

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: DIRECCIÓN DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO

Denominación del puesto: No se considera

Nombre del puesto: LIC EN ENFERMERIA (29 PLAZAS)

Dependencia jerárquica lineal: SUB DIRECCION DE SALUD PENITENCIARIA

Dependencia funcional: JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO

Puestos a su cargo: NO APLICA

**PROCESO CAS N° 29 - 2021-INPE/UE-001**

**MISIÓN DEL PUESTO**

Brindar atención de Enfermería de acuerdo a su especialidad a la PPL afectada o en riesgo de infección por coronavirus.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Brindar atención diaria de enfermería en el cuidado al paciente en riesgo o con infección por coronavirus y que presentan co-morbilidades que pongan en riesgo su salud.
- Brindar atención diaria de enfermería en los programas de salud (Tuberculosis, ITS/VIH) para el manejo de la PPL con factores de riesgo al COVID-19.
- Administrar los tratamientos de forma supervisada de acuerdo a la indicación médica.
- Coordinar de forma continua y permanente con las autoridades pertinentes sobre el flujo de atención y manejo de los casos COVID-19 en la PPL.
- Registrar las atenciones en el cuadro de reporte diario y/u otros similares (cuadernos de registros de atenciones diarias, kardex, reportes, historia clínica, etc)
- Si el caso lo amerita, realizar el traslado de pacientes con cuadros severos a establecimientos de salud del MINSA para atención que requiera de mayor complejidad.
- Realizar evaluación e informe de su competencia a solicitud de las autoridades
- Con disponibilidad de rotar a otro establecimiento penitenciario de ser necesario.
- Otras que disponga el jefe inmediato superior.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

- Coordinaciones Internas**  
Unidades Orgánicas del Establecimiento Penitenciario.
- Coordinaciones Externas**  
Con los Establecimientos de Salud del MINSA, Laboratorios Referenciales MINSA, RED/DIRESA/GERESA del MINSA de la jurisdicción del establecimiento penitenciario.  
Con la Coordinación Regional de Salud

**FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)**

**A.) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<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"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	LICENCIADO EN ENFERMERIA
<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 Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No



## CONOCIMIENTOS

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

Conocimiento en el manejo de urgencias y emergencias.

Conocimiento sobre Control de infecciones en servicios de salud.

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

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

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X		
(Otros)				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones.-				

## EXPERIENCIA (sustentar con documentos)

### Experiencia general

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

1 año

### Experiencia específica

A.) 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

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

1 año

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:

Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector    
  NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

1 año

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

Haber realizado SERUMS (OPCIONAL)

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Dinamismo y productividad, responsabilidad, confidencialidad, disciplina y puntualidad.

Manejo en situaciones de crisis y trabajo en equipo

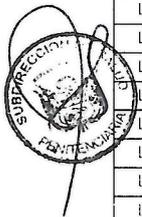
Capacidad de liderazgo y toma de decisiones

DETALLES	
LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIO	VER CUADRO DE DISTRIBUCION DE VACANTES A NIVEL NACIONAL
DURACION DEL CONTRATO	INICIO : a la firma del contrato
	TERMINO : 31 de mayo del 2021
REMUNERACION MENSUAL	Sueldo: S/. 5,500 soles
	Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador



**DISTRIBUCION DE VACANTES A NIVEL NACIONAL  
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

<b>CARGO</b>	<b>OFICINA REGIONAL</b>	<b>ESTABLECIMIENTO</b>	<b>PRESTACION</b>	<b>N° VACANTES</b>
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NORTE CHICLAYO	PIURA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NORTE CHICLAYO	MUJERES DE SULLANA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NORTE CHICLAYO	JAEN	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NORTE CHICLAYO	CAJAMARCA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NORTE CHICLAYO	SAN IGNACIO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NORTE CHICLAYO	CHOTA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	ORIENTE PUCALLPA	HUANUCO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	ORIENTE PUCALLPA	PUCALLPA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	SUR ORIENTE CUSCO	MUJERES DE CUSCO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	SUR ORIENTE CUSCO	PUERTO MALDONADO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NOR ORIENTE SAN MARTIN	JUANJUI	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NOR ORIENTE SAN MARTIN	YURIMAGUAS	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	NOR ORIENTE SAN MARTIN	IQUITOS VARONES	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	ALTIPLANO PUNO	JULIACA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	CENTRO HUANCAYO	HUANCAYO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	CENTRO HUANCAYO	AYACUCHO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	CENTRO HUANCAYO	RIO NEGRO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	CENTRO HUANCAYO	HUANCAVELICA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	SUR AREQUIPA	AREQUIPA VARONES	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	SUR AREQUIPA	MOQUEGUA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	CASTRO CASTRO	S/.5,500.00	2
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	CALLAO	S/.5,500.00	2
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	ICA	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	HUARAL	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	HUACHO	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	HUARAZ	S/.5,500.00	1
LICENCIADO EN ENFERMERIA	OR LIMA	CHIMBOTE	S/.5,500.00	1



**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**  
CAS N° 029 - 29 LICENCIADOS EN ENFERMERIA- SUB DIRECCION DE SALUD

CONDICIONES	DETALLES
LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	VER CUADRO DE DISTRIBUCION DE VACANTES
DURACIÓN DEL CONTRATO	INICIO: a la firma del contrato TERMINO: 31 de mayo 2021 (sujeto a renovación)
CONTRAPRESTACIÓN	S/5,500.00 Asi como toda deducción aplicable al trabajador

**CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Conformación de Comité de evaluación	RD N° 352-2021- INPE/OGA-URH	Unidad de Recursos Humanos
2	Publicación de la Convocatoria en el portal talento Perú - SERVIR	05/03/2021	Unidad de Recursos Humanos
3	Publicación de la Convocatoria en <a href="http://www.gob.pe/inpe">www.gob.pe/inpe</a>	Del 08//03/2021 al 19/03/2021	Unidad de Recursos Humanos
4	Presentación de hoja de vida documentada al correo: <a href="mailto:seleccion.salud@inpe.gob.pe">seleccion.salud@inpe.gob.pe</a> Hasta las 23:59 horas del 25/03, colocar en asunto del correo: <b>CAS N° 029 - LICENCIADO EN ENFERMERIA</b> 1. Ficha de Inscripción (Anexo N° 3-A). 2. Solicitud de Inscripción como postulante (Anexo N° 3), <b>indicar el E.P donde postula</b> 3. Declaración Jurada (Anexo N° 4 – A). 4. Declaración Jurada (Anexo N° 4 – B). 5. Declaración Jurada sobre Nepotismo (Anexo N° 9). 6. Copia simple de DNI. 7. Copia del título profesional 8. Certificado que acredite 01 año de experiencia general. 9. Certificado que acredite 01 año de experiencia específica 10. Colegiatura y habilitación vigente. 11. Resolución de SERUMS. Los documentos a presentar deben estar contenidos en un sólo archivo en formato PDF el cual no debe exceder los 10 MB. (Los postulantes que no cumplan con lo indicado serán descalificados del proceso) <b>*No se considerará la documentación enviada fuera de la fecha indicada.</b>	Del 22/03/2021 al 25/03/2021	Unidad de Recursos Humanos
<b>SELECCIÓN</b>			
5	Evaluación Curricular	Del 26/03/2021 al 06/04/2021	Comité de Evaluación
6	Resultado de Evaluación Curricular: <a href="http://www.gob.pe/inpe">www.gob.pe/inpe</a>	07/04/2021	Unidad de Recursos Humanos
7	Entrevista Personal virtual	Del 08/04/2021 al 12/04/2021	Comité de Evaluación
8	Publicación de Resultado final: <a href="http://www.gob.pe/inpe">www.gob.pe/inpe</a>	13/04/2021	Unidad de Recursos Humanos
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b>			
9	Suscripción de Contrato	14/04/2021	Unidad de Recursos Humanos
10	Inicio de labores	14/04/2021	Unidad de Recursos Humanos

1. LA PUBLICACIÓN DE RESULTADOS SE REALIZARÁ EN LA PÁGINA WEB: [WWW.GOB.PE/INPE](http://WWW.GOB.PE/INPE)
2. LOS POSTULANTES DEBERÁN ENVIAR LA HOJA DE VIDA DOCUMENTADA Y ANEXOS AL CORREO CITADO LÍNEAS ARRIBA, SOLO EN LAS FECHAS Y HORARIO ESTABLECIDO POR CRONOGRAMA.
3. DE EXISTIR MODIFICACIONES EN EL CRONOGRAMA SERÁN COMUNICADAS OPORTUNAMENTE A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL: [WWW.GOB.PE/INPE](http://WWW.GOB.PE/INPE)
4. LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REALIZAR VERIFICACION POSTERIOR A LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS POR LOS POSTULANTES, EN CUMPLIMIENTO DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY N° 24777, TENER EN CUENTA QUE EL FRAUDE O FALSEDAD DE LA INFORMACION ESTA SUJETA A UNA MULTA DE 5UIT A 10 UIT Y HASTA SANCION PENAL.
5. ES DEBER DEL POSTULANTE COMPROBAR LA VERACIDAD DE SUS DOCUMENTOS ANTES DE PRESENTARLO ANTE LA ENTIDAD.