



**CONVOCATORIA CAS N° 001-2017-HEVES  
PROCESO CAS N° 062-2017  
TRES (03) TÉCNICOS DE FARMACIA**

**I. GENERALIDADES**

**1. Objeto de la Convocatoria**

Contratar los servicios de tres (03) Técnicos en Farmacia.

**2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante**

Departamento de Atención de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

**3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación**

Oficina de Gestión de Recursos Humanos.

**4. Base Legal**

- a. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- b. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- c. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N°075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- d. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 052-2016-SERVIR-PE
- e. Resolución Ministerial N° 076-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 228-MINSA/2017/OGRH: "Directiva Administrativa para la contratación de personal bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 1057 en el Ministerio de Salud", modificada con Resolución Ministerial N° 788-2017/MINSA.
- f. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

**II. PERFIL DEL PUESTO**

| REQUISITOS MÍNIMOS                   | DETALLE   |
|--------------------------------------|---|
| Experiencia                          | - Mínimo tres (03) años de experiencia general (ejerciendo como Técnico en farmacia)<br>- Mínimo un (01) año de experiencia en sector público.  |
| Habilidades y competencias           | - Trabajo en equipo, autocontrol, cooperación, empatía y buen trato.  |
| Formación Académica                  | - Título de Técnico en Farmacia   |
| Cursos o estudios de especialización | - Cursos de actualización en farmacia clínica en los servicios de salud, capacitación de buenas prácticas de dispensación y almacenamiento dentro de los últimos cinco años de acuerdo a su especialidad. |
| Conocimientos para el puesto         | - Conocimiento sobre SISMED, PNUME.<br>- Conocimiento de ofimática.   |

**CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

Principales funciones a desarrollar:

1. Apoyar en los procesos que realizan los Químicos Farmacéuticos en el Servicio de Farmacia.
2. Asistir en los procedimientos que se realizan en el Servicio de Farmacia.
3. Apoyar en el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento y dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios para el buen funcionamiento del servicio.
4. Exender productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios con la debida atención a los pacientes del hospital.
5. Realizar inventarios del área asignada para el control del stock y monitoreo de las fechas de vencimiento.
6. Descargar la salida de medicamentos en el sistema de almacenamiento FIFO FEFO.
7. Durante los cambios de turno realizar el reporte de incidentes y situación de la atención a pacientes.
8. Registrar la información de las distintas atenciones en los sistemas informáticos del hospital, según le corresponda.
9. Participar en la prevención, control y notificación de incidentes y eventos adversos derivados del proceso de atención de pacientes.
10. Cumplir el Reglamento Interno del Servidor (RIS) y otras disposiciones institucionales.
11. Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

| CONDICIONES                      | DETALLE   |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Hospital de Emergencias Villa El Salvador   |
| Duración del contrato            | De la suscripción del contrato hasta al 31 de diciembre de 2017.  |
| Contraprestación mensual         | S/ 2,200.00 (Dos mil doscientos y 00/100 soles) mensuales, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad. |

**III. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

| CRONOGRAMA  |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| ETAPAS DEL PROCESO  | CRONOGRAMA                          | ÁREA RESPONSABLE                       |
| Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo: <a href="http://www.empleosperu.gob.pe">www.empleosperu.gob.pe</a> Link: Vacantes Públicas. | <b>Del 20/07/2017 al 04/08/2017</b> | Oficina de Gestión de Recursos Humanos |
| <b>CONVOCATORIA</b>   |                                     |  |
| 1 Publicación de la convocatoria en el portal web institucional: <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a>                                 | <b>Del 13/09/2017 al 19/09/2017</b> | Comité de Selección                    |



|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 2  | Presentar la siguiente documentación:<br>1. Formato de Curriculum Vitae según ANEXO N° 07 debidamente firmado.<br>2. Formato de Declaración Jurada según ANEXO N° 08 debidamente firmado.<br>Los anexos deberán ser remitidos al correo electrónico: <b>comitecas4@heves.gob.pe</b> | <b>Del 13/09/2017 al 19/09/2017<br/>(Hasta las 11:59 pm del último día)</b>            | Comité de Selección                    |
| <b>SELECCIÓN</b>                           |   |  |  |
| 3  | Revisión del Formato de Curriculum Vitae según anexos N° 07 y 08  | <b>Del 20/09/2017 al 25/09/2017</b>  | Comité de Selección                    |
| 4  | Publicación de resultados de la evaluación del curriculum vitae en el Portal Web Institucional <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a>   | <b>25/09/2017</b>  | Comité de Selección                    |
| 5  | <b>Entrevista Personal</b><br>Lugar: Hospital de Emergencias Villa El Salvador (Av. Pastor Sevilla cruce con Av. 200 Millas S/N)  | <b>Del 26/09/2017 al 28/09/2017</b>  | Comité de Selección                    |
| 6  | <b>Publicación de resultados Finales</b> en el portal web institucional <a href="http://www.heves.gob.pe">www.heves.gob.pe</a>  | <b>28/09/2017</b>  | Comité de Selección                    |
| <b>SUSCRIPCIÓN y REGISTRO DEL CONTRATO</b> |   |  |  |
| 7  | Suscripción y Registro del Contrato   | <b>Hasta los 5 primeros días hábiles después de la Publicación del Resultado Final</b> | Oficina de Gestión de Recursos Humanos |

#### IV. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

| EVALUACIONES   |                           | PESO         | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|--|---------------------------|--------------|----------------|----------------|
| <b>EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA</b>                     |                           |              |                |                |
| a.   | Experiencia               | 20 %         | 35             | 70             |
| b.   | Formación académica       | 20 %         | 15             | 30             |
| <b>Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida</b> |                           | <b>40 %</b>  | <b>50</b>      | <b>100</b>     |
| <b>ENTREVISTA PERSONAL</b>                               |                           |              |                |                |
| a.   | Evaluación de Habilidades | 30 %         | 20             | 40             |
| b.   | Evaluación Cognoscitivas  | 20 %         | 20             | 40             |
| c.   | Evaluación Psicotécnica   | 10 %         | 10             | 20             |
| <b>Puntaje Total de la Entrevista Personal</b>           |                           | <b>60 %</b>  | <b>50</b>      | <b>100</b>     |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                                     |                           | <b>100 %</b> | <b>100</b>     | <b>100</b>     |

El puntaje aprobatorio será de 80 puntos.

#### V. DE LA DECLATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN

- a. **Declaratoria de desierto de un proceso:**  
Un proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:



1. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
2. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
3. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de evaluación del proceso.

**b. Cancelación del proceso de selección:**

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

1. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
2. Por restricciones presupuestales.
3. Otras debidamente justificadas

## **VI. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE SELECCION**

### **1. DOCUMENTOS A PRESENTAR**

#### **OBLIGATORIOS:**

Los postulantes deben presentar el curriculum vitae (Anexo7), la declaración jurada (Anexo 8) al correo electrónico [comitecas4@heves.gob.pe](mailto:comitecas4@heves.gob.pe). Los datos que consignen en los referidos formatos tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 32.1, 32.3 del artículo 30 de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

**Los postulantes solo podrán participar en un solo Proceso CAS. De presentarse a más de un Proceso CAS, será considerado como NO ADMITIDO en todos ellos.** Culinado un Proceso de convocatoria con la publicación del resultado final, podrá postular recién a otra convocatoria CAS.

#### **FACULTATIVOS:**

1. Ley 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad, relativas a la bonificación del 15% para personas con discapacidad.
2. Ley N° 29248, bonificación del 10% al personal licenciado de las Fuerzas Armadas, según Resolución Presidencial N° 061-2012-SERVIR/PE.

En ambos casos los postulantes deben acreditar tales condiciones mediante el documento sustentatorio correspondiente (vigente), debiendo remitirlo escaneado conjuntamente con los Anexos N° 07 y N° 08 al correo señalado en las presentes bases. En caso que los postulantes no declaren dichas condiciones y/o no lo acrediten con el documento sustentatorio correspondiente, **EL COMITÉ** no tomará en cuenta dichas condiciones.

### **2. DE LA EVALUACION CURRICULAR**

El postulante deberá descargar los formatos en archivo Word de los Anexos N° 07 y N° 08 del portal web institucional, a fin de LLENARLOS, IMPRIMIRLOS, FIRMARLOS y REMITIRLOS ESCANEADOS al correo



electrónico señalado en las presentes Bases. En caso contrario, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección, no siendo considerado para la siguiente etapa.

En caso los Anexos sean llenados a manuscrito, estos no deben presentar **BORRONES NI ENMENDADURAS**. De lo contrario, el postulante quedará **DESCALIFICADO**.

Los Anexos anteriormente mencionados deberán **SER LLENADOS EN SU TOTALIDAD**. De no ser así, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.

**SE DESCALIFICARÁ TAMBIÉN AL POSTULANTE QUE NO CONSIGNE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE LA CONVOCATORIA CAS A LA QUE POSTULA.**

Asimismo, se tendrán por no presentados los Anexos N° 07 y 08 remitidos fuera del plazo establecido en el cronograma señalado previamente.

El personal del **HEVES** que por razones de desarrollo personal y profesional postule a un cargo de mayor importancia o igual rango, lo hará en iguales condiciones que los postulantes externos, garantizándose el principio de mérito, capacidad, igualdad de oportunidades y profesionalismo.

### **3. PROCESO DE ENTREVISTA PERSONAL**

Aquellos postulantes que hayan superado la etapa de Evaluación Curricular accederán a la Entrevista Personal. En la entrevista se evaluará los siguientes puntos: Evaluación De Habilidades, de habilidades cognoscitivas, y psicotécnicas.

### **4. RESULTADOS DEL PROCESO**

Los resultados serán publicados en el Portal Institucional ([www.heves.gob.pe](http://www.heves.gob.pe)). Una vez firmada el Acta se culminará el proceso, entregándose la documentación completa del expediente de contratación a la Oficina de Gestión de Recursos Humanos a fin de proceder con la suscripción y el registro del contrato, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes de publicado los resultados.

**NOTA:** Los postulantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso y sus etapas, anexos debiendo acceder a la ruta siguiente: ([www.heves.gob.pe](http://www.heves.gob.pe))



## ANEXO N° 07

## FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE

N° DE CONVOCATORIA:

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar

día /mes /año

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

RUC:

N° BREVETE: (SI APLICA)

DIRECCIÓN:

Avenida/Calle

N°

Dpto.

CIUDAD:

DISTRITO:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)

REGISTRO N° :

HABILITACION: SI

NO

LUGAR DEL REGISTRO:

SERUMS (SI APLICA) : SI

NO

N° RESOLUCION SERUMS

II. PERSONA CON DISCAPACIDAD

El postulante es discapacitado:

SI

N° REGISTRO:

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS, en el cual se acredite su condición.

**III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS**

El postulante es licenciado de las fuerzas armadas:

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

**IV. FORMACIÓN ACADÉMICA**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

| Título (1)        | Especialidad | Universidad, Instituto o Colegio | Ciudad / País | Estudios Realizados desde / hasta (mes/año) | Fecha de Extensión del Título(2) (mes/año) |
|-------------------|--------------|----------------------------------|---------------|---|--|
| Doctorado         |              |                                  |               |   |  |
| Maestría          |              |                                  |               |   |  |
| Título            |              |                                  |               |   |  |
| Bachillerato      |              |                                  |               |   |  |
| Estudios Técnicos |              |                                  |               |   |  |
| Secundaria        |              |                                  |               |   |  |

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

| Concepto                     | Especialidad | Institución | Ciudad / País | Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas) | Fecha de extensión del título (mes/año) |
|------------------------------|--------------|-------------|---------------|---|---|
| Segunda Especialización      |              |             |               |   |   |
| Post-Grado o Especialización |              |             |               |   |   |
| Post-Grado o Especialización |              |             |               |   |   |
| Post-Grado o Especialización |              |             |               |   |   |
| Cursos y/o capacitación      |              |             |               |   |   |
| Cursos y/o capacitación      |              |             |               |   |   |
| Cursos y/o capacitación      |              |             |               |   |   |
| Cursos y/o capacitación      |              |             |               |   |   |
| Informática                  |              |             |               |   |   |
| Informática                  |              |             |               |   |   |
| Idiomas                      |              |             |               |   |   |



|         |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|
| Idiomas |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|

**ESPECIFICAR PROGRAMAS O APLICATIVOS QUE DOMINA:**

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

Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:

Muy Bien Bien Regular

Habla  
Lee  
Escribe

Idioma 2:

Muy Bien Bien Regular

Habla  
Lee  
Escribe

**V. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

| Nº (1)  | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Fecha de inicio (día/mes/ año) | Fecha de culminación (día/mes/año)  | Tiempo en el cargo (años, meses y días) |
|---|--------------------------------|-------|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| 1   |                                |       |                                |                                     |   |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |       |                                |                                     |   |
| Marcar con aspa según corresponda:<br>Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro( ___)_____ |                                |       |                                |                                     |   |
| Nº  | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Fecha de inicio (día/mes/ año) | Fecha de culminación (día/mes/ año) | Tiempo en el cargo (años, meses días)   |
| 2   |                                |       |                                |                                     |   |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |       |                                |                                     |   |





| <p>Marcar con aspa según corresponda:<br/>Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro( ) _____</p> |                                |       |                                |                                     |                                       |
|---|--------------------------------|-------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Nº  | Nombre De La Entidad O Empresa | Cargo | Fecha de inicio (día/mes/ año) | Fecha de culminación (día/mes/ año) | Tiempo en el cargo (años, meses días) |
| 3   |                                |       |                                |                                     |                                       |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |       |                                |                                     |                                       |
| <p>Marcar con aspa según corresponda:<br/>Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro( ) _____</p> |                                |       |                                |                                     |                                       |
| Nº  | Nombre de la entidad o empresa | Cargo | Fecha de inicio (día/mes/ año) | Fecha de culminación (día/mes/ año) | Tiempo en el cargo (años, meses días) |
| 4   |                                |       |                                |                                     |                                       |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |       |                                |                                     |                                       |
| <p>Marcar con aspa según corresponda:<br/>Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro( ) _____</p> |                                |       |                                |                                     |                                       |
| Nº  | Nombre de la entidad o empresa | Cargo | Fecha de inicio (día/mes/ año) | Fecha de culminación (día/mes/ año) | Tiempo en el cargo (años, meses días) |
| 5   |                                |       |                                |                                     |                                       |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |       |                                |                                     |                                       |
| <p>Marcar con aspa según corresponda:<br/>Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro( ) _____</p> |                                |       |                                |                                     |                                       |

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.



VI. **REFERENCIAS PERSONALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

| Nº | Nombre de la entidad o empresa | Cargo de la referencia | Nombre de la persona | Teléfono actual |
|----|--------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|
| 1  |                                |                        |                      |                 |
| 2  |                                |                        |                      |                 |
| 3  |                                |                        |                      |                 |

Lima,..... de 20 .....

\_\_\_\_\_  
Firma



ANEXO N° 08

DECLARACION JURADA

El (la) que suscribe .....

Identificado (a) con DNI N°....., domiciliado (a) en

.....  
.....  
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

- ✓ No registrar Antecedentes Penales<sup>1</sup>, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
- ✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por la Ley N° 28970.
- ✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido RNSDD

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

\_\_\_\_\_  
Firma

Lima, de del 20.....

<sup>1</sup> Ley N° 29607, de fecha 22 de octubre del 2010.