



"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

**CONVOCATORIA POR ESTRUCTA NECESIDAD DE SERVICIO EN LA MODALIDAD DEL  
RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS – CAS D. LEG. N°  
1057 Y SU REGLAMENTO**

**CUADRO DE PERSONAL REQUERIDO**

RÉCURSOS HUMANOS	PLAZA REQUERIDA	N°	MONTO (S/)	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PERIODO DE CONTRATACION
PROFESIONAL DE LA SALUD	PSICOLOGA	1	2600.00	HOSPITAL SANTO TOMAS (MODULO DE ADICCIONES)	01/04/2018-31/12/2018

**CRONOGRAMA DE LA CONVOCATORIA**

N°	ACTIVIDADES	FECHAS	RESPONSABLE
1	Aprobación de la Convocatoria	19 de marzo del 2018	Director Ejecutivo RSSCH
2	Presentación de expedientes (Oficina de trámite documentario de la Red de servicios de salud Chumbivilcas – Sito en Calle dos de Mayo S/N ex penal)	20 al 22 de marzo del 2018 (8:30 – 12:30 horas y 15:00 a 17:00 horas)	POSTULANTE
3	Revisión de expedientes, declaración de aptos y no aptos.	22 al 23 de marzo del 2018	LA COMISION
4	Publicación de Aptos y No Aptos	23 de marzo del 2018 (09:00 horas)	LA COMISION
5	Absolución de reclamos	23 de marzo del 2018 (10:00 a 13:00 horas)	LA COMISION
6	Publicación de resultados (a partir de las 09:00)	26 de marzo del 2018	LA COMISION
7	Entrevista personal (Sede Central)	27 de marzo del 2018	LA COMISION
8	Publicación de resultados finales en el local de la UE-Salud Chumbivilcas	27 de marzo del 2018	LA COMISION
9	Adjudicación de plaza (Sede Central)	27 de marzo del 2018	UNIDAD DE PERSONAL Y COMISION
10	Firma del contrato e inicio de labores. requisitos indispensables a presentar: - Constancia de afiliación a AFP o declaración jurada de la ONP. - Boucher del Banco de la Nación donde indique el número de cuenta.	02 de abril del 2018	UNIDAD DE PERSONAL

UNIDAD DE PERSONAL  
 01/04/2018



"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

1. PERFIL DEL PUESTO: PSICOLOGA(O)

REQUISITOS ESPECIFICOS	DETALLE
FORMACION GENERAL	Titulo profesional de Psicólogo, colegiado, habilitación profesional vigente, contar con resolución de termino de SERUMS ( <b>Indispensable</b> )
EXPERIENCIA LABORAL	Acreditar como mínimo (02) años en el desempeño de funciones afines al cargo, con posteridad a la obtención del título profesional, incluyendo SERUMS, ( <b>Indispensable</b> ). Se considera la experiencia laboral efectuada bajo la modalidad de servicios No Personales u Honorarios Profesionales siempre que el postulante adjunte documentación por la que pruebe haber prestado servicios en dicha condición laboral por el periodo que acredita. <b>No se considerará como experiencia laboral: Trabajos Ad Honorem, en domicilio, ni pasantías.</b>
CAPACITACION	Acreditar actividad de capacitación y/o actualizaciones afines a la profesión, realizada posterior a la obtención del título profesional, y con antigüedad no mayor de 3 años. Capacitaciones realizadas con Atención Primaria en Salud, opcional(*)
CONOCIMIENTOS COMPLEMENTARIOS PARA EL PUESTO O CARGO	Ofimática Nivel Básico. Manejo Idioma Quechua Intermedio.
COMPETENCIAS	Capacidad analítica, trabajo en equipo. Actividades a realizar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atención a los usuarios (individual , familiar, terapias grupales, Con pacientes y familiares.</li> <li>- Registro mensual en el padrón de beneficiarios de DEVIDA.</li> <li>- Registro HIS.FUA-Historia clínica.</li> <li>- Prestar atención especializada ambulatoria en el campo de las adicciones</li> <li>- Desarrollar y rehabilitar psicosocial con énfasis en adolescentes.</li> <li>- Desarrollar programas asistenciales específicos.</li> <li>- Asegurar la continuidad asistencial de cuidados de los usuarios con trastornos adictivos.</li> <li>- Desarrollar grupos de psicoterapias con pacientes de los módulos.</li> <li>- Desarrollar grupos de psicoterapias con familiares de los pacientes</li> <li>- Fomentar la participación social de personas, grupos y organizaciones sociales</li> <li>- Establecer los mecanismos de coordinación institucional y articulación intersectorial.</li> <li>- Facilitar la organización y movilización de redes, con énfasis en adicciones a favor de la salud mental.</li> <li>- Identificar los recursos comunitarios formales e informales.</li> <li>- Desarrollar estrategias de comunicación social para la promoción de la salud mental</li> <li>- Desarrollar y fortalecer las capacidades de los recursos comunitario y actores sociales</li> </ul>

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA SALUD CHUMBIVILCAS  
Abog. Emery del Arroyo

2-6-16



Gobierno Regional  
**CUSCO**

Dirección  
Regional de  
Salud Cusco

UNIDAD EJECUTORA  
SALUD CHUMBIVILCAS

SANTO TOMÁS  
CHUMBIVILCAS

UNIDAD DE  
PERSONAL

\*AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL\*

### MODELO DE SOLICITUD

SOLICITA: Se me considere como postulante al  
Grupo Ocupacional .....

SEÑOR:

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CHUMBIVILCAS

YO....., identificado con DNI N°  
....., domiciliado en el Distrito:..... Provincia: .....  
Departamento:.....

Solicito a usted se me considere como postulante al CONCURSO PUBLICO CAS n° 01-2018-  
RSSCH, para el:

Centro de Salud de .....

Puesto de Salud de .....

Condición: **CONTRATADO**

Para ello adjunto los documentos que exige las bases del Concurso Publico.

- 1.- ficha de inscripción (Anexo N° 04)
- 2.- Currículo Vitae documentado

Santo Tomas, .....de .....del 2018





Gobierno Regional  
**CUSCO**

Decreto Regional de  
Regulación de  
Tráfico

**UNIDAD EJECUTORA  
SALUD CHUMBIVILCAS**

SANTO TOMAS  
CHUMBIVILCAS

**UNIDAD DE  
PERSONAL**

**\*AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL\***

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO  
(LEY N° 26771)**

Declaro bajo Juramento que no me une parentesco alguno hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con los funcionarios de Dirección y/o personal de confianza de las entidades y reparticiones públicas conformantes del Sector Público Nacional, así como de las empresas del estado y miembros de la Comisión del Concurso CAS 2018-I de la DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CHUMBIVILCAS, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramiento como miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramiento en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Santo Tomas, .....de .....del 2018



\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombres y Apellidos

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que, en el Gobierno Regional Cusco, presta servicios el profesional cuyos apellidos y nombres indico a quienes une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación.

Relación	Apellidos	Nombres	Detalle la Oficina

Santo Tomas .....de .....del 2018

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombres y Apellidos