



Municipalidad Provincial de Huaral

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL
Unidad Orgánica	GERENCIA DE TRANSPORTE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL
Puesto Estructural	PUESTO N° 86 - VENTICUATRO (24) TRABAJADORES DE SERVICIOS
Nombre del puesto:	TRABAJADOR DE SERVICIO (INSPECTORES)
Dependencia jerárquica lineal:	GERENCIA DE TRANSPORTE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL
Dependencia funcional:	SUB GERENCIA DE REGULACIÓN Y FISCALIZACIÓN DE TRANSPORTE
Puestos a su cargo:	TRABAJADOR DE SERVICIO (INSPECTORES)

## MISIÓN DEL PUESTO

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS, DEBERES, OBLIGACIONES Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE PERSONAS DE LA PROVINCIA DE HUARAL, MEDIANTE LA ACCION DE CONTROL.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EJECUTAR LAS ACCIONES DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DEL TRANSPORTE REGULAR Y NO REGULAR DE PASAJEROS Y DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA, REALIZANDO OPERATIVOS DE MANERA CONJUNTA EN LOS DIFERENTES PUNTOS DE FISCALIZACIÓN, CONTANDO CON EL APOYO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ.
- 2 INTERNAR UNIDADES VEHICULARES EN EL DEPOSITO MUNICIPAL VEHICULAR.
- 3 ELABORAR REPORTES, INFORMES Y DEMÁS DOCUMENTOS DE TRABAJO RELACIONADOS CON LAS LABORES QUE DESEMPEÑA.
- 4 REPORTAR INCIDENCIAS EN CAMPO SOBRE LAS INTERVENCIONES DE FISCALIZACIÓN REALIZADAS
- 5 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN QUE PROGRAME LA SUB GERENCIA.
- 6 HACER CUMPLIR LOS DISPOSITIVOS MUNICIPALES QUE REGULAN EL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LA PROVINCIA DE HUARAL.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

SUB GERENCIA DE REGULACIÓN Y FISCALIZACIÓN DE TRANSPORTE

Coordinaciones Externas:

EN COORDINACION CON LA GERENCIA

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
**C.P.C. PRAXEDES VILLANUEVA CUBAS**  
 Presidente de la Comisión CASII- 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
**ABG. OSVER FLORES CHAVEZ**  
 Miembro Titular de la Comisión CASII- 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
**LIC. NACY MARLENY CARDENAS MALVACEDA**  
 Miembro Titular de la Comisión CASII- 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 type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <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"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input 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*):

### CONTROL Y/O FISCALIZACIÓN DE TRANSPORTE

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

### CONTROL Y/O FISCALIZACIÓN DE TRANSPORTE

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	<input checked="" type="checkbox"/>				Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo	<input checked="" type="checkbox"/>				Quechua	<input checked="" type="checkbox"/>			
Programa de presentaciones	<input checked="" type="checkbox"/>				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.

01 AÑO

### Experiencia específica

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

01 AÑO

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

01 MES

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 Area o Departamento     Gerente o Director

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

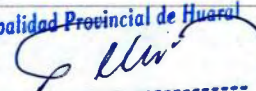
NINGUNO

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

ALTO NIVEL DE COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO

## REQUISITOS ADICIONALES

NINGUNO

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  
  
**M.C. NACY MARLENY BARDENAS MALVACEDA**  
 Miembro Titular de la Comisión CAS II- 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
Retribución mensual	S/ 1,200.00 mensual, incluye impuestos y afiliaciones de ley
Otras condiciones esenciales 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**

Presentación del Documento de Identidad DNI

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



Municipalidad Provincial de Huaral

*[Handwritten Signature]*

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



Municipalidad Provincial de Huaral

*[Handwritten Signature]*

ABG. OSVER FLORES CHAVEZ  
Miembro Titular de la Comisión CASI - 2020



Municipalidad Provincial de Huaral

*[Handwritten Signature]*

LIC. NACY MARLENY CARRERA MALVACEDA  
Miembro Titular de la Comisión CASI 2020