

FE DE ERRATAS

CONVOCATORIA CAS N°006-2025-HHHO Y SBS

BASES DE CONCURSO

DICE					
CODIGO DE POSTULACION	CARGO	Organo/ Unidad Organica/EE SS	AIRHSP	Ingresos	Especialidad
C06_004	MEDICO ESPECIALISTA	C.S.M.C. AYSANA	002226	6764.19	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
C06_006	MEDICO	C.S.M.C. INTIPALKA	002603	5464.19	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
DEBE DECIR					
CODIGO DE POSTULACION	CARGO	Organo/ Unidad Organica/EE SS	AIRHSP	Ingresos	Especialidad
C06_004	MEDICO	C.S.M.C. AYSANA	002226	6764.19	
C06_006	MEDICO	C.S.M.C. INTIPALKA	002603	5464.19	

PERFILES DE PUESTO

CODIGO DE POSTULACION: C06_004

PERFIL DE PUESTO: C.S.M.C. AYSANA	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Organo - Unidad Orgánica:	Oficina de Atención Integral
Nombre del cargo/ puesto:	Medico Especialista
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del C.S.M.C. Aysana
Dependencia Jerárquica Funcional:	Jefe de la Oficina de Atención Integral
Puestos que supervisa:	No aplica

DICE:

FORMACIÓN ACADÉMICA																																
A.) Formación Académica <div style="text-align: right; font-size: small; margin-bottom: 5px;"><i>Incompleta Completa</i></div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 40%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px dashed black; height: 10px;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Título de Segunda Especialidad Profesional en MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	MEDICO CIRUJANO			<input type="checkbox"/> Maestria	<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 FAMILIAR Y COMUNITARIA			C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No D.) ¿Requiere habilitación? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No E.) ¿Requiere RD SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<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"/>																														
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																														
MEDICO CIRUJANO																																
<input type="checkbox"/> Maestria	<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 FAMILIAR Y COMUNITARIA																																

DEBE DECIR

FORMACIÓN ACADÉMICA																													
A.) Formación Académica <div style="text-align: right; font-size: small; margin-bottom: 5px;"><i>Incompleta Completa</i></div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td style="width: 40%;"><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 10px;">MEDICO CIRUJANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestria</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px dashed black; height: 10px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	MEDICO CIRUJANO			<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado				<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	C.) ¿Se requiere Colegiatura? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No D.) ¿Requiere habilitación? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No E.) ¿Requiere RD SERUMS? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<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"/>																											
<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura																											
MEDICO CIRUJANO																													
<input type="checkbox"/> Maestria	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											
<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado																											

CODIGO DE POSTULACION: C06_006

PERFIL DE PUESTO: C.S.M.C. INTIPALKA	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Organo - Unidad Orgánica:	Oficina de Atencion Integral
Nombre del cargo/ puesto:	MEDICO
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del C.S.M.C. Intipalka
Dependencia Jerárquica Funcional:	Oficina de Atencion Integral
Puestos que supervisa:	No aplica

DICE

FORMACIÓN ACADÉMICA		
A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
<div><div>Incompleta</div><div>Completa</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> Secundaria</div><div><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</div><div><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input checked="" type="checkbox"/></div></div>		

DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA		
A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
<div><div>Incompleta</div><div>Completa</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> Secundaria</div><div><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</div><div><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input checked="" type="checkbox"/></div></div>		

CODIGOS DE POSTULACION:

CODIGO DE POSTULACION	CARGO	Organo/Unidad Organica/EE SS	AIRHSP	Ingresos	Especialidad
C06_038	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	C.S. MANZANARES	002999	1394.19	
			003000	1394.19	
C06_039	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	C.S. HUALMAY	003001	1394.19	
			003002	1394.19	
C06_040	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	C.S. SANTAMARIA	003003	1394.19	
C06_041	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	C.S. VEGUETA	003004	1394.19	
C06_042	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	C.S. 9 DE OCTUBRE	003005	1394.19	
C06_043	AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A	C.S. CHURIN	003006	1394.19	
C06_046	PERSONAL DE LIMPIEZA	P.S. DOMINGO	003016	1394.19	
C06_047	PERSONAL DE LIMPIEZA	P.S. J.C. MARIATEGUI	003017	1394.19	
C06_048	PERSONAL DE LIMPIEZA	P.S. CHONTA	003018	1394.19	
C06_049	PERSONAL DE LIMPIEZA	P.S. 1RO DE MAYO	003019	1394.19	
C06_050	PERSONAL DE LIMPIEZA	C.S. MANZANARES	003020	1394.19	
C06_051	PERSONAL DE LIMPIEZA	P.S. PRIMAVERA	003021	1394.19	

DICE:

FORMACIÓN ACADÉMICA																																						
A.) Formación Académica <div><div>Incompleta</div><div>Completa</div></div> <table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria</td><td><input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto <table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">CERTIFICADO DE ESTUDIOS</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Maestría</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Doctorado</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr></table>	<input checked="" 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				C.) ¿Se requiere Colegiatura? <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/> No</td></tr></table> D.) ¿Requiere habilitación profesional? <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/> No</td></tr></table> E.) ¿Requiere RD SERUMS? <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/> No</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<input checked="" 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																																				
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																																					
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																																					
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																																					

DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA																																						
A.) Formación Académica <div><div>Incompleta</div><div>Completa</div></div> <table><tr><td><input checked="" 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"/> Universitario</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<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 <table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">CERTIFICADO DE ESTUDIOS</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Maestría</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Doctorado</td><td><input type="checkbox"/> Egresado</td><td><input type="checkbox"/> Grado</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr></table>	<input checked="" 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				C.) ¿Se requiere Colegiatura? <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/> No</td></tr></table> D.) ¿Requiere habilitación profesional? <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/> No</td></tr></table> E.) ¿Requiere RD SERUMS? <table><tr><td><input type="checkbox"/> Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/> No</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
<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"/>																																				
<input checked="" 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																																				
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																																					
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																																					
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No																																					

CODIGO DE POSTULACION: C06_026

PERFIL DE PUESTO: P.S. 1RO DE MAYO	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Organo - Unidad Orgánica:	Oficina de Apoyo Administrativo
Nombre del cargo/ puesto:	ODONTOLOGO
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe del P.S. 1ro de Mayo
Dependencia Jerárquica Funcional:	Jefe de la Oficina de Apoyo Administrativo
Puestos que supervisa:	No aplica

DICE:

EXPERIENCIA
Experiencia general
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral ; ya sea en el sector público o privado.
Cuatro (04) años
Experiencia específica
A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
<input type="checkbox"/> Practicante profesional <input checked="" type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente <input type="checkbox"/> Analista / Especialista <input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador <input type="checkbox"/> Jefe de Área, Servicio o Dpto <input type="checkbox"/> Gerente o Director
B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto ; ya sea en el sector público o privado:
Dos (02) años
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 :
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ , el puesto requiere contar con experiencia en el sector público <input type="checkbox"/> NO , el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
<i>* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.</i>
Dos (02) años
<i>* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.</i>

DEBE DECIR:

EXPERIENCIA
Experiencia general
Indique la cantidad total de años de experiencia laboral ; ya sea en el sector público o privado.
Un (01) año
Experiencia específica
A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:
<input type="checkbox"/> Practicante profesional <input checked="" type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente <input type="checkbox"/> Analista / Especialista <input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador <input type="checkbox"/> Jefe de Área, Servicio o Dpto <input type="checkbox"/> Gerente o Director
B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto ; ya sea en el sector público o privado:
Un (01) 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 :
<input type="checkbox"/> SÍ , el puesto requiere contar con experiencia en el sector público <input checked="" type="checkbox"/> NO , el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
<i>* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.</i>
<i>* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.</i>

CODIGO DE POSTULACION: C06_035

PERFIL DE PUESTO: UNIDAD DE LOGISTICA	
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Organo - Unidad Orgánica:	Unidad de Logística
Nombre del cargo/ puesto:	Especialista Administrativo
Dependencia Jerárquica Lineal:	Jefe de la Unidad de Logística
Dependencia Jerárquica Funcional:	Jefe de la Oficina de Administración
Puestos que supervisa:	No aplica

DICE:

CONOCIMIENTOS
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.
B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
<i>Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.</i>
Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Diplomado y/o Curso en gestion publica, Peru Compras, SIAF, SIGA y SEACE

DEBE DECIR:

CONOCIMIENTOS
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):
Conocimientos vinculados a las funciones del puesto.
B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.
<i>Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.</i>
Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:
Diplomado y/o Curso en gestion publica, Peru Compras, SIAF, SIGA y SEACE
Certificacion OSCE

