

**ANEXO N° 03
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Organo o Unidad Orgánica:	Departamento de Apoyo al Tratamiento
Nombre del Puesto :	Trabajador(A) Social
Dependencia Funcional:	Departamento de Apoyo al Tratamiento
Puestos a su cargo :	Trabajador(a) Social

MISIÓN DEL PUESTO
Brindar al equipo multidisciplinario de salud la situación socioeconómica, familiar y social del paciente considerando que la salud es producto de una serie de factores condicionantes, para lograr la recuperación y rehabilitación de los mismos.

FUNCIONES DEL PUESTO	
1	Brindar atención social a situaciones múltiples y complejas de los pacientes para la resolución de problemas y desarrollo de sus potencialidades previniendo las disfunciones familiares.
2	Elaborar el diagnóstico social de los pacientes , para una intervención social que permita el sostenimiento del tratamiento en su medio familiar y social.
3	Realizar la evaluación social para identificar indicadores de riesgo social
4	Realizar y trasladar a los pacientes de Alto Riesgo Social para obtener un conocimiento detallado y objetivo de la realidad social
5	Realizar consejería social a familiares de los pacientes para favorecer los cambios en las interacciones de su medio familiar
6	Mobilizar las redes de soporte socio familiar y comunitario para la integración del paciente a su medio familiar y en su entorno social
	Otras funciones asignadas por la Jefatura Inmediata, relacionadas a la misión del Puesto

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Unidades, Departamentos, Oficinas y Servicios del HCLLH

Coordinaciones Externas
Coordina con entidades públicas y privadas, por el desarrollo de las funciones a su cargo, por disposición expresa de sus superiores.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

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

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto
Marcar con una "X" su grado académico así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	Trabajador(a) Social
<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.) Su puesto actual ¿Se requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

D.) ¿Requiere habilitación profesional?

Sí No

E.) ¿Requiere SERUMS?

Sí No




DR. CESAR MAX CASTRO LICETA
 MÉDICO PEDIATRA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
 CMP 20033 RNE 27580

CONOCIMIENTOS**A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentatoria):**

Conocimiento en evaluación socioeconómica específico de la profesión.

Ejecutar las atenciones y realizar las exoneraciones en consultas externas, hospitalización y emergencia, según el estudio social aplicado a los Pacientes

Realizar el seguimiento de los casos sociales detectados a los pacientes en consulta externa, emergencia y hospitalización para brindar el apoyo social correspondiente

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

Nota: Cada curso de especialización deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas.

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:

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.

Experiencia 06 Meses.

Experiencia específica

A) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; en función a la materia

Experiencia 06 Meses.

B) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público.

06 Meses a mas en el Puesto

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 o Director

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

SERUMS**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

Si

No

Anote el sustento:

HABILIDADES. Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto.

Trabajo en equipo, Proactiva, Capacidad de Resolución de Conflictos, Liderazgo, Responsabilidad, Puntualidad, Asertiva y Comunicación.

REQUISITOS ADICIONALES**CONTRAPRESTACION MENSUAL**

S/. 2900,00 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contrato bajo esta modalidad.

[Firma manuscrita]


DR. CESAR MAX CASTRO LICETA
 MÉDICO PEDIATRA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO
 CMP 20033 RNE 27580