



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
U.E. 412-1744: RED DE SALUD CAJABAMBA  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



PERFIL DE PUESTO

CONVOCATORIA CAS N° 005-2026-RIS-CAJABAMBA

| SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN   |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Órgano o Unidad Orgánica: | RED DE SALUD CAJABAMBA       |
| Cargo estructural:        | NO APLICA.                   |
| Clasificación:            | NO APLICA.                   |
| Código (AIRHSP):          | 000312                       |
| Nombre del Cargo/puesto:  | ENFERMERA/O                  |
| Dependencia Jerárquica:   | P.S. SAN JUAN DE LLUCHUBAMBA |
| Puestos a su cargo:       | NO APLICA.                   |
| Plazas Vacantes:          | 01                           |

| SECCIÓN: FUNCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MISIÓN DEL PUESTO</b><br>Brinda la atención integral de acuerdo al Modelo de Cuidado Integral por curso de vida, para la familia y comunidad (MCI) aplicando las guías clínicas vigentes y cartera de servicios de salud de la IPRESS, y responder a las necesidades de salud de la población. |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FUNCIONES DEL PUESTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Brindar cuidados de enfermería para el cumplimiento del paquete integral del Niño, Adolescente, Joven, Adulto y Adulto Mayor, según guías clínicas, Modelo del Cuidado Integral por curso de vida y gestante de ser necesario.                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar atención de urgencias y/o emergencias según capacidad resolutoria de la IPRESS, así como el respectivo traslado de la emergencia cuando el caso lo requiera.                                                                             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Implementar la normatividad de bioseguridad, realizar los procesos de desinfección y esterilización en función a la normativa vigente.                                                                                                            |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Coordinar las referencias y contrareferencias según corresponda.                                                                                                                                                                                  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Uso correcto de la ficha familiar, la Historia Clínica según curso de vida y registro en los diferentes formatos y sistemas de información (HIS, SIS, REF CON), y otros que se maneja en la IPRESS.                                               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar procedimientos de enfermería, de acuerdo a la cartera de servicios de salud y normativa vigente.                                                                                                                                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Participar en la atención de salud de la persona, durante la ejecución de procedimientos orientados al diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación, cuidados paliativos y otras según corresponda.                                     |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar las actividades extramurales en el marco del Modelo del Cuidado Integral de salud (MCI) en la persona, familia y comunidad, así como, actividades de promoción de la salud.                                                              |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar intervenciones de prevención para disminuir riesgos y daños que afectan la salud pública de acuerdo al perfil epidemiológico, a través de acciones de protección, control y detección temprana de problemas de salud, según corresponda. |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Participar en acciones de vigilancia epidemiológica, control de brotes, en emergencia y desastres, según corresponda.                                                                                                                             |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Realizar actividades en las diferentes estrategias sanitarias (Inmunizaciones, TBC/VIH, No Transmisibles, Metaxenias y Zoonosis, Salud Ocular, entre otras que maneje el establecimiento de acuerdo a la cartera de servicios)                    |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo.                                                                                                                                                             |

| CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO                                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| No aplica                                                                                                                                                                                     |  |
| Periodicidad de la aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) <span style="float: right;">Temporal <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/></span> |  |
| No aplica.                                                                                                                                                                                    |  |

| SECCIÓN: REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--|------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|--|--|--------------|----------|-------|--|--|--|----------|----------|-------|--|--|--|-----------|----------|-------|--|--|--|
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Incompleta/Completa</th></tr></thead><tbody><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>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> | Incompleta/Completa                                                      |                                                         | Primaria |  | Secundaria |  | Técnica Básica (1 ó 2 años) |  | Técnica Superior (3 ó 4 años) |  | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"><tbody><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"><b>LICENCIADA/O ENFERMERÍA</b></td></tr><tr><td>Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr><tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr></tbody></table> | <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | <b>LICENCIADA/O ENFERMERÍA</b> |  |  | Especialidad | Egresado | Grado |  |  |  | Maestría | Egresado | Grado |  |  |  | Doctorado | Egresado | Grado |  |  |  |
| Incompleta/Completa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Técnica Básica (1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Técnica Superior (3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                      |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado (a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Bachiller                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <b>LICENCIADA/O ENFERMERÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Especialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Egresado                                                                 | Grado                                                   |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Egresado                                                                 | Grado                                                   |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Egresado                                                                 | Grado                                                   |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <b>C) ¿Colegiatura?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <b>D) ¿Habilitación profesional?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| <b>E) ¿SERUMS?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                    |                                                         |                                |  |  |              |          |       |  |  |  |          |          |       |  |  |  |           |          |       |  |  |  |

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

Abog. E. Liliana Albujar Núñez  
Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos

# CONOCIMIENTOS

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

Cuidado de enfermería en el primer nivel de atención.

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.

- \* Modelo de Cuidado Integral de Salud, y/o
- \* Crecimiento y desarrollo del niño, y/o
- \* Inmunizaciones y cadena de frío, y/o
- \* Promoción de la Salud, y/o
- \* Medidas de Bioseguridad, y/o
- \* Emergencias y urgencias y/o afines

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           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | 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 un (01) año, incluido SERUMS.

### Experiencia laboral Específica

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

Mínimo un (01) año.

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.

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

Mínimo un (01) año.

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

- \*Liderazgo.
- \*Facilidad de comunicación oral y escrita.
- \*Empatía.
- \*Proactividad.
- \*Capacidad de trabajo en equipo.

### REQUISITOS ADICIONALES

\*Disponibilidad inmediata.

\*Trabajo bajo presión.

### CONDICIONES ESSENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES:          | DETALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DE PRESTACIÓN   | P.S. SAN JUAN DE LLUCHUBAMBA - RED DE SALUD CAJABAMBA.                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Desde la fecha de inicio de contrato, hasta el 31 de diciembre del 2026 ( sujeto a renovación ).                                                                                                                                                                                                         |
| REMUNERACIÓN MENSUAL  | S/. 3,264.19 (Tres mil doscientos sesenta y cuatro con 19/100 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  
UNIDAD EJECUTORA 412 - 1744  
RED DE SALUD CAJABAMBA

Abog. E. Eliana Alvar Núñez  
Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos