), así como parte Diario sobre las ocurrencias y desperfectos del (los) vehículo(s) y otros que considere necesario, para el control y mantenimiento oportuno de la unidad, informando oportunamente la necesidad de los mantenimientos.   |
| 5 | Conducir los vehículos, para el traslado del personal, llevando consigo la tarjeta de propiedad del vehículo, el certificado de aprobación por la Revisión Técnica, el SOAT vigente y la "libreta de control vehicular" en la que deberá anotar bajo responsabilidad, las ocurrencias por cada servicio encomendado.   |
| 6 | Estacionar el vehículo asignado en playas de estacionamiento o en lugares seguros y adecuados, para su correcta conservación y evitar ocurrencias, bajo ninguna circunstancia deberá abandonar ni ceder la conducción del vehículo a su cargo a cualquier Personal de la Red Integrada de Salud Cajamarca u otra persona sin previa autorización.  |
| 7 | Realizar viajes interprovinciales cuando la Entidad lo estime conveniente, para cumplir con actividades asignadas para las acciones correspondientes según normativas vigentes   |
| 8 | Realizar otras funciones asignadas por la jefatura inmediata.  |



**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**  
Con personal asistencial y administrativo en los diferentes servicios, o áreas de la Red Integrada de Salud Cajamarca.

**Coordinaciones Externas:**  
Ninguna.

**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 type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

| B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                               | TITULO EN CARRERAS TÉCNICAS EN ENFERMERÍA, EN EL CASO DEL QUE EL POSTULANTE TENGA TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO QUE NO SEA DE CARRERAS DE LA SALUD DEBERÁ, ACREDITAR EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE AMBULANCIA NO MENOR A 03 AÑOS |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura           |   |
| <input type="checkbox"/> Especialidad                              |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado   |   |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado   |   |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado   |   |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| C.) ¿Licencia de Conducir?              |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí  | <input type="checkbox"/> No |
| D) ¿Categoría de Licencia de Conducir?  |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> A1B | <input type="checkbox"/> No |
| E) ¿RECORD DE INFRACCIONES?             |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí  | <input type="checkbox"/> No |

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

Conocimientos del Reglamento Nacional de Transito, mecánica automotriz básica y conocimiento básico de la normativa en salud.

**B.) Cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:****Nota:** Cada curso debe tener no menos de 08 horas de capacitación, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 80 horas.**Indique los cursos, diplomados y/o programas de especialización requeridos:**

Curso y/o Taller en primeros auxilios y/o a fines a las funciones del puesto.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos:**

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

**EXPERIENCIA****Experiencia General**

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

Experiencia laboral mínima de un (01) año

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

Experiencia laboral mínima de seis (06) meses ejecutando labores relacionadas al perfil

**B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:** **SI**, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público. **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.*\* En caso que se requiera experiencia en el sector público, señale el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

Experiencia laboral mínima de seis (06) meses ejecutando labores relacionadas al perfil

**C.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:**
 Practicante profesional  Conductor  SERUMS  Profesional/ 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.*

No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Actitud proactiva orientada a resultados.

Capacidad de Liderazgo para el logro de objetivos Institucionales.

Capacidad para trabajo en equipo y bajo presión.

Buen trato.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No aplica

**CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO**

| CONDICIONES:          | DETALLE:   |
|-----------------------|--|
| LUGAR DE PRESTACIÓN   | De acuerdo a código que postula, Según el numeral V-REQUERIMIENTO DEL PERSONAL A CONTRATAR, de las bases del concurso CAS N° 002 - 2025 - RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA.  |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Según la condición que indica en el numeral XVI - PERIODO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL, de las bases del concurso CAS N° 002-2025 RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA   |
| REMUNERACIÓN MENSUAL  | De acuerdo a código que postula, Según el numeral V-REQUERIMIENTO DEL PERSONAL A CONTRATAR, de las bases del concurso CAS N° 002 - 2025 - RED INTEGRADA DE SALUD CAJAMARCA.  |
| OTRAS CONDICIONES     | No tener impedimentos para contratar con el estado.<br>No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.<br>No tener sanción por falta administrativa vigente.<br>No tener deudas por concepto de pensión alimenticia.<br>No estar inscrito en REDERECI. |

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
Dirección Regional de Salud  
Red Integrada de Salud Cajamarca

Lic. Adm. Rubén Salomón Marín Sampedro  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RR.HH.

