



PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL N° 011-2023 POR REEMPLAZO TEMPORAL BAJO EL RÉGIMEN LABORAL D. LEG. 276 DE LA U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ - SICUANI

PERSONAL A CONTRATAR:

N°	DETALLE	RÉGIMEN LABORAL	PERIODO DE CONTRATO	CANTIDAD	REMUNERACIÓN
01	PILOTO DE AMBULANCIA	D. Leg. 276	1 MES	1	S/. 2,405.00

El proceso de selección N° 011-2023-HACR-S para la contratación de servicios regulados por el Decreto Legislativo N° 276; proceso de selección abierta para profesionales en la condición de contrato temporal de reemplazo y suplencia, en el ámbito de la unidad ejecutora presupuestal N° 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani.

Para la presentación de expedientes del proceso de selección de personal por reemplazo y suplencia temporal mediante contrato temporal bajo el régimen laboral D. Leg. N° 276, será recepcionado por mesa de partes del hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani, situado en la Av. Manuel Callo Zevallos N° 519, en el horario de oficina a partir de **8:00 a.m.** hasta **13:00 p.m.**

FINALIDAD

El tiempo de duración del contrato será de un mes el cual **puede ser prorrogado** según la **evaluación y sustento** de necesidad del área usuaria; a efectos de emitirse la respectiva **autorización de dirección del hospital**.

El contrato también puede ser resuelto cuando lo determine el titular de la institución, antes del plazo establecido por razones justificables, las mismas que estarán expresas en el documento de término de contrato.

BASE LEGAL

- Constitución Política del Estado.
- Ley N° 31638 Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Decreto Legislativo N°276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa.
- Decreto Supremo N°005-90-PCM, Reglamento de la Carrera Administrativa.
- Directiva N° 001-2013-SERVIR/GDSRH.
- Las demás disposiciones que resulten aplicables y complementarias.

LA DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACION DEL PROCESO

Declaratoria Del Proceso Como Desierto

- Cuando no se presenten los postulantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos requeridos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación.

Cancelación Del Proceso De Selección

- Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección
- Por restricción presupuestales
- Otras razones debidamente justificadas





Hagamos
HISTORIA

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Salud



UNIDAD DE
RECURSOS
HUMANOS



LOS EXPEDIENTE DEBEN PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

1. FORMACIÓN ACADÉMICA/ SEGÚN CORRESPONDA
2. EXPERIENCIA LABORAL NO MENOR A 1 AÑO, SEGÚN PERFIL.
3. EXPERIENCIA SEGÚN PERFIL.
4. CUMPLIR CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID 19
5. DECLARACIÓN JURADA ANEXO 1.
6. **LOS POSTULANTES DEBERÁN PRECISAR LA PLAZA A LA QUE POSTULAN.**
7. NO PODRAN PARTICIPAR DE ESTE PROCESO LAS PERSONAS QUE HAYAN TENIDO VINCULO LABORAL CON EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ – SICUANI DEL 01 DE ENERO AL 31 DE MAYO DEL 2023, BAJO EL DECRETO LEGISLATIVO N° 276.
8. NO PODRAN PARTICIPAR DE ESTE PROCESO AQUELLOS QUE TENGAN VINCULO LABORAL VIGENTE, CON OTRAS ENTIDADES PUBLICAS BAJO CUALQUIER REGIMEN LABORAL.

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

N	CONVOCATORIA	FECHA Y HORA	ÁREA RESPONSABLE
1	Publicación de la convocatoria (http://www.hospitalsicuaniacr.gob.pe) y redes sociales.	07 de junio 2023.	Página Web. Institucional.
2	Presentación de Expedientes	12 de junio de 2023 en horarios de oficina a horas 8:00 am hasta 13:00 pm por mesa de partes de la Entidad HACR-Sicuani. NOTA: Los expedientes presentados fuera de hora serán descalificados automáticamente	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa de partes de la U.E. 409 HACR-S
3	Evaluación de Expedientes y Publicación de resultados	13 de junio de 2023	Comisión Evaluadora
4	Examen de manejo y publicación de resultados	14 de junio de 2023	Oficina de Recursos Humanos y Área Usuaría
5	Presentación de reclamos de 11:00 a 13:00, por mesa de partes	15 de junio de 2023	
6	Absolución de Reclamos	15 de junio de 2023	Oficina de Recursos Humanos
7	Adjudicación de plazas e Inducción al personal ingresante.	16 de junio de 2023	Oficina de Recursos Humanos



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
UNIDAD EJECUTORA N° 409
HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI

Moisés Yanqui Pumahuanc
JEFE (e) DE RR.HH.



Hagamos
HISTORIA
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Salud



UNIDAD DE
RECURSOS
HUMANOS



I. PROFESIONALES

FORMACIÓN		Máximo:50 puntos
Título Profesional	25	
Especialidad Título	15	
Título de Maestría	05	
Título de Doctorado	05	
CAPACITACIÓN		Máximo: 35 puntos
Cursos de más de 160 horas	04	
Cursos de 41 a 159 horas	03	
Cursos de 20 a 40 horas	02	
Relacionados al cargo que postula, deberán ser de los últimos 5 años.		
EXPERIENCIA LABORAL		Máximo: 10 puntos
Por años de servicios prestados	02	
MÉRITOS		Máximo: 05 puntos
Reconocimientos y Felicitaciones por resolución 01 por documento, Oficio, Carta, Diploma u otro 0,5 por documento.		

II. TECNICOS

FORMACIÓN		Máximo:50 puntos
Título Profesional	50	
CAPACITACIÓN		Máximo: 35 puntos
Cursos de más de 160 horas	04	
Cursos de 41 a 159 horas	03	
Cursos de 20 a 40 horas	02	
Relacionados al cargo que postula, deberán ser de los últimos 5 años.		
EXPERIENCIA LABORAL		Máximo: 10 puntos
Por años de servicios prestados	02	
MÉRITOS		Máximo: 05 puntos
Reconocimientos y Felicitaciones por resolución 01 por documento, Oficio, Carta, Diploma u otro 0,5 por documento.		

III. AUXILIARES

FORMACIÓN		Máximo:50 puntos
Título, diploma de auxiliar y/o Certificación Oficial	50	
Secundaria Completa	45	
CAPACITACIÓN		Máximo: 35 puntos
Cursos de más de 160 horas	04	
Cursos de 41 a 159 horas	03	
Cursos de 20 a 40 horas	02	
Relacionados al cargo que postula, deberán ser de los últimos 5 años.		
EXPERIENCIA LABORAL		Máximo: 10 puntos
Por años de servicios prestados	02	
MÉRITOS		Máximo: 05 puntos
Reconocimientos y Felicitaciones por resolución 01 por documento, Oficio, Carta, Diploma u otro 0,5 por documento.		





Hagamos
HISTORIA

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Salud

UNIDAD DE
RECURSOS
HUMANOS



ITEM N° 1

PERFIL DEL PUESTO: (01) PILOTO DE AMBULANCIA

OBJETIVO DE LA CONTRATACION. - Se requiere la contratación de un **(01) PILOTO DE AMBULANCIA** para el Servicio de **TRANSPORTE** de la U.E. 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani

REQUISITOS MINIMOS DEL SERVICIO

REQUISITOS	DETALLE
Formación Académica, grado y/o nivel de estudio.	<p>a) Nivel Educativo Técnico Superior Completo</p> <p>b) Grado/ Situación Académica Titulado en carrera técnica en Enfermería o Acreditar experiencia en el manejo de ambulancias no menor de (05) cinco años.</p>
Experiencia General	<ul style="list-style-type: none"> Un (01) año en el sector Público y/o Privado
Experiencia Específica	<ul style="list-style-type: none"> Seis (06) meses de experiencia en el manejo de ambulancia.
Requisitos Adicionales	<ul style="list-style-type: none"> Cursos con un mínimo de veinticuatro (24) horas en: Soporte básico de Vida, soporte básico de trauma, Primeros Auxilios y Transporte de Paciente Crítico. Licencia de conducir profesional A-2 B Conocimiento básico de mecánica
Habilidades Competencias	<ul style="list-style-type: none"> Trabajo en equipo y liderazgo. Capacidad de trabajar bajo presión. Compromiso institucional buscando la excelencia. Capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel Ética, valores, solidaridad y honradez Iniciativa y capacidad organizativa. Personalidad proactiva, comunicativa y disciplinada.
Conocimientos para el puesto y/o cargo	<ul style="list-style-type: none"> Conducir ambulancia, considerando la condición clínica del paciente. Apoyar al equipo de salud que brinda la atención al paciente en situación de urgencia y/o emergencia. Apoyar al equipo de salud en el traslado y movilización pertinente del paciente en situación de urgencia y/o emergencia. Realizar acciones de primeros auxilios en situaciones de emergencia masiva. Apoyar en el seguimiento de casos que requieren intervención priorizada. Apoyar en el registro de información de referencia y contra referencia y otros registros que se requieran. Apoyar en la desinfección de la cabina interna del vehículo de acuerdo a la normatividad vigente. Reportar los incidentes de tránsito que tenga con la ambulancia de acuerdo a los procedimientos establecidos. Velar por el mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia para su adecuado funcionamiento. Salvaguardar la integridad material y equipo médico de la ambulancia. Conocimiento básico de mecánica.





ANEXO 01
DECLARACIÓN JURADA

El/La que suscribe _____ Identificado/a
con DNI N.º _____, con estado civil _____ con domicilio real sitio:
_____, natural del distrito de _____, provincia
_____, departamento de _____, Plaza a la que postula _____
numero de celular: _____, correo electrónico: _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- **No tener proceso (PAD) pendiente o en etapa de investigación, ni haber sido sancionado con cese, destitución o despido, por falta administrativa disciplinaria o proceso de determinación de responsabilidades administrativas, así como no haber sido despedido debido al desempeño negligente o insuficiente del ejercicio de mis funciones (De haberlo sido: deberá adjuntar la documentación que acredite su rehabilitación/dispensa)**
- No estar comprendido dentro de los impedimentos de la Ley 28175, es decir no recibir otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso de otra Institución Pública.
- No tener inhabilitación administrativa o judicial, para celebrar Contratos Administrativos de Servicios o ejercer cargo en Entidades del Estado.
- No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
- No estar incurso en caso de Nepotismo, por tanto no tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios de dirección y/o personal de confianza del Hospital ACR que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, según el marco de la Ley N° 26771, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.
- No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
- No tener antecedentes policiales, penales y/o judiciales.
- No encontrarme inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
- Conocer las bases del proceso de selección y someterme a ellas.
- Tener disponibilidad inmediata a la fecha prevista para la suscripción del contrato administrativo de servicios con el Hospital ACR, convocante del presente proceso de contratación.
- Contar con el esquema de vacunación completa contra la COVID 19.
- Tener buena salud física y mental.
- Que soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento a efectos del proceso.
- Las partes señalan como domicilio real las direcciones que figuran en la introducción de la presente Declaración Jurada, lugar donde se les cursará válidamente las notificaciones de ley.
- Los cambios domiciliarios que pudieran ocurrir, serán comunicados a la entidad, dentro de los cinco días siguientes de iniciado dicho cambio.
- Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe falsedad alguna en mi participación en el presente proceso, me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427º del Código Penal.

Sicuaní ____ de _____ del 2023

FIRMA Y DNI DEL DECLARANTE

Art. 32º-Ley 27444. En caso de comprobarse fraude, falsedad en la declaración o información presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia para todos sus efectos procediendo a comunicar el hecho para que se declare la nulidad del acto administrativo, imponga a quien haya empleado dicha declaración una multa, y de ser el caso comunicar al hecho al Ministerio Público para la denuncia correspondiente.



ANEXO N° 02

a) FORMACION ACADEMICA

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
			(Mes / Año)		
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
ESPECIALIDAD					
TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO O TÉCNICO					

b) EXPERIENCIA GENERAL

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° de folio
1º						
2º						
3º						
4º						
5º						
6º						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

c) EXPERIENCIA ESPECÍFICA

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° de folio
1º						
2º						
3º						
4º						
5º						
6º						

(Puede insertar más filas si así lo requiere)