



Municipalidad Provincial de Huaral

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL
Unidad Orgánica	GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD Y GESTIÓN AMBIENTAL
Puesto Estructural	PUESTO N° 62 - UN (01) TECNICO ADMINISTRATIVO III
Nombre del puesto:	TECNICO ADMINISTRATIVO III
Dependencia jerárquica lineal:	GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD Y GESTIÓN AMBIENTAL
Dependencia funcional:	SUB GERENCIA DE SALUD Y SANIDAD
Puestos a su cargo:	TECNICO ADMINISTRATIVO III

MISIÓN DEL PUESTO

ORGANIZAR LA REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS GRATUITAS DE SALUD EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN HUARALINA.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 ORGANIZACIÓN DE CAMPAÑAS INTEGRALES DE SALUD
- 2 COORDINACIÓN CON LAS AREAS CORRESPONDIENTES DE SALUD DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS.
- 3 COORDINACIÓN Y PARTICIPACIÓN EN LAS MESAS DE TRABAJO DE GESTIÓN TERRITORIAL.
- 4 TRABAJO COORDINADO CON OTRAS AREAS EN CAMPAÑAS PREVENTIVAS DE SALUD
- 5 PROMOVER EL CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

COORDINAR EL APOYO DE LAS AREAS INTERNAS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL PARA LA REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE SALUD INTEGRAL.

Coordinaciones Externas:

REALIZAR COORDINACIONES CON ENTIDADES PÚBLICAS (HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE HUARAL, MICRORED DE SALUD, ENTRE OTROS), ENTIDADES PRIVADAS PARA EL APOYO EN DIFERENTES ESPECIALIDADES EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN HUARALINA DE BAJOS RECURSOS.

 Municipalidad Provincial de Huaral

 C.P.C. PRAXEDES VILLANUEVA CUBAS
 Presidente de la Comisión CAS/II- 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral

 ABG. OSVER FLORES CHAVEZ
 Miembro Titular de la Comisión CAS/II- 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral

 LIC. NACY MARLENY CÁRDENAS MALVACEDA
 Miembro Titular de la Comisión CAS/II- 2020

FORMACIÓN ACADÉMICA

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 checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <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 type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

CONOCIMIENTOS

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

EMPERIENCIA EN LA ORGANIZACIÓN, PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE CAMPAÑAS INTEGRALES DE SALUD.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

CURSO DE COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA

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)	X			
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)					Observaciones.-				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

03 AÑOS

Experiencia específica

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

03 AÑOS EN FUNCIONES SIMILARES

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

02 AÑOS 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 Auxiliar o Asistente Analista Especialista Supervisor / Coordinador Jefe de Area o Departamento Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

NINGUNO

HABILIDADES O COMPETENCIAS

ALTO SENTIDO DE RESPONSABILIDAD, TRABAJO EN EQUIPO, DISPONIBILIDAD, PUNTUALIDAD Y COMUNICACIÓN.

REQUISITOS ADICIONALES

NINGUNO



Municipalidad Provincial de Huaral

[Signature]

C.P.C. PRAXEDES VILLANUEVA CUBAS
Presidente de la Comisión CASJH 2020



Municipalidad Provincial de Huaral

[Signature]

ABG. OSVER FLORES CHAVEZ
Miembro Titular de la Comisión CASJH 2020



Municipalidad Provincial de Huaral

[Signature]

LIC. NACY MARLENY CARDENAS MALVACEDA
Miembro Titular de la Comisión CASJH 2020

CONDICIONES ESENCIALES DE CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación de servicios	Municipalidad Provincial de Huaral
Duración de contrato	Hasta el 31 de Diciembre, apartir de la firma del contrato
Retribucion mensual	S/ 1,600.00 mensual, incluye impuestos y afiliaciones de ley
Otras condiciones esenciaies de contrato	ninguna.

DOCUMENTACION A PRESENTAR**DOCUMENTO PARA LA EVALUACION CURRICULAR**

Anexo N° 02. (Ficha del postulante) Curriculum Vitae. Ver: <http://WWW.munihuaral.gob.pe>

DOCUMENTO ADICIONAL PARA LA ENTREVISTA

Presentacion del Documento de Identidad DNI

La información consignada de la ficha de referencias laborales **Anexo N°08. (Opcional)**

**Municipalidad Provincial de Huaral**

C.P.C. PRAXEDES VILLANUEVA CUBAS
Presidente de la Comisión CAS# 2020

**Municipalidad Provincial de Huaral**

ABG. OSVER FLORES SHAVEZ
Miembro Titular de la Comisión CAS# 2020

**Municipalidad Provincial de Huaral**

LIC. NACY MARLENY CARDENAS MALVACEDA
Miembro Titular de la Comisión CAS# 2020