

# ASOCIACIÓN CLAS CHIVAY CONVOCATORIA PARA SELECCIÓN DE GERENTE

DISTRITO DE CHIVAY, PROVINCIA DE CAYLLOMA, DEPARTAMENTO DE AREQUIPA

El presidente de la ASOCIACION CLAS CHIVAY, convoca a los profesionales de la salud interesados en ocupar el cargo de GERENTE de dicha Asociación CLAS, a participar en el presente proceso que se desarrollará de acuerdo con lo siguiente:

## I. CONVOCATORIA Y CRONOGRAMA:

- DEL 06 DE SETIEMBRE AL 12 DE SETIEMBRE: RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES
- DIA 13 DE SETIEMBRE: 14:35 HRS A 15:30 HRS, ABSOLUCIÓN DE RECLAMOS
- DIA 13 DE SETIEMBRE: 09:00 HRS A 10:40 HRS, CALIFICACIÓN DE EXPEDIENTES
- DIA 13 DE SETIEMBRE: 15:35 HRS: PUBLICACIÓN DE RESULTADOS FINALES
- DIA 13 DE SETIEMBRE: 11:00 HRS A 13:00 HRS, PRESENTACION PLAN DE GESTION
- DIA 16 DE SETIEMBRE: PRESENTACIÓN DE APELACIONES
- DIA 17 AL 23 DE SETIEMBRE: ABSOLUCIÓN DE APELACIONES
- DIA 24 DE SETIEMBRE: RESULTADOS DE APELACIONES
- DIA 25 DE SETIEMBRE: ELEVACION DE INFORME CON RESULTADOS FINALES

## II. REQUISITOS:

- TENER LA CONDICIÓN DE SERVIDOR NOMBRADO, D. LEG. N° 276, O CONTRATADO D.LEG. N°728 O CAS REGULAR D.LEY N° 1057. (ACREDITAR)
- ANTIGÜEDAD NO MENOR A DOS AÑOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL.
- NO HABER OCUPADO EL CARGO DE GERENTE NI JEFE DE MICRORRED EN LA MISMA CLAS, EN LOS DOS AÑOS PREVIOS A LA PRESENTE CONVOCATORIA.
- TENER TÍTULO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CONTAR CON RESOLUCIÓN DE TÉRMINO DE SERUMS.
- CARECER DE ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES (DECLARACIÓN JURADA ANEXO 3).
- NO HABER SIDO SANCIONADO POR FALTA DISCIPLINARIA DURANTE LOS ULTIMOS 2 AÑOS (DECLARACIÓN JURADA)
- HABILITACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE (ORIGINAL).
- CERTIFICADO DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL (DECLARACIÓN JURADA)
- ACREDITAR ESTUDIOS EN SALUD PÚBLICA, ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD O AFINES.
- EN CASO EL POSTULANTE NO SEA DEL AMBITO DE LA CLAS DEBERA PRESENTAR LA AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE LA RED DE SALUD (NUMERAL 6.5, LITERAL K DE LA DIRECTIVA ADMINISTRATIVA 001-2017-GRA/GRS/GR-DAT)
- LOS DEMÁS SEÑALADOS EN LA DIRECTIVA ADMINISTRATIVA 001-2017-GRA/GRS/GR-DAT

La recepción de los Expedientes será en Mesa de Partes del Centro de Salud Chivay sito en Calle Ramon Castilla S/N Distrito de Chivay en el horario de 8:00am a 2:00 pm. los documentos se deben presentar en sobre cerrado y lacrado (incluir CURRÍCULUM VITAE DOCUMENTADO, FOLIADO Y FEDATEADO), PLAN DE GESTIÓN (impreso y en USB); los Reclamos se realizarán en la sede del centro de salud Chivay mesa de partes, sito en calle Ramon Castilla S/N Distrito de Chivay.

CLAS CHIVAY

CLAS - CHIVAY

Elizabeth Huanca Amaru  
PRESIDENTA

Sandra L. Pallasco Nina  
TESORERA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CHIVAY  
MISMO RED CHIVAY S/S CHIVAY

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CHIVAY  
MISMO RED CHIVAY S/S CHIVAY

RODRIG FLORES LUIS  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. - ICA

ERICK YAFAC SERRANO  
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO  
PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

LA COMISIÓN

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CHIVAY  
MISMO RED CHIVAY S/S CHIVAY

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CHIVAY  
MISMO RED CHIVAY S/S CHIVAY

Obs: Diana Gamez Vera  
Coordinadora de Calidad en Salud  
C.O.F. 5642