

CONVOCATORIA CAS N° 002-2020-COVID-19 - HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de Profesionales Médicos y no Médicos de la Salud, Técnicos Asistenciales y personal administrativo, bajo el Régimen Laboral Especial del Decreto Legislativo N° 1057-CAS, D.U. N° 008-2020-SA, D.U. N° 032-2020, D.U. 037-2020 y D.U. N° 029-2020 destinados a la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus (COVID 19). Detalle:

DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS (29)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MÉDICOS ESPECIALISTAS			
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MEDICO CARDIÓLOGO	5	10,700
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	MEDICO INTENSIVISTA	2	10,700
DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	1	10,700
DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	MEDICO NEUROLOGÍA	1	10,700
	MEDICO NEFROLOGÍA	2	10,700
	MEDICO GERIATRÍA	1	10,700
DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	MEDICO ONCOLOGÍA	1	10,700
	MEDICO GASTROENTEROLOGÍA	1	10,700
	MEDICO ENDOCRINOLOGÍA	1	10,700
DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	MEDICO PSIQUIATRÍA	2	10,700
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA			
MEDICO GENERAL		12	9,000

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA DE ESPECIALIDADES (08)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MÉDICOS ESPECIALISTAS	MEDICO DE TRAUMATOLOGÍA	1	10,700
	MEDICO DE NEUROCIRUGÍA	3	10,700
	MEDICO DE OTORRINO LARINGOLOGÍA	2	10,700
	MEDICO DE CIRUGÍA CABEZA Y CUELLO	1	10,700
	MEDICO DE CIRUGÍA PLÁSTICA	1	10,700



DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA (05)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MÉDICOS ESPECIALISTAS			
	MEDICO DE ANESTESIOLOGÍA	5	10,700

DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA (05)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MEDICOS ESPECIALISTAS	MEDICO DE PEDIATRÍA	03	10,700
	MEDICO DE NEONATOLOGÍA	02	10,700

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA (04)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MEDICO ESPECIALISTA	MEDICO DE NEUMOLOGÍA	04	10,700

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES (03)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MEDICO ESPECIALISTA	MEDICO RADIOLOGO	03	10,700

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA GENERAL (03)

DEPARTAMENTO	ESPECIALIDAD	PEAS	HONORARIO MENSUAL
MEDICO ESPECIALISTA	MEDICO CIRUJANO GENERAL	03	10,700

OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD NO MÉDICOS

DEPARTAMENTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	PEAS	HONORARIO MENSUAL
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	ENFERMERO (A) ESPECIALISTA	2	7,300
	ENFERMERO (A)	57	5,700
DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	OBSTETRAS	3	5,700
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	QUÍMICO FARMACÉUTICO	2	5,700



TÉCNICOS ASISTENCIALES

DEPARTAMENTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	PEAS	HONORARIO MENSUAL
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	TÉCNICO DE ENFERMERÍA	74	3,900
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	TÉCNICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES	2	3,900
	CHOFER	2	3,900
DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	TÉCNICO DE LABORATORIO	5	3,900
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	TÉCNICO EN FARMACIA	3	3,900

AUXILIARES ASISTENCIALES

DEPARTAMENTO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	PEAS	HONORARIO MENSUAL
DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	AUXILIAR ASISTENCIAL (PATOLOGÍA CLÍNICA)	9	2,500

2. Dependencia, unidad orgánica o área solicitante

Diversos Departamentos y Oficinas del "HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE"

3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación:

El proceso de contratación estará a cargo del Área Usuaria y la Oficina de Recursos Humanos del Hospital Nacional Hipólito Unanue".

II CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Hospital Nacional Hipólito Unanue
Duración del contrato	Concluye automáticamente una vez terminada la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud debido a la existencia del COVID-19.
Honorario	Indicado en el numeral 1. Objeto de la convocatoria



III MODALIDAD DE POSTULACIÓN

Postulación Vía Electrónica

Las personas interesadas en participar en el proceso que cumplan con los requisitos establecidos, deberán presentar lo siguiente:

- Anexo 1. "Ficha Única de datos para la Contratación de personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020" (debidamente llenada)
- CV documentado (en formato PDF)

La documentación solicitada deberá ser remitida por Departamento u Oficina a los siguientes correos electrónicos:

david_alva_4@hotmail.com

Dpto. de Cirugía General

henrycs71@yahoo.com

Dpto. de Ginecología y Obstetricia

wilfredocb@gmail.com

Dpto. de Pediatría

priscillaaltamirano81@gmail.com

Dpto. de Patología Clínica

irmavp99@hotmail.com

Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.

hundtoenfermeria@gmail.com

Dpto. de Enfermería

dept.radiologia.hnhu@gmail.com

Dpto. de Diagnostico por Imágenes

albermax68@hotmail.com

Dpto. de Cirugía

luis.ventura710419@gmail.com

Dpto. de Farmacia

medicalobstetric@hotmail.com

Dpto. de Anestesiología

pseguranunez@yahoo.com

Dpto. de Neumología

Fecha de postulación hasta las: 15:00 horas, 22 de mayo de 2020

La información consignada en el anexo 1 "Ficha Única de datos para la Contratación de personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020", tienen 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 posterior que lleve a cabo la entidad.

IV CRONOGRAMA

ETAPAS DEL PROCESO		FECHA Y HORA	ÁREA RESPONSABLE
CONVOCATORIA			
	Publicación de Convocatoria Y cronograma de concurso en el portal Institucional: http://hnhu.gob.pe/	21 de mayo de 2020	Unidad de Personal
1	Postulación vía electrónica: Presentación de Curriculum Vitae en digital PDF, a los correos mencionados en el numeral III del presente	22 de mayo de 2020 (hasta las 15:00 h)	Area Usuaria
SELECCIÓN			
2	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular u Hoja de Vida y Resultado Final	23 y 25 de mayo del 2020 en la página Web Institucional http://hnhu.gob.pe/	Area Usuaria
3	Suscripción del Contrato	26 de mayo de 2020	Unidad de Personal

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
LIC. EDER D. ALDAZABAL TELLO
JEFE DE LA UNIDAD DE PERSONAL



PERÚ

Ministerio
de Salud

Secretaría General

Oficina General
de Gestión de
Recursos Humanos

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO 1

**Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal dispuesto en el
Decreto de Urgencia N° 029-2020**

PERÚ Ministerio de Salud Secretaría General Oficina General de Gestión de Recursos Humanos				Foto actualizada
Ficha Única de Datos				
La Oficina General de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada del servidor, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo IV y en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.				
DATOS PERSONALES				
Apellidos y Nombres:				
DNI N°		RUC N°		
Fecha de nacimiento	/ /	Distrito-Provincia-Departamento		
Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo		
Enfermedades/Alergias				
En caso de emergencia contactar a:				
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia		
Estado Civil	() Soltero (a) () Casado (a) () Viudo (a) () Divorciado (a) () Conviviente			
Discapacidad	() Sí () No			
Tipo de discapacidad	() Físicas () Sensoriales () Mentales () Intelectuales			
DOMICILIO				
Tipo de Vía (marcar con "X")				
() Avenida () Jirón () Calle () Pasaje () Alameda () Malecón () Óvalo () Parque () Plaza () Carretera () Trocha () Otros: Especificar				
Nombre de la vía :		Número :		
		Interior :		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
() Urbanización () Pueblo Joven () Unidad Vecinal () Conjunto Habitacional () Asentamiento Humano () Cooperativa () Residencial () Zona Industrial () Grupo () Caserío () Fundo () Otros especificar				
Nombre de la zona:		Número :		
		Interior :		
Ubicación geográfica:	Departamento	Provincia		
		Distrito		
Referencia: (Indicar Avenida/Calle y/o Institución cercana)				
DATOS FAMILIARES				
Apellidos y Nombres:	Fecha Nacimiento	Número de DNI	Parentesco	Institución/Entidad en la que labora o presta servicios
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			



www.minsa.gob.pe/minsa

Av. Salaverry 801

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Secretaría General****Oficina General
de Gestión de
Recursos Humanos**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

DATOS PROFESIONALES / ACADÉMICOS			
Profesión			
Fecha de Colegiatura		Lugar de Colegiatura	
Fecha hasta la cual se encuentra habilitado	/ /	N° de Colegiatura	
Estudios Superiores (Universitario - Técnico)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller Egresado/Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)			
Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magíster/Doctorado/ Egresado/ Estudiante)*
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Especialización - Diplomados			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
Cursos - Seminarios			
Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación obtenida
		/	
		/	
		/	
		/	
* En caso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.			
IDIOMAS			
Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado





PERÚ

Ministerio
de Salud

Secretaría General

Oficina General
de Gestión de
Recursos Humanos

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

DATOS LABORALES			
Experiencia Laboral			
Institución / Empresa	Cargo - Actividad desempeñada	Inicio	Término
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
Labores de docencia			
Centro de Enseñanza	Curso Dictado	Inicio	Término
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
DECLARACIÓN JURADA DE IMPEDIMENTOS E INCOMPATIBILIDADES			
Declaro bajo juramento lo siguiente:			
☐ SI	☐ NO	REGISTRAR ANTECEDENTES POLICIALES	
☐ SI	☐ NO	REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES	
☐ SI	☐ NO	REGISTRAR ANTECEDENTES JUDICIALES	
☐ SI	☐ NO	TENER INHABILITACIÓN VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, CONFORME AL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSC)	
☐ SI	☐ NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)	
☐ SI	☐ NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS SANCIONADOS POR MALA PRÁCTICA PROFESIONAL (RNAS) (En caso corresponda)	
☐ SI	☐ NO	ESTAR INSCRITO EN LA RELACIÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO CON SANCIÓN VIGENTE	
☐ SI	☐ NO	ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES (REDERECI) Y POR LO TANTO NO CONTAR CON NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 30353 (LEY QUE CREA EL REDERECI) PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CONTRATAR CON EL ESTADO	
☐ SI	☐ NO	TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS, SEÑALADOS EN LA LEY N° 30794	
☐ SI	☐ NO	TENER IMPEDIMENTO, INCOMPATIBILIDAD O ESTAR INCURSO EN ALGUNA PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN PARA SER POSTOR O CONTRATISTA Y/O PARA POSTULAR, ACCEDER O EJERCER EL SERVICIO, FUNCIÓN O CARGO CONVOCADO POR EL M/CS.	
☐ SI	☐ NO	SER CÓNYUGE, CONVIVIENTE O PARIENTE HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD DE LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LOS LITERALES a) AL g) DEL ARTÍCULO 11 DEL TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	
☐ SI	☐ NO	PERCIBIR SIMULTÁNEAMENTE REMUNERACIÓN, PENSIÓN U HONORARIOS POR CONCEPTO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS, ASESORÍAS O CONSULTORÍAS, O CUALQUIER OTRA DOBLE PERCEPCIÓN O INGRESOS DEL ESTADO, SALVO POR EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN DOCENTE EFECTIVA Y LA PERCEPCIÓN DE DIETAS POR PARTICIPACIÓN EN UNO DE LOS DIRECTORIOS DE ENTIDADES O EMPRESAS ESTATALES O EN TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS O EN OTROS ORGANOS COLEGIA DOS	
LA PRESENTE FICHA DEBERÁ SER RUBRICADA Y FIRMADA POR EL SERVIDOR			
Fecha	/ /	Firma:	
	Día Mes Año		

