

<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado
		<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado	
		<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado

Habilitación profesional?
 Sí No

CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

Haber realizado cursos en Oculología Integral.


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

Haber realizado Estudios de Postgrado en Rehabilitación Oral.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word)		<input checked="" type="checkbox"/>		
Hojas de Cálculo (Excel)		<input checked="" type="checkbox"/>		
Programa de presentaciones (Powerpoint)		<input checked="" type="checkbox"/>		

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>		
Otros				
Observaciones				


 HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE DE CAJAMARCA
 COP: 35974
 (C.) Dra. Chusqueña Poma

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique el tiempo total de **experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.

Sector Privado y Público 5 años

Experiencia específica

A.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o materia; ya sea en el sector público o privado:

2 años en Odontología Integral.

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

2 año en Rehabilitación. Oral.

C.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

<input checked="" type="checkbox"/> Practicante profesional	<input type="checkbox"/> Auxiliar o Asistente	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
---	---	--	---	--	---

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

Trabajo realizado al curso de protección radiológica, con presentación certificada.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Éstor en Buena Salud Física y Psicológica.

REQUISITOS ADICIONALES

Trabajo bajo Presión

Aprobar el examen de conocimientos

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAYAMA
C. 17, Juan Cusipamban Fortal
COP: 35971