

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

**Unidad Orgánica:** Dirección de Bienestar Universitario

**Nombre del puesto:** Técnico II

**Dependencia Jerárquica Lineal:** Dirección de Bienestar Universitario

**Dependencia Jerárquica funcional:** -

**Puestos que supervisa:** -

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|   |   |
|---|---|
| 1 | Realizar labores propias de su especialidad para la prestación del servicio de salud a los estudiantes, docentes y personal administrativo de la Universidad Nacional de Juliaca. |
| 2 | Evaluar, ejecutar y supervisar el Plan Anual de Trabajo, Plan Operativo Anual y Cuadro de Necesidades del Servicio de Salud.  |
| 3 | Ejecutar y evaluar las actividades establecidas en el Plan para la Vigilancia para la Prevención y Control del COVID-19 en el trabajo de la Universidad Nacional de Juliaca.      |
| 4 | Desarrollar charlas, talleres y/o cursos de inducción para la prevención de enfermedades comunes y COVID-19 en los estudiantes, docentes y personal administrativo                |
| 5 | Hacer un seguimiento de los casos de emergencia y de COVID-19 que se presenten en los estudiantes, docentes y personal administrativo.  |
| 6 | Emitir informes de las actividades efectuadas con recomendaciones para la mejora de la prestación de servicios de salud por parte de la Universidad Nacional de Juliaca.          |

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**  
Comisión Organizadora y Dirección de Bienestar Universitario

**Coordinaciones Externas**  
Hospitales, Centros y Puestos de Salud

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

|   | Incompleta               | Completa                            |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Secundaria                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Universitario                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

|   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                | TÉCNICO EN ENFERMERÍA |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura            |                       |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                   |                       |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |                       |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                  |                       |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |                       |

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

**CONOCIMIENTOS**

**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto**

|              |  |
|--------------|--|
| Competencias | Conocimientos en la atención de establecimientos o tópicos de salud en instituciones educativas de nivel superior. |
|              | Conocimientos en la formulación y desarrollos de planes de trabajo o directivas en la especialidad.                |

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

*Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 08 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.*

|  |
|--|
| <b>Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:</b> |
| Salud Ocupacional  |
| Atención en establecimientos de salud                                  |

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

| OFIMÁTICA  | Nivel de dominio |        |            |          |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
|            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word       |                  | X      |            |          |
| Excel      |                  | X      |            |          |
| Powerpoint |                  | X      |            |          |

| IDIOMAS | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
|         | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés  | X                |        |            |          |
| .....   |                  |        |            |          |
| .....   |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.

|  |
|--|
| Un (01) año en el sector público o privado |
|--|

**Experiencia específica**

**A.) Marque el nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

|  |  |  |   |  |   |
|--|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Practicante profesional | <input checked="" type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente | <input type="checkbox"/> Analista / Especialista | <input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador | <input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto | <input type="checkbox"/> Gerente o Director |
|--|--|--|---|--|---|

**B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

|             |   |
|-------------|---|
| Experiencia | Experiencia Especifica: un (01) año en el sector público o privado. |
|-------------|---|

**C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:**

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>SÍ</b> , el puesto requiere contar con experiencia en el sector público | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> , el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público. |
|--|---|

*\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.*

|                                       |
|---------------------------------------|
| Atención en establecimientos de salud |
|---------------------------------------|

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

|  |
|--|
|  |
|--|

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

|           |
|-----------|
| Proactivo |
|-----------|

**MODALIDAD DEL CONTRATO**

|     |
|-----|
| CAS |
|-----|

**LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

|  |
|--|
| Universidad Nacional de Juliaca - Juliaca, San Román, Puno, Perú |
|--|

**PLAZO DE CONTRATACION**

|                 |
|-----------------|
| Tres (03) Meses |
|-----------------|

**VALOR DEL PUESTO**

|  |
|--|
| S/ 1,700.00 (Mil setecientos con 00/100 Soles), que incluyen montos de afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |
|--|