



HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS - AMAZONAS

AVISO DE CONVOCATORIA

MAYO 2009

PROCESO DE SELECCIÓN DE MEDICOS ESPECIALISTAS - 2009

1. OBJETO: Cubrir mediante contrato a plazo fijo los siguientes cargos de Médico Especialista:

OPCION	ESPECIALIDAD	FINALIDAD
01	Medicina Interna	01
02	Pediatría	01
03	Traumatología	01

2. REQUISITOS

2.1. REQUISITOS GENERALES OBLIGATORIOS:

2.1.1. CUMPLIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- No haber sido destituido de la Administración Pública o Privada en los últimos 05 años.
- Tener disponibilidad inmediata para iniciar la actividad laboral.
- Acreditar (*) con documentos sustentatorios aspectos relativos a la formación así como todas las actividades declaradas como experiencia o capacitación. Los postulantes que no lo hagan serán descalificados.

2.1.2. CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE FORMACION PROFESIONAL

- Tener Título y Registro Nacional de Especialista o haber concluido la Residencia Médica.
- Haber concluido el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS).



HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS - AMAZONAS

- Estar habilitado para el desempeño de la profesión médica.

2.1.3. CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE EXPERIENCIA LABORAL

- Tener tres (03) años de experiencia laboral, dentro de los cuales se considerará el Residencia Médico.
- No se considerará como Experiencia Laboral trabajos realizados Ad Honorem, Stages o Pasantías, ni en domicilio.

2.1.4. CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE CAPACITACION

- Acreditar* Capacitación profesional afín a la especialidad médica, realizada a partir del año 2004 a la fecha, Mínima de 30 horas.
- Tener manejo de software en entorno Windows: Procesador de texto, Hoja de cálculo y Correo electrónico.

2.1.5. PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

- Solicitud de Inscripción con los datos que se indican: datos personales, especialidad, las tres opciones elegidas, entre otros.
- Declaraciones Juradas de no tener impedimento para laborar en la Administración Pública (anexo 1), de Parentesco (anexo 2) y de haber concluido el Residencia Médico (ésta última a presentarse en caso sólo tenga la Constancia de haber concluido el Residencia Médico emitido por el Centro Asistencial) (anexo 3).
- Curriculum Vitae ordenado y documentado, detallando la formación adquirida, periodos y lugares donde se desarrolló la experiencia laboral, así como la denominación, fechas y duración de los eventos de capacitación.
- Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) vigente.
- Copia simple del Título Profesional de Médico Cirujano, Constancia de Colegiatura, Resolución del SERUMS correspondiente a la profesión y Constancia de Habilitación Profesional vigente.
- Copia simple del Título de la Especialidad o Constancia de haber culminado el Residencia Médico emitida por la Universidad; de no contar con ella, presentar una Constancia emitida por el Centro Asistencial donde la realizó y la Declaración Jurada indicada como anexo 3, las que serán reemplazadas por la Constancia emitida por la respectiva Universidad. Dicha Constancia posteriormente deberá ser reemplazada por el correspondiente Título de Especialista.



**HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA
CHACHAPOYAS - AMAZONAS
PROCESO DE SELECCIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS – 2009**

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SEÑORES: Hospital Regional Virgen de Fátima

Yo,, identificado (a) con D.N.I. N°, domiciliado (a) en:, con teléfono fijo y celular, solicito se considere mi inscripción como postulante en la Especialidad y opciones que indico a continuación:

- OPCIÓN 1 ()
- OPCIÓN 2 ()
- OPCIÓN 3 ()

Para el efecto, declaro bajo juramento que cumpla todos los requisitos solicitados y que la información que presento corresponde con la verdad, aceptando ser descalificado en caso comprobarse lo contrario:

Presento discapacidad que acredito con certificado adjunto	SI () NO ()
Acredito con Certificado ser Deportista Calificado de Alto Nivel	SI () NO ()
Haber culminado el Residentado hasta el año 2008	SI () NO ()

Asimismo, conforme a lo señalado en el Aviso de Convocatoria, adjunto lo siguiente:
En original:

- () Currículum Vitae
- () Declaraciones Juradas (anexo 1 y 2)
- () Título profesional () Constancia de habilitación profesional vigente
- () Resolución del SERUMS () Título de Médico Especialista
- () Colegiatura () R.N.E () DNI vigente
- () Constancia de haber concluido el Residentado expedida por la Universidad

En fotocopia simple:

- () Constancia de haber concluido el Residentado expedida por el CAS y Declaración Jurada de haberlo concluido (anexo 3)

Lugar y Fecha:

.....
Firma del Postulante



HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS - AMAZONAS

ANEXO 1

PROCESO DE SELECCIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS – 2009

DECLARACION JURADA

Yo,, identificado(a) con D.N.I. N°
con domicilio en me
presento y BAJO JURAMENTO declaro : (marcar con una X)

- () Cumplir con los requisitos para el cargo a desempeñar.
- No tener impedimento legal alguno para prestar servicios en la Administración Pública, bajo, cualquier forma o modalidad de contrato, nombramiento o designación.
- () No percibir pensión proveniente de servicios prestados al Estado.
- () Gozar de buena salud.
- Contar con resolución de conclusión SERUMS
- () Carecer de antecedentes policiales, penales y/o judiciales.

Declaro someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civil y/o penal que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados o documentación presentada sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la institución considere pertinente.

CHACHAPOYAS , de de

FIRMA



HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS - AMAZONAS

ANEXO 2 PROCESO DE SELECCIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS – 2009

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD Y MATRIMONIO PARA POSTULANTES EN PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N°26771, que establece la prohibición a los funcionarios del sector público de ejercer la facultad de nombramiento y contratación respecto de sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, así como sus disposiciones reglamentarias, se presenta esta declaración jurada.

(Consignar los datos en su totalidad con letra de imprenta y legible; de no corresponder alguno de los rubros señalados, indicar en cada uno NO CORRESPONDE. Si no es suficiente algún espacio, utilizar la parte posterior de la hoja para indicar la información, señalando el recuadro al cual se refiere).

NOMBRE		
/ /		

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

DEPENDENCIA :
CARGO AL QUE POSTULA :

RELACIONES DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD (INCLUYE FALLECIDOS)		
PADRE Y MADRE		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos
HIJOS		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos
NIETOS		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos
BISNIETOS		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos
HEMANOS		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos
TIOS (Hermanos de Padre y de la Madre)		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos



HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS - AMAZONAS

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD Y MATRIMONIO PARA POSTULANTES EN PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL					
Cónyuge o conviviente del postulante (en caso de encontrarse divorciado, indicar No corresponde) :					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres Completos	
En caso de encontrarse divorciado, señalar con un aspa esta condición y si se encuentra vivo el ex cónyuge:					
Divorciado		Apellidos y nombre del ex cónyuge		Está vivo	
si		no		si	
				no	

RELACIONES DE PARENTESCO POR AFINIDAD (Incluye fallecidos)		
Suegros (En caso de divorcio y mientras se encuentre vivo el ex-cónyuge se mantiene la relación, debiendo consignarse los datos) :		
Apellido Materno		Nombres Completos
Yernos y Nueras (En caso de divorcio y mientras se encuentre vivo el ex-cónyuge se mantiene la relación, debiendo consignarse los datos) :		
Apellido Paterno		Nombres Completos

Cuñados (hermanos del cónyuge del postulante, y cónyuge de hermanos del postulante. En caso de divorcio y mientras se encuentre vivo el ex-cónyuge se mantiene la relación, debiendo consignarse los datos :

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración son verdaderos, sometiéndome a la normativa vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos proporcionados sea falso o incompleto, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que la Institución considere pertinente.

Asimismo, declaro que si durante el proceso de selección de personal en el cual me inscribo como postulante, tomo conocimiento de la intervención de algún funcionario o trabajador con quien tengo relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, afinidad hasta el segundo grado y por razón de matrimonio, lo comunicaré por escrito a los responsables del proceso, y en caso de no hacerlo asumo la responsabilidad que este hecho pueda generar.

Lugar y fecha :

Firma
DNI N°

(Esta declaración debe ser debidamente llenada y firmada por el postulante en sus dos hojas, debiendo ser presentada conjuntamente con los documentos de inscripción.)