



PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 006-2024 DE PERSONAL PARA SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL RÉGIMEN LABORAL D. LEG. 1057 DE LA U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ - SICUANI

PERSONAL A CONTRATAR:

Table with 6 columns: N°, DETALLE, RÉGIMEN LABORAL, PERIODO DE CONTRATO, CANTIDAD, REMUNERACIÓN. Row 1: 1, Técnico en Nutrición, D. Leg. 1057, 1 MES, 1, S/. 1,100.00

PARA LA PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL PERSONAL CAS PARA SUPLENCIA TEMPORAL BAJO EL RÉGIMEN LABORAL D. LEG. 1057, SERA RECEPCIONADO POR MESA DE PARTES DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ - SICUANI, SITUADO EN LA AV. MANUEL CALLO ZEVALLO N° 519, EN EL HORARIO DE OFICINA A PARTIR DE 8:00 A.M. HASTA 13:00 P.M.

DOCUMENTO DE REFERENCIA:

- Memorándum: N° 167-2024-GR.CUSCO/DRSC/UE.409-HACRS/ADM
Informe N° 021-2024-RSN./-HACRS

LOS EXPEDIENTE DEBEN PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS OBLIGATORIOS:

- 1. FORMACIÓN ACADÉMICA: Técnico en Cocina, Chef de partida y asistente de cocina
2. HABILIDADES Y COMPETENCIA: Trabajo en Equipo y liderazgo, Capacidad de trabajo bajo presión, Compromiso con la institución
3. ANEXO 01, 02, 03 Y FORMATO 01.
4. LOS POSTULANTES DEBERÁN PRECISAR LA PLAZA A LA QUE POSTULAN.
5. NO PODRAN PARTICIPAR DE ESTE PROCESO AQUELLOS QUE TENGAN VINCULO LABORAL CON EL HOSPITAL

INSCRIPCION Y RECEPCION DE EXPEDIENTES

Los postulantes deberán ceñirse a las bases y presentar los documentos solicitados debidamente ordenados según corresponda y debidamente foliados.

NOTA: Es responsabilidad del postulante, la no presentación de la documentación, lo cual descalificara automáticamente la participación a este proceso.

Concluido el plazo de recepción de expedientes, NO SERA factible agregar bajo ninguna prerrogativa documento alguno.

Los miembros de la comisión tienen la facultad de resolver y evaluar conforme al reclamo postulado.

EL ORDEN DE EVALUACION ES EN FUNCIÓN A EL TIEMPO DE EXPERIENCIA Y EL CUMPLIMIENTO DEL PERFIL ESPECIFICO.



**CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

N°	CONVOCATORIA	FECHA Y HORA	ÁREA RESPONSABLE
1	Publicación de la convocatoria en la página institucional	06 de setiembre 2024.	Página Web. Institucional.
2	Presentación de Expedientes	09 de setiembre de 2024 en horarios de oficina a horas <b>8:00 am hasta 13:00 pm</b> por mesa de partes de la Entidad HACR-Sicuani. <b>NOTA:</b> <u>Los expedientes presentados fuera de hora serán descalificados automáticamente</u>	• Mesa de partes de la U.E. 409 HACR-S o
3	Evaluación de Expedientes.	10 de setiembre de 2024	Comisión Evaluadora
4	Publicación de resultados preliminares	10 de setiembre de 2024	Página WEB. Institucional.
5	Presentación de reclamos de 08:00 a 11:00 por mesa de partes	11 de setiembre de 2024	Oficina de Recursos Humanos
6	Absolución de reclamos y resultados finales	11 de setiembre de 2024	Comisión Evaluadora
7	Adjudicación de plaza e inicio de labores	12 de setiembre de 2024	Oficina de Recursos Humanos

**ITEM N° 1**

**UNIDAD ORGANICA: NUTRICIÓN**

**PUESTO Y/O CARGO (01) TECNICO EN NUTRICION**

**CATEGORIA: ASISTENCIAL**

**REQUISITOS MINIMOS DEL SERVICIO**

REQUISITOS	DETALLE
<b>Formación Académica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nivel Educativo</b> Técnica Superior Completa</li> <li>• <b>Grado/Situación Académica</b> Titulado en carreras Técnica en Nutrición, Cocina, Chef o carreras técnicas afines al cargo que postula.</li> </ul>
<b>Habilidades Competencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo y liderazgo.</li> <li>• Capacidad de trabajar bajo presión.</li> <li>• Compromiso institucional buscando la excelencia.</li> <li>• Capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel</li> <li>• Ética, valores, solidaridad y honradez</li> <li>• Iniciativa y capacidad organizativa.</li> <li>• Personalidad proactiva, comunicativa y disciplinada.</li> <li>• Disposición Inmediata</li> </ul>
<b>Conocimientos para el puesto y/o cargo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectuar la preparación del desayuno, almuerzo y cenas según la programación de dietas y raciones.</li> <li>• Efectuar el servido de los alimentos según la programación según indicaciones.</li> <li>• Distribuir los alimentos a los pacientes hospitalizados, así como al personal autorizado según la programación de turnos y guardias y presentar el informe respectivo.</li> <li>• Efectuar el recojo de vajillas y cubiertos, el lavado de desinfección de vajillas, cubiertos y coches, así como del embolso y entrega de desechos orgánicos al personal de limpieza.</li> <li>• Efectuar el lavado de desinfección de equipos, mobiliarios, enseres y áreas de trabajo de cocina.</li> <li>• Cumplir con las normas de Bioseguridad.</li> <li>• Otras funciones delegadas por el jefe inmediato.</li> </ul>
<b>Cursos de Conocimiento y/o Estudios de especialización</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitaciones contadas a partir de los últimos cinco (05) años a excepción de la Especialidad o diplomados.</li> <li>• Conocimientos generales al cargo que postula.</li> </ul>



Gobierno Regional  
de Cusco

Gerencia Regional  
de Salud

U.E. N° 409  
ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ  
SICUANI

COMISION



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ANEXO N° 01

### REQUISITOS GENERALES PARA POSTULAR OBLIGATORIOS

- 1) FUT y Recibo de Caja por venta de Bases S/. 10.00 soles
- 2) ANEXO N° 01
- 3) Solicitud Dirigida a la Comisión (ANEXO N° 02)
- 4) Declaración jurada según (ANEXO N° 03)
- 5) Hoja Resumen (FORMATO N° 01)
- 6) Constancia de Consulta de Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC
- 7) Copia del DNI Ampliado en A4.
- 8) Copia del Título Profesional, Bachiller o Técnico
- 9) Habilitación del colegio profesional **Original y Vigente** (solo para profesionales)
- 10) Copia simple de certificado laboral o contrato, con las fechas resaltadas (NO DUPLICADOS).
- 11) Copia simple de los certificados de cursos de capacitación, con una antigüedad a los últimos cinco años.
- 12) Copia simple de méritos: resoluciones, cartas u otro documento de reconocimiento o felicitación.
- 13) Contar con RUC activo y habilitado, mediante un documento emitido por la SUNAT
- 14) Presentar Constancia de Suspensión de Renta de Cuarta emitido por la SUNAT



Gobierno Regional de Cusco

Gerencia Regional de Salud

U.E. N° 409 ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ SICUANI

COMISION



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 02

SOLICITUD DEL POSTULANTE

SOLICITO: INSCRIPCIÓN DEL CONCURSO PUBLICO DEL PROCESO DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS BAJO EL REGIMEN LABORAL N° 1057

SR. PRESIDENTE DEL COMITÉ DE PROCESOS DE EVALUACIÓN DE PERSONAL CAS DE LA UE-409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI

Yo: \_\_\_\_\_, Identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, y domiciliado en \_\_\_\_\_ ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, enterado (a) de los requisitos y condiciones que establece la Comisión del Proceso CAS para el HACR/S, publicada en el portal institucional, solicito a usted mi inscripción y considerarme **COMO POSTULANTE** para el Cargo de: \_\_\_\_\_, para lo cual adjunto mi expediente sustentado con los requisitos que consta de: \_\_\_\_\_ Folios.

**POR LO TANTO:**

Solicito acceda mi solicitud de acuerdo a los fundamentos que anteriormente menciono.

Sicuni, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

-----  
Firma del Solicitante

DNI N° \_\_\_\_\_

RUC N° \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_



ANEXO 03 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 número 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 vínculo laboral con la U.E. 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez Sicuani.
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.
Tener buena salud física y mental.
Que soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento a efectos del proceso.
El postulante señala como domicilio real la dirección 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.

Sicuani de del 2024

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.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 01

DESCRIPCIÓN DEL CURRÍCULUM VITAE

a) ESTUDIOS REALIZADO

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
			(Mes / Año)		
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
ESPECIALIDAD					
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO UNIVERSITARIO					
BACHILLER / EGRESADO					
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros).					
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria).	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).				

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

b) CURSOS Y/O ESTUDIOS DE CAPACITACION, ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADO, SEMINARIOS

N°	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Centro de estudios	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha de expedición del título (mes / año)	Ciudad / país	N° Folio
1º							
2º							
3º							
4º							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

c) 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						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

d) MERITO

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Resoluciones Directorales	Motivación	otros	N° de folio
1º						
2º						
3º						
4º						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

JUAN J. FLORES YANQUI  
BIOLOGO  
C.R.P. 5376

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO  
OFICINA REGIONAL N° 409  
VICERRECTORIA DEL ALFREDOS CALLO RODRIGUEZ 409  
Moisés Yanqui Pucallanca  
JEFE (e) DE RR.HH

Rosa Patricia  
ORTIZ  
C.R. 2414