FO	RMATO DE PE	RFIL DEL PUESTO						
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO								
Órgano o unidad orgánio Denominación del puest Nombre del puesto Dependencia jerárquica linea	Órgano o unidad orgánica: SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE ADULTOS Denominación del puesto: ODONTOLOGO Nombre del puesto: ODONTOLOGO Dependencia jerárquica lineal: JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA Dependencia funcional: Dependencia funcional:							
Puestos a su cargi MISIÓN DEL PUESTO	0:							
Brindar cuidado integral de la salud est	omatológica en la personi	a, familia y comunidad , de acuerdo al Model	o del Cuidado Integral de Salu					
necesidades de salud, cartera de servici	os y normativa vigente.							
FUNCIONES DEL PUESTO	AND THE REAL PROPERTY.							
Brindar atención estomatológica preven individual y salud pública por curso de v	itiva, recuperativa y rehab ida, para el mantenimient	oilitadora a la persona y familia, considerando to y recuperación de su salud.	las necesidades de salud					
Participar en actividades de promoción colectivo y del entorno.	de la salud del sistema est	tomatognatico, que promuevan cambios en el	comportamiento individual,					
Participar en intervenciones de prevenci individual y la salud colectiva.	ón relacionadas al sistem	a estomatognático, para disminuir riesgos y d	años que afectan la salud					
Participar en la evaluación, estabilización	n, tratamiento y/o referen	ncia de las emergencias, según la cartera de se	ervicios y normativa vigente.					
Participar en la identificación de factores epidemiologica, salud ambiental y salud		desarrollar intervenciones educativas, comuni la participación ciudadana.	icacionales, vigilancia					
		salud dirigido a la persona, familia y comunida ontribuir al acceso y continuidad de la atencio						
Velar por la integridad y buen funcionam	liento de los equipos y el u	uso adecuado y racional de materiales, insum	os					
Participar o integrar comités técnicos y o	tros equipos de trabajo m	nultidisciplinarios del nivel local y territorial.						
Otras funciones delegadas por el jefe inm	nediato, alineadas a las fui	nciones del cargo o asignadas por norma expr	esa.					
COORDINACIONES PRINCIPALES	CENTRAL NOW							
Coordinaciones Internas Profesionales de la Salud de las diferente	s unidades areas v servici	ios de la IPRESS, y lefe del servicio						
Coordinaciones Externas	s amadaes, areas y servici	os de la li riess, y sele del sel vicio						
No aplica								
ORMACIÓN ACADÉMICA	VAR THERE							
l.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación acad	émica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere					
Incom Comi	Egresado(a)		X Si No					
Primaria	Bachiller	Titulado en la carrera universitaria de Cirujano Dentista o Estomatología						
Secundaria	X Titulo/ Licenciatura		¿Requiere habilitación profesional?					
Técnica Básica (1 ó 2 años)	Maestría		X Si No					
Técnica Superior (3 ó 4 años)	Egresedo Titulodo							
X Universitario	Doctorado							
્યું	Egresano Titulada							

C.D. Felipe Macavilca Cayac

CONOCIMIENTOS	WALKER TO	-	HST ET	EVEN A	1505504		On ALES	100				
						autoron documentación	ustantadore	.) •				
A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):												
(1) Modeio de cuidado integral de salud.												
(2) Medidas de Bioseguridad.												
(3) Salud oral preventiva.												
(4) Salud pública estomatológica.												
B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos. Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.												
Nota: Eado curso deben tener no menos de 12 notas de capacitación y los programas de especialización menos de especialización oral												
C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.												
Nivel de dominio				Nivel de dominio								
OFIMÁTICA	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		IDIOMAS	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		
Procesador de textos (Word;		Х				Inglés	Х	_				
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		Х										
Programa de												
presentaciones (Power		Х										
Point; Prezi, etc.)												
(Otros) Bases de Datos y						Observaciones						
Programación VB		n Lun	-Allenia	12/2151	VEGI CHILL	Selection of the least leave	NAME OF TAXABLE PARTY.	S NO DELL'ARTE	Ble into	ATTENDED.		
EXPERIENCIA												
Experiencia general												
Indique la cantidad tota	ıl de años	de expe	eriencia lal	boral; ya s	ea en el sect	or público o privado.						
Experiencia Laboral de tres (03) años en el sector público γ/ο privado.												
Experiencia específica												
A. Indique el tiempo de	experien	cia requ	i <mark>erida p</mark> ara	el puesto	o en la funció	n o la materia:						
Experiencia laboral de dos (02) años en el sector público.												
B. Marque el nivel míni	imo de pu	esto qu	e se requie	ere como e	experiencia;	ya sea en el sector públic	co o privado:					
Practicante	Auxiliar o	X	Analista	[Especialista	Supervisor/	Jefe de Á	rea	Gerer	nte o		
* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiero algo adicional para el puesto.												
* Mencione otros aspectos co	mplementa	rios sobre	e el requisito	de experienc	cia; en caso exis	tiero algo adicional para el pue	sto.					
Con estudios en la especialidad de rehabilitación oral no menor a 18 meses.												
NACIONALIDAD	STATE OF						2011 51	N PAUL	250000	A PERSONAL PROPERTY AND A PERS		
¿Se requiere nacionalid	ad peruar	na?		Sí	x	NO						
Anote el sustento:				-								
HABILIDADES O COLA	PAGNED	NS.	RETAIN.			THE RESIDENCE				THE STATE OF		
Trabajo en equipo												
Comportamiento ético												
Orientación de servicio al ciudadano												
Comunicacion efectiva												
REQUISITOS ADICION		1500					A COLUMN	AND DESCRIPTION OF PERSONS ASSESSMENT	Application of the last			
Resolucion de tèrmino de SERUMS, según normativa vigente												
Carnet de la OTAN o IPEN para manejo de rayos X												

C.D. Felipe Maeavilea Cayan