

# CONCURSO CAS N°007-2023 – HHHO Y SBS

## FE DE ERRATAS

Por medio del presente se hace de conocimiento que por error involuntario se consignaron los siguientes datos en los perfiles de puesto, debiendo ser actualizados, tal y como sigue:

### Bases Administrativas:

#### DICE:

CODIGO DE POSTULACION	CARGO	Organo/ Unidad Organica	EESS/Especialidad	AIRHSP	Hon	Increment.2023	TOTAL Ingresos
C007-002	MEDICO ESPECIALISTA	DPTO DE EMERGENCIA	Medicina Intensiva O Pediatría	002846	7300.00	64.19	7364.19

#### DEBE DECIR:

CODIGO DE POSTULACION	CARGO	Organo/ Unidad Organica	EESS/Especialidad	AIRHSP	Hon	Increment.2023	TOTAL Ingresos
C007-002	MEDICO ESPECIALISTA	DPTO DE EMERGENCIA	Medicina Intensiva O Interna	002846	7300.00	64.19	7364.19

### COD POSTULACION: C007\_015: ENFERMERA/O DIRECCION EJECUTIVA – EMED

#### DICE:

FORMACIÓN ACADÉMICA																			
<b>A.) Formación Académica</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <hr/> <p style="text-align: center;">LIC. EN ENFERMERIA</p> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <hr/> <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <hr/> <b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																	
<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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	

#### DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA																			
<b>A.) Formación Académica</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input 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 checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Incompleta	Completa	<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>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura <hr/> <p style="text-align: center;">LIC. EN ENFERMERIA</p> <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado <hr/> <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado		<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <hr/> <b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <hr/> <b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Incompleta	Completa																	
<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"/>																	



**COD POSTULACION: C007\_002: MEDICO ESPECIALISTA – DPTO DE EMERGENCIA**

**DICE:**

FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>A.) Formación Académica</b>		
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<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>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
MEDICO CIRUJANO		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado
Título de Segunda Especialidad Profesional en MEDICINA INTENSIVA		
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

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

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto

Cursos de Ventilación Mecanica

**DEBE DECIR:**

FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>A.) Formación Académica</b>		
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<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>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
MEDICO CIRUJANO		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input checked="" type="checkbox"/> Grado
Título de Segunda Especialidad Profesional en MEDICINA INTENSIVA O MEDICINA INTERNA		
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

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

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

**Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:**

Cursos y/o programas de especialización de acuerdo al puesto



**COD POSTULACION: C007\_026: AUXILIAR ADMINISTRATIVO – UNIDAD DE ESTADISTICA  
E INFORMATICA**

**DICE:**

FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>A.) Formación Académica</b>		
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<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 checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
CARRERAS TECNICAS O UNIVERSITARIAS DE: ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMIA, COMPUTACION E INFORMATICA, INGENIERIA DE SISTEMAS Y/O AFINES		
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<hr/>		
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<hr/>		
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	

**DEBE DECIR:**

REQUISITOS:		
FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>A.) Formación Académica</b>		
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<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"/>
<hr/>		
<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
CERTIFICADO DE ESTUDIOS		
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<hr/>		
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<hr/>		
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	

**COD POSTULACION: C007\_027: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DIRECCION EJECUTIVA –  
EMED**


**DICE:**

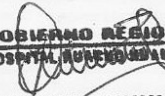
FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>A.) Formación Académica</b>		
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
CARRERAS TECNICAS O UNIVERSITARIAS DE: ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMIA Y/O AFINES		
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<hr/>		
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<hr/>		
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	



**DEBE DECIR:**

FORMACIÓN ACADÉMICA		
<b>A.) Formación Académica</b>		
	<i>Incompleta</i>	<i>Completa</i>
<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>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b>		
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
CERTIFICADO DE ESTUDIOS		
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
<b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>D.) ¿Requiere habilitación profesional?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<b>E.) ¿Requiere RD SERUMS?</b>		
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	


**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL MUNICIPAL DE LIMA OTOR y S.B.S.**

  
 .....  
**Lic. DIANEE J. SOLORZANO MACHADO**  
**JEFE/DE LA UNIDAD DE PERSONAL**  
**CLAD N° 00143**