

PERFIL DE PUESTO

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano:	GERENCIA DE SALUD ,GESTION ALIMENTARIA Y PROYECCION SOCIAL.
Unidad Orgánica	GERENCIA DE SALUD ,GESTION ALIMENTARIA Y PROYECCION SOCIAL.
Cargo estructural	NO APLICA
Clasificación	NO APLICA
Nombre del cargo/puesto	COORDINADOR DE VERIFICACION Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES.
Dependencia jerárquica	NO APLICA
Puestos a su cargo	NO APLICA

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Coordinación y supervisión general, de todas las actividades que realiza la Gerencia de salud, gestión alimentaria y proyección social.

FUNCIONES DEL PUESTO

1	Seguimientos a las actividades de la Gerencia de salud, gestión alimentaria y proyección social (PEI-POI)
2	Planificación y organización de eventos de la Gerencia de salud, gestión alimentaria y proyección social
3	Coordinar con el personal de cada área , Compromiso 1, inocuidad, carnet de sanidad y consultorios para el cumplimiento de las tareas asignadas al personal.
4	Coordinar con el personal de salud asistencial para el cumplimiento de la promoción y prevención de salud.
5	Coordinar con la Diris lima norte, MINSA, RIS, Centros de salud para las actividades de prevención y promoción de la salud.
6	Velar por el cumplimiento de los indicadores del Plan de Incentivos (metas).
7	Coordinación de campañas salud en los sectores a intervenir según programación.
8	Coordinar la atención de las solicitudes de los vecinos con respecto a las observaciones , reclamos u denuncias contra la salud pública.
9	Coordinar con el personal de ambulancia en caso de emergencias.
10	Coordinar con otras áreas para operativos que impliquen temas de salubridad en los establecimientos.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">Incompleta Completa</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; text-align: center;">x</td> </tr> </table>		Incompleta Completa	<input type="checkbox"/> Primaria		<input type="checkbox"/> Secundaria		<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)		<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)		<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	x	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">TITULO PROFESIONAL EN LICENCIATURA DE ENFERMERIA O CARRERAS AFINES .</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maestría</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Egresado</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	TITULO PROFESIONAL EN LICENCIATURA DE ENFERMERIA O CARRERAS AFINES .			Maestría	Egresado	Grado				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">D) ¿Habilitación profesional?</td> </tr> <tr> <td>SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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"/> Secundaria																													
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)																													
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)																													
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	x																												
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
TITULO PROFESIONAL EN LICENCIATURA DE ENFERMERIA O CARRERAS AFINES .																													
Maestría	Egresado	Grado																											
SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																													
D) ¿Habilitación profesional?																													
SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																													



<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

CONOCIMIENTOS

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

NO APLICA

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

NO APLICA

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				
Hojas de cálculo		X			Quechua		X	X	
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Observaciones:				
Otros (Especificar)									

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

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

Con experiencia laboral específica de dos (02) años para el cargo requerido.

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Con experiencia laboral específica de dos (02) años para el cargo requerido.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

NO APLICA

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Con experiencia laboral de dos (02) años en el sector público.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

Ninguno

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Responsabilidad, puntualidad, buena disposición para el trabajo en conjunto y bajo presión.

REQUISITOS ADICIONALES

NO APLICA

