



# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL
Unidad Orgánica	GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
Puesto Estructural	PUESTO N° 09 - UN (01) PROFESIONAL I (BIENESTAR SOCIAL)
Nombre del puesto:	PROFESIONAL I
Dependencia jerárquica lineal:	GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
Dependencia funcional:	SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
Puestos a su cargo:	PROFESIONAL I

## MISIÓN DEL PUESTO

BRINDAR ORIENTACIÓN PERMANENTE A LOS TRABAJADORES DE LA INSTITUCIÓN RESPECTO A SUS BENEFICIOS Y TRAMITACIÓN DE LOS MISMOS.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 APOYO EN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO DE BIENESTAR SOCIAL
- 2 REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS, HOSPITALARIAS ENTRE OTROS
- 3 REALIZAR INFORMES, GESTIONES A LAS INSTITUCIONES CON RESPECTO AL PERSONAL MUNICIPAL
- 4 EFECTUAR EL TRAMITE ANTE ESSALUD, PRESENTANDO LOS DOCUMENTOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA TAL FIN
- 5 FORMULAR, PROPONER, EJECUTAR, SUPERVISAR Y EVALUAR LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDOS A LOS COLABORADORES DE LA INSTITUCIÓN.
- 6 GESTIONAR, ELABORAR Y ORGANIZAR PROGRAMAS PREVENTIVOS Y DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS COLABORADORES DE LA MUNICIPALIDAD
- 7 ORGANIZAR Y DIRIGIR LAS ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS, RECREATIVAS, ATENCIÓN MÉDICA Y DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD
- 8 PENSIONES Y OTRAS OBLIGACIONES SOCIALES RELACIONADAS A LOS RECURSOS HUMANOS ACTIVOS Y PASIVOS.
- 9 OTRAS FUNCIONES QUE LE DESIGNE LA SUB GERENCIA

## COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

TODAS LAS UNIDADES ORGÁNICAS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL

Coordinaciones Externas:

COORDINACIONES CON ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS SEGÚN COMPETENCIA

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
 C.P.C. PRAXEDES VILLANUEVA CUBAS  
 Presidente de la Comisión CAS IV 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
 ABG. OSVER FLORES CHAVEZ  
 Miembro Titular de la Comisión CAS IV 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
 LIC. NACY MARLENY CARDENAS MALVACEDA  
 Miembro Titular de la Comisión CAS IV 2020

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																		
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<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"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL</div> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																		
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<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"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		

**CONOCIMIENTOS**

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

CONOCIMIENTOS EN LABORES SOCIALES Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.

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

TALLER TRABAJO SOCIAL Y GERENCIA SOCIAL EN LA ADMINISTRACIÓN SOCIAL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TALLER SEGURIDAD

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				
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 EN FUNCIONES SIMILARES AL CARGO QUE POSTULA

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

09 MESES

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.

NO ESPECIFICA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

RESPONSABILIDAD, COORDINACION, TRABAJO EN EQUIPO, ALTO NIVEL DE COMUNICACIÓN, FACILIDAD DE PROPONER SOLUCIONES

## REQUISITOS ADICIONALES

NO ESPECIFICA

## CONDICIONES ESENCIALES DE CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación de servicios	Municipalidad Provincial de Huaral
Duración de contrato	1 mes, apartir de la firma del contrato
Retribución mensual	S/ 2,200.00 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  
  
C.P.C. PRAXEDES VILLANUEVA CUBAS  
Presidente de la Comisión CAS IV 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
ABG. OSVER FLORES CHAVEZ  
Miembro Titular de la Comisión CAS IV 2020

 Municipalidad Provincial de Huaral  
  
LIC. NACY MARLENY GARDENAS MALVACEDA  
Miembro Titular de la Comisión CAS IV 2020