

**MODIFICAR LAS BASES:**

En la seccion PERFIL DE PUESTO se omitio añadir el PERFIL DE PUESTO DE CONDUCTOR

**FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: HOSPITALES Y ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DE SALUD HUAYLAS SUR  
 Denominación del puesto: CONDUCTOR DE AMBULANCIA  
 Nombre del puesto: CONDUCTOR DE AMBULANCIA  
 Dependencia jerárquica lineal: DIRECTOR DEL ÓRGANO AL QUE PERTENECE EL PUESTO  
 Dependencia funcional: ODI-DIRECTOR DE HOSPITALES-JEFES DE MICROREDES  
 Puestos a su cargo: No aplica

**MISIÓN DEL PUESTO**

Efectuar labores Trasladar al personal de salud, mantener las unidades móviles operativas.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Conducir los vehículos de la institución
- 2 Apoyar al equipo de salud que brinda la atención al paciente en situación de urgencia y/o emergencia.
- 3 Apoyar al equipo de salud en el traslado y movilización pertinente del paciente en situación de urgencia y/o emergencia.
- 4 Velar por el mantenimiento preventivo y correctivo de la unidad móvil para su adecuado funcionamiento.
- 5 Otras funciones que le asigna la jefatura.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

Coordinaciones Internas  
 Equipo multidisciplinario de salud y Jefe de IPRESS

**Coordinaciones Externas**

No aplica

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIA DE CONDUCIR A11B PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

**C.) ¿Se requiere**

SI  No

¿Requiere habilitación profesional?

SI  No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):**

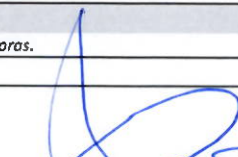
- (1) Uso de EPP
- (2) Bioseguridad
- (3) Limpieza y desinfección de unidades móviles
- (4) mantenimiento de unidades móviles

**B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.**

Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

  
 LIC. LIZ KARINA PALACIOS CRUZ  
 COMITE DE RESIGNACION CAS N° 001-2022-DRSHS  
 MIEMBRO

  
 LIC. ELIZABETH JACKELINE CABALLERO MONTES  
 COMITE DE RESIGNACION CAS N° 001-2022-DRSHS  
 SECRETARIA

  
 C.P.C. JOSE RICARDO RODRIGUEZ ALFARO  
 COMITE DE RESIGNACION CAS N° 001-2022-DRSHS  
 PRESIDENTE

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)	X				Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)	X				.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)	X				.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB					Observaciones.-				

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia Laboral de dos (02) años en el sector público y/o privado.

**Experiencia específica**

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

2 años en la conducción de unidad móvil

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

1 año en el sector publico como conductor.

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 Área o Dpto.  
  Gerente o Director

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

Experiencia laboral mínima de nueve (09) meses realizando funciones asistenciales en áreas diferenciadas de Covid 19 en el sector público.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento:

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Trabajo en equipo  
Comportamiento ético  
Orientación de servicio al ciudadano

**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/ 1,800.00 (Mil ochocientos con 00/100 soles), los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.

  
LIC. LIZ KARINA PALACIOS CRUZ  
COMITE DE RESIGNACION CAS N° 001-2022-DRSHS  
MIEMBRO

  
LIC. ELIZABETH JACKELINE CABALLERO MONTES  
COMITE DE RESIGNACION CAS N° 001-2022-DRSHS  
SECRETARIA

  
LIC. JOSE RICARDO RODRIGUEZ ALFARO  
COMITE DE RESIGNACION CAS N° 001-2022-DRSHS  
PRESIDENTE