

| FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                         | AIRHS:<br>001835                              |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------------|
| <b>IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Órgano o Unidad Organica: OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Denominación del puesto: TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Nombre del puesto: TECNICO/A ADMINISTRATIVO/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Dependencia jerárquica lineal: JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Dependencia funcional: JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Puestos a su cargo: NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>MISIÓN DEL PUESTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Ejecutar y supervisar las actividades programadas según la norma de contrataciones del Estado, con una visión de logro de productos, resultados y uso eficaz, eficiente y transparente de los recursos del Estado, a fin de garantizar el cumplimiento de procedimientos de selección, así como con el abastecimiento de bienes y servicios de las unidades orgánicas del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>FUNCIONES DEL PUESTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Recepción y revisión de expedientes de órdenes de compras y órdenes de servicios.                                                       |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Subsanación de documentos de los expedientes de órdenes de compras y órdenes de servicios.                                              |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Elaboración de cálculo de penalidades de órdenes de compras y órdenes de servicios                                                      |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Remisión de las órdenes de compras y órdenes de servicios al área de Afectación Presupuestal y Control Previo de la Unidad de Economía. |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyo en el registro de orden de servicio en el aplicativo (INFORHUS).                                                                  |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyo en la elaboración de órdenes de servicio (SIGA).                                                                                  |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Otras funciones asignadas por el jefe inmediato relacionadas a la misión del puesto y/o área                                            |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>COORDINACIONES PRINCIPALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>Coordinaciones Internas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Área de Adquisiciones, jefatura de la Unidad de Logística, departamentos, servicios, oficinas y unidades del Hospital Regional Hermilio Valdizan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>Coordinaciones Externas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Empresas prestadoras de bienes y servicios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>                                                                | <b>C) ¿Colegiatura?</b>                       |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">Incompleta</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <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<br/>(1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior<br/>(3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                                                                                                                                         | 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<br>(1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">BACHILLER EN CARRERAS DE ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMÍA<br/>Y/O AFINES</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" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></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" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | BACHILLER EN CARRERAS DE ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMÍA<br>Y/O AFINES |  |  | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado |  |  |  | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>D) ¿Habilitación profesional?</b></td> </tr> <tr> <td>Si <input type="checkbox"/></td> <td>No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | <b>D) ¿Habilitación profesional?</b> |  | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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<br>(1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                      |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                      |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>           |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller                                                                                           | <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| BACHILLER EN CARRERAS DE ADMINISTRACION, CONTABILIDAD, ECONOMÍA<br>Y/O AFINES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Egresado                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Grado                |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Egresado                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Grado                |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                  |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>D) ¿Habilitación profesional?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Si <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                  |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>CONOCIMIENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos) :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| (1) Conocimiento en Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| (2) Conocimiento en Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>B) Cursos y Programas de especialización requeridos.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| * Ofimática                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| * Gestión Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| <b>C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |                                               |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |
| Nivel de dominio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de dominio                                                                                                                        | Nivel de dominio                              |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                         |                          |                          |                                                           |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                               |                                               |                                                                               |  |  |                                   |                                   |                                |  |  |  |                                    |                                   |                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                        |                                      |  |                             |                                        |



|                            |  |                                     |  |  |                     |                                     |  |  |  |
|----------------------------|--|-------------------------------------|--|--|---------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| Procesador de textos       |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  | Inglés              | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |  |
| Hojas de cálculo           |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  | Quechua             |                                     |  |  |  |
| Programa de presentaciones |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  | Otros (Especificar) |                                     |  |  |  |
| Otros (Especificar)        |  |                                     |  |  | Otros (Especificar) |                                     |  |  |  |
| Otros (Especificar)        |  |                                     |  |  | Observaciones -     |                                     |  |  |  |
| Otros (Especificar)        |  |                                     |  |  |                     |                                     |  |  |  |

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

Dos (02) años de experiencia general 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:

Uno (01) año de experiencia en el sector público

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

Uno (01) año de experiencia en el sector público

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  
Departamento ☐

Gerente o  
Director ☐

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

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

- \* Trabajo en equipo
- \* Comportamiento ético
- \* Orientación de servicio al ciudadano
- \* Comunicación asertiva
- \* Ética y valores: solidaridad y honradez

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA