

DIRESA LIMA – RED DE SALUD CANTA

CONVOCATORIA CAS COVID 19 - N° 008-2021

I. GENERALIDADES

1.1 OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Contratar los servicios de profesionales de la Salud (Lic. Enfermería), bajo la modalidad del régimen especial del Decreto Legislativo N° 1057- CAS COVID -19, dando cumplimiento al marco normativo del Decreto de Urgencia 090-2021 “” Decreto de Urgencia que dicta medidas extraordinarias en recursos humanos destinadas a garantizar la repuesta sanitaria ante la emergencia sanitaria por la COVID – 19 (art. 2 anexo 01) para fortalecer las acciones sanitarias frente a la pandemia para la atención de casos confirmados y sospechoso del SARS COVID 19 en el establecimiento del primer nivel de atención, concordante con el **Decreto de Urgencia N° 103-2021-** Decreto de Urgencia que establece medidas extraordinarias para garantizar el fortalecimiento de las brigadas de vacunación, la disponibilidad de recursos y la conformación de las brigadas de intervención integral en el primer nivel de atención en el marco de la Emergencia Sanitaria por la pandemia por la COVID-19 y otras medidas en materia económica y financiera (art. 03 y art 04)

1.2 DEPENDENCIA, UNIDAD Y/O DEPARTAMENTO SOLICITANTE

- **Nombre:** DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA – RED DE SALUD CANTA
- RUC N°20162086716
- **Domicilio Legal:** Pasaje José Armabulo la Rosa 134 – Huacho
- **Periodo de inicio:** 19 de noviembre del 2021
- **Periodo de término:** 31 de diciembre 2021

Cargo	Lugar de Prestación	N° PEA	Monto Mensual	Duración del Contrato 2021
Lic. Enfermería	Red de Salud Canta	2	6,000.00	Noviembre - Diciembre
Total General		2		

1.3 DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE LA CONTRATACIÓN

- Oficina Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos y el Área Usuaría

II. BASE LEGAL

- a) Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo N.° 065-2011-PCM.
- b) Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara la Emergencia Sanitaria a Nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendarios y dicta medidas de prevención y control COVID-19.
- c) Decreto Supremo N.° 044-2020-PCM, Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- d) Decreto de Urgencia N.° 029-2020, que establecen medidas extraordinarias en materia de personal del sector público.
- e) Decreto de Urgencia N.° 037-2020, Decreto de Urgencia que dicta medidas complementarias para el Sector Salud en el marco de la Emergencia Sanitaria por los Efectos del Coronavirus (COVID-19).





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

- f) Decreto de Urgencia N.° 039-2020, Decreto de Urgencia que modifica el artículo 11° del Decreto de Urgencia N.° 037-2020, que dicta medidas complementarias para el Sector Salud en el marco de la Emergencia Sanitaria por los efectos del Coronavirus (COVID-19).
- g) Resolución de Presidencia ejecutiva N.° 000065-2020-SERVIR-PE, Aprueban "Guía para la virtualización de concursos públicos del Decreto Legislativo N.° 1057.
- h) D.S N.° 058-2021-PCM Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado por Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por los Decretos Supremos N° 201-2020-PCM, N° 008-2021-PCM y N° 036-2021-PCM, y modifica el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM.
- i) Decreto de Urgencia 090-2021 "" Decreto de Urgencia que dicta medidas extraordinarias en recursos humanos destinadas a garantizar la repuesta sanitaria ante la emergencia sanitaria por la COVID – 19.
- j) Decreto de Urgencia N° 103-2021 - Decreto de Urgencia que establece medidas extraordinarias para garantizar el fortalecimiento de las brigadas de vacunación, la disponibilidad de recursos y la conformación de las brigadas de intervención integral en el primer nivel de atención en el marco de la Emergencia Sanitaria por la pandemia por la COVID-19 y otras medidas en materia económica y financiera (art. 03 y art 04)
- k) Lineamientos para la Contratación de personal en la Modalidad de CAS tomando como base las disposiciones extraordinarias en materia de contratación de personal del Sector Publico emitidas por el MINSA y remitidos con el Circular N° 047-2020-OGGRH/MINSA.

III. PERFIL DEL PUESTO:

A continuación, se detalla el perfil de puesto, según requerimiento de la Unidad Orgánica, todo postulante deberá cumplir con el perfil de puesto requerido por el área usuaria del mismo modo es requisito contar con SERUMS y colegiatura en los casos corresponda, conforme se define en los perfiles de puesto.

De corresponder para los profesionales de la Salud se podrá aplicar el numeral 3.1 del artículo 3 del Decreto de Urgencia N° 090-2021.

Se detallan los perfiles de acuerdo al requerimiento de las áreas usuarias en el anexo N° 04: perfiles de puesto.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación de servicio	Dirección Regional de Salud Lima - Dirección de Red de Salud Canta
Duración del Contrato	Inicio: 19 noviembre 2021 Termino: 31 de diciembre 2021
Remuneración	Indicada en la convocatoria
Otras disposiciones del contrato	Disponibilidad Inmediata



V. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

Las personas interesadas en participar en el proceso y que cumplan con los requisitos establecidos deberán enviar al correo electrónico: convocatoriacasdiressalima@gmail.com de acuerdo al cargo que postula, dentro del horario y fecha establecida en el cronograma, la **FICHA DE POSTULANTE DEBIDAMENTE LLENADOS**, el área usuaria realizará la verificación que corresponda al perfil solicitado, la ficha del datos tiene carácter de declaración jurada por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización que lleve la entidad, no se admitirán postulaciones utilizando otra vía de presentación;



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

el envío del correo en ASUNTO el/la postulante deberá de consignar el código de la convocatoria (CAS - COVID. 19 N° 008) y el nombre del puesto al que postule.

AREA USUARIA	CORREO ELECTRONICO
Dirección Regional de Salud Lima	convocatoriacasdiresalima@gmail.com

Nota.- Los postulantes que no cumplan con el envío del formato correspondiente solicitado o utilizando otro formato no serán considerados aptos/os para el proceso.

VI. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

N.º	ETAPAS DEL PROCESO	FECHA Y HORA	AREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA			
1	Postulación Vía Electrónica Publicación de la Convocatoria CAS COVID 19, en la página WEB: www.diresalima@gob.pe	17/11/2021	OEGDRRHH
2	Postulación Vía Electrónica Presentación del CV documentado en formato PDF, se remitirá al correo electrónico: convocatoriacasdiresalima@gmail.com	18/11/2021 Hasta las 15:00 horas	OEGDRRHH
SELECCIÓN			
3	Evaluación de currículos	18/11/2021 Hasta las 16:00 horas	AREA USUARIA
4	Publicación de Resultados	18/11/2021 A partir de las 18:00 horas) portal web institucional	OEGDRRHH
5	Suscripción de Contratos e Inicio de Actividades	19/11/2021	OEGDRRHH



VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

7.1. De la presentación de hoja de vida

- La información consignada en el curriculum vitae u hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documentó y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.
- Los documentos presentados por los postulantes no serán devueltos
- Los documentos presentados deben ser escaneados en original
- El profesional en sado de no contar con SERUMS, se podrá contratar sin este requisito de acuerdo al decreto de urgencia N° 090-2020- Artículo 3 inciso 3.1 Medidas Complementarias para cierre de Brechas de recurso humano en salud, solo se exige la resolución que acredite la condición de egresado.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

7.2. Documentación Adicional

- a. solicitud de inscripción según formato Anexo N° 01 (publicado WEB DIRSEA LIMA)
- b. Declaración jurada según formato anexo N° 02 (publicado WEB DIRSEA LIMA)
- c. Los formatos de declaración Jurada deberán descargarse, imprimirse y presentarse debidamente firmados y con impresión dactilar
- d. Ficha Única de datos Anexos N° 03 (publicado WEB – DIRESA LIMA)

VIII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

8.1 Declaratoria del proceso como desierto

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

8.2 Cancelación del proceso de selección

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otras debidamente justificadas.

IX. LUGARES DE RECEPCION DE CV DOCUMENTADOS

La postulación será vía correo electrónico directamente a los correos indicados en el cuadro siguiente: los archivos a enviar es el Curriculum vitae documentado en PDF a los correos de las áreas usuaria. No se admitirán postulaciones utilizando otra vía de presentación.





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO N° 1

SOLICITO: PARTICIPAR EN CONVOCATORIA CAS

COMISIÓN DE CONVOCATORIA CAS COVID-19 - 2021 DIRESA LIMA.

Yo,,
identificado con DNI N°:....., con domicilio legal
en....., Distrito de
....., Provincia de
Departamento de; ante usted con el debido respeto me
presento y expongo:

Que, teniendo conocimiento de la Convocatoria CAS COVID-19, el cual se llevará a cabo en
el DIRESA Lima, y contando con los requisitos necesarios para ocupar la plaza de
..... en la Unidad
Orgánica....., solicito se me admita como postulante y
aceptar mi participación en el presente Concurso, para lo cual me someto a lo dispuesto por
las normas vigentes.

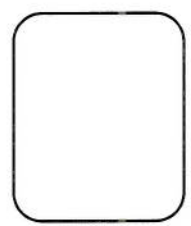
Asimismo, declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos y que los documentos que
presento en este concurso, proporcionan información veraz.

Por lo expuesto: Ruego a usted señor presidente, aceptar mi solicitud por ser procedente y
justa.

HUACHO,..... de..... del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO Nº 2
DECLARACION JURADA

El que suscribe,....., identificado con DNI N°....., RUC N°..... y con domicilio real en Estado civil Natural del Distrito de....., Provincia de..... Departamento de..... **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

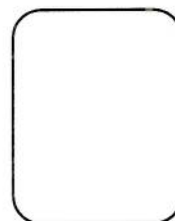
1. No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, (De haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación).
2. No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi colegio profesional (si fuere el caso).
3. No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
4. No tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD.
5. No encontrarme incurso en caso de Nepotismo.
6. No tener antecedentes policiales ni penales.
7. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
8. Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del contrato.
9. Que la información detallada en mi Currículo Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

Asumo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier acción de verificación que compruebe la falsedad o inexactitud de la presente declaración jurada, así como la adulteración de los documentos que se presenten posteriormente a requerimiento de la entidad.

Huacho,de del 2021



FIRMA DEL DECLARANTE



Huella Digital



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Anexo 03: Ficha de Postulante

CONFIDENCIAL

Código Formulario	FICHA DE POSTULANTE DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES	Código Formulario
-------------------	---	-------------------

DATOS LABORALES

CÓDIGO	NOMBRE DEL PUESTO	ÓRGANO
UNIDAD ORGÁNICA	JEFE DIRECTO	PUESTO DEL JEFE DIRECTO

DATOS PERSONALES

Documento Identidad		APELLIDOS Y NOMBRES		GÉNERO	
DNI	Carnet Extranjero			M	F
DIRECCIÓN				DISTRITO	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REFERENCIA DIRECCIÓN			
FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL			
TELÉFONO DOMICILIO	TELÉFONO CELULAR 1	TELÉFONO CELULAR 2	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNO		

CONADIS	Nº Carnet / Código	FUERZAS ARMADAS	Nº Carnet / Código
---------	--------------------	-----------------	--------------------

ESPECIFICAR SI REQUIERE DE ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA (AJUSTE RAZONABLE), DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN:

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:
 (AA años y MM meses)

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO:
 (AA años y MM meses)

FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel educativo	Grado académico obtenido	Nombre de la Carrera, Maestría/Doctorado	Año		Centro de estudios
			Desde	Hasta	
Primaria					
Secundaria					
Técnica básica (1 a 2 años)					
Técnica superior (3 a 4 años)					
Universitario					
Maestría					
Doctorado					
Otros (Especificar)					

COLEGIATURA

Colegio Profesional:	Número de colegiatura:
Condición a la fecha:	¿Ha bilitado?
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Ha bilitado? <input type="checkbox"/> Motivo: _____

IDIOMAS Y/O DIALECTOS

OFIMÁTICA
 (procesador de textos, hojas de cálculo, programas de presentaciones, otros)

Idioma/dialecto	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado

Conocimiento	(Marque con una "X" el nivel alcanzado)		
	Básico	Intermedio	Avanzado



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN					
Tipo de Estudio	Nombre del Curso / Diplomado / Programa de Especialización	Curso, Diplomado, Programa de Especialización		Horas	Centro de estudios
		Periodo de Estudios (Fecha o AAAA/MM/II)			
		Inicio	Fin		

EXPERIENCIA LABORAL
 (Completar desde el último trabajo o el trabajo actual)

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales				
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1
2
3
4
5

Empresa / Institución	Sector / Giro del Negocio	Puesto/Cargo	Desde (MM/AAAA)	Hasta (MM/AAAA)

Referencias Laborales				
Nombre del Jefe Directo	Puesto/Cargo	Teléfono	Motivo de Cambio	Remuneración Fija Mensual (bruta)

Funciones Principales

1
2
3
4
5

Declaro que la información proporcionada respecto a lo requerido por el perfil del puesto es verdadera y podrá ser validada por la entidad.

Fecha

 Firma de Postulante





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
Dirección Regional de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ANEXO 04

PERFIL DE PUESTO



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren sustentaria):

Conocimientos vinculados a la función del puesto

B.) Cursos y programas de especialización requerido y sustentados con documentos.

NO REQUIERE.

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 de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado:

01 año ya sea en el sector público como privado.

Experiencia específica

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

01 Año de experiencia requerida para el puesto

B.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A señale el tiempo requerido en el Sector Público):

No requiere.

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 Dpto
 Gerente Director

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

Resolución de termino de Serum.

NACIONALIDAD

Se requiere nacionalidad peruana ? SI NO

Anote el sustento

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de analisis expresion redaccion y sintesis. Capacidad para las relaciones interpersonales y trabajo en equipo. Habilidad de liderazgo para el logro de objetivos funcionales. Actitudes de atencion servicio honestidad honradez y responsabilidad.


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
 RUC 20401000000

 JUAN V. ANDRES MEDRANG
 C.M.P. 72375
 DIRECTOR EJECUTIVO


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA

 Ing. LUIS ALBERTO CASTILLO POLO
 DIRECTOR EJECUTIVO
 OFIC. EJECUTIVA DE GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS