



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON"-PUNO
 AV. EL SOL 1022-TELEFONO 369696 367777
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA y CUIDADOS CRITICOS



ANEXO N° 03

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: Departamento de Emergencia y UCI
 Nombre del puesto: Médico Especialista EN Emergencias y Desastres
 Dependencia funcional: Servicio de Emergencia
 Puestos a su cargo: Asistencial

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención médica especializada e integral de emergencias de acuerdo a los protocolos y normas vigentes con calidad y respeto a las normas de ética medica

FUNCIONES DEL PUESTO

Las funciones se detallan en los formatos de perfil de puesto tipo publicados en el portal web del MINSA y podrán ser adecuadas de acuerdo a la necesidad del servicio, teniendo en cuenta consignar como mínimo 4 y máximo 8 funciones]

1. Brindar atención médica en la especialidad de emergencias y UCI según necesidad de acuerdo a su programación con calidad y respeto a las normas de ética médicas y al paciente.
2. Desarrollar los procedimientos de diagnostico y tratamiento medico relacionados al servicio para el cumplimiento de los objetivos.
3. Atender interconsultas de emergencia
4. Consignar en la historia clínica todos los procedimientos asistenciales y el alta del paciente cuando haya sido atendido y estabilizado para que pueda continuar con el tratamiento adecuado.
5. Emitir recetas medicas de acuerdo a lo denominación común internacional (DCI) y petitorio farmacológico inst.
6. Brindar asesoría dentro del campo de su especialidad
7. Cumplir con las medidas de bioseguridad que permitan la prevención y control de riesgos laborales
8. Realizar protocolos de su especialidad de acuerdo a morbilidad prevalente
9. Otras funciones que les sean asignados por el jefe inmediato relacionadas al puesto y/o area

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Con el Jefe del Departamento: Depende directamente y reporta el cumplimiento de su función.
 Con el personal del servicio: Relación de Supervisión.
 Con los Jefes de los otros Servicios del Departamento: Relación de coordinación

Coordinaciones Externas

Con Institutos Especializados, Hospitales, Centros y Puestos de Salud: Relaciones de Coordinación en el marco del Sistema de Referencia y Contrarreferencia.

FORMACIÓN ACADÉMICA

<p>A.) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.</p>	<p>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.</p>	<p>C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?</p>
<p>Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Egresado (a)</p> <p><input type="checkbox"/> Bachiller</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p>



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON"-PUNO
 AV. EL SOL 1022-TELEFONO 369696 367777
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA y CUIDADOS CRITICOS



<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/>	Título de Especialidad Médico	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Egreso	<input checked="" type="checkbox"/> Grado	Constancia de Habilidad Profesional		
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Especialista	<input checked="" type="checkbox"/> Egreso	<input checked="" type="checkbox"/> Titulado		

CONOCIMIENTOS

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

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.

• De preferencia capacitación y/o actividades de actualización profesional afines a la profesión y/o puesto.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X						
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X						
Otros: _____					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima de 03 años, incluyendo el tiempo de formación en la especialidad.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Experiencia mínima de 03 años, incluyendo el tiempo de formación en la especialidad.

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



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON"-PUNO
 AV. EL SOL 1022-TELEFONO 369696 367777
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA y CUIDADOS CRITICOS



NO

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

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

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? sí NO

Anote el sustento: **TENER EL SUSTENTO DE ESPECIALIDAD CONCLUIDA**

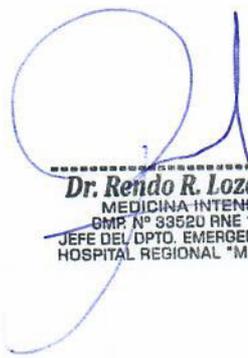
HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

Vocación

REQUISITOS ADICIONALES

Habilidad de liderazgo para el logro de los objetivos institucionales. Habilidad para establecer objetivos organizacionales en el área a su cargo.

CONTRAPRESTACION MENSUAL


Dr. Rendo R. Loza Peña
 MEDICINA INTENSIVA
 GMP N° 33520 RNE 18482
 JEFE DEL DPTO. EMERGENCIA Y UCC
 HOSPITAL REGIONAL "MNB"-PUNO

**ANEXO N° 03
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO			
IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO			
Órgano o unidad orgánica:	DEPARTAMENBTO DE MEDICINA		
Nombre del puesto:	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
Dependencia funcional:	DEPARTAMENTO DE MEDICINA		
Puestos a su cargo:	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
MISIÓN DEL PUESTO			
Brindar atención médico especializada e integral en la especialidad de Medicina Interna de acuerdo a su programación en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.			
FUNCIONES DEL PUESTO			
<p>Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Medicina Interna, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización y emergencia, con calidad y respeto a las normas de ética médica.</p> <p>Participar en campañas, estrategias y programas de salud asignados al servicio.</p> <p>Examinar, diagnosticar y prescribir tratamientos a pacientes ambulatorios y hospitalizados.</p> <p>Cumplir los servicios de interconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades.</p>			
COORDINACIONES PRINCIPALES			
Coordinaciones Internas			
Tiene relación de coordinación y ejecución de acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial en Medicina Interna.			
Coordinaciones Externas			
Público usuario y órganos de control externa.			
FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo Marcar con una "X" su nivel de estudio.	Incompleta	Completa	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado
			<input checked="" type="checkbox"/> Especialista
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">MEDICINA HUMANA</div>
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">MEDICINA INTERNA</div>
			C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
			¿Requiere habilitación profesional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

CONOCIMIENTOS

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

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

- CAPACITACIÓN, RELACIONADOS AL PUESTO CONVOCADO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)			X		Inglés CASTELLANO		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)			X	X				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)								
Otros: _____					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; en el sector público

- (03 AÑOS), EN EL SECTOR PÚBLICO

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

-02 AÑOS

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

-02 AÑOS

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

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

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SÍ

NO

Anote el sustento:

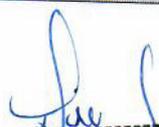
COMPETENCIAS GENERALES : Describa las competencias que considere importante para ocupar su puesto

Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados. Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales. Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión. Capacidad de innovación y aprendizaje. Actitud crítica y propositiva. Actitud proactiva y con orientación a resultados. Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.

REQUISITOS ADICIONALES

- RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, TRABAJO BAJO PRESIÓN, ACTITUD POSITIVA TRABAJO EN EQUIPO.

CONTRAPRESTACION MENSUAL


 Dr. Segundo Gustavo, CACERES MANRIQUE
 CMP: 42477 RNE: 30671
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

ANEXO FORMATO DE PERFIL DE PUESTO



FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO
Nombre del puesto: MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Dependencia funcional: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO
Puestos a su cargo: ASISTENCIAL

MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar actividades especializadas de asistencia médica, investigación y docencia de acuerdo al Servicio; Anestesia, Analgesia y Resucitación (RCP).

FUNCIONES DEL PUESTO

1. Realizar la atención especializada en anestesia, analgesia y reanimación cardiopulmonar y cerebral básica y avanzada a los pacientes en las etapas pre-operatoria, intra-operatoria y post-operatoria, procedimientos de emergencia, brindar atención especializada en la modalidad de anestesia y /o sedación fuera del quirófano como apoyo a las diferentes especialidades médicas.
2. Organizar, dirigir, ejecutar y evaluar las actividades asistenciales y de Investigación, para proponer guías, protocolos y procedimientos de atención médica integral y especializada para proporcionar un servicio eficiente y eficaz al paciente
3. Elaborar, revisar, actualizar y difundir los documentos de gestión propios del departamento según procedimientos establecidos para un adecuado seguimiento, monitoreo y evaluación del Departamento
4. Organizar la Programación diaria de intervenciones quirúrgicas y distribución del personal de acuerdo al Rol y/u otras funciones que le asigne el jefe inmediato

Coordinaciones Internas

Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al jefe de Servicio de Anestesiología y/o Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico. De coordinación con los Departamentos de Cuidados Intensivos, Cirugía General y de Especialidades, Gineco – Obstetricia, Departamento de Emergencia.

Coordinaciones Externas

Coordina con instituciones públicas y privadas si fuera necesario previo conocimiento y/o autorización de jefe del Departamento.

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

	Incomp leta	Compl eta
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto.

<input type="checkbox"/> Egresado(a)
<input type="checkbox"/> Bachiller
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura
<input type="checkbox"/> Maestría
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado <input checked="" type="checkbox"/> Titulado

Título de Especialista
 Médico
 Constancia de Habilidad
 Profesional

C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No



CONOCIMIENTOS

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

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

Nota: Cada curso deben tener no menos de 24 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.

- Cursos afines al cargo al que postula.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X						
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X						
Otros: _____					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

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

Experiencia mínima de 04 años, incluyendo el tiempo de formación en la especialidad.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

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

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

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

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

GOZAR DE BUENA SALUD FISICA Y MENTAL, TRABAJO BAJO PRESION.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SÍ NO

Anote el sustento:

HABILIDADES: Describa las habilidades que considere importante para ocupar su puesto

GENÉRICAS: Actitud de servicio, ética e integridad, compromiso y responsabilidad, orientación a resultados y trabajo en equipo.
 ESPECÍFICAS: Pensamiento estratégico, comunicación efectiva, planificación y organización, capacidad de análisis y capacidad de respuesta al cambio. SER PROACTIVO.

LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO

- DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO Y ANESTESIOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN" PUNO.

**ANEXO N° 03
FORMATO DE PERFIL DE PUESTO**

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: ASESORIA LEGAL H.R. "MNB" PUNO
Nombre del puesto: ABOGADO
Dependencia funcional: DIRECCION
Puestos a su cargo: _____

MISIÓN DEL PUESTO

CONTRATAR UN ABOGADO A FIN DE QUE SE DESEMPEÑE EN EL AREA DE ASESORIA LEGAL DE LA INSTITUCION.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Estudiar e informar expedientes de carácter técnico legal.
- Tramitar expedientes judiciales y administrativos del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.
- Elaborar Opiniones legales, proveídos de las diversas áreas del Hospital, según sean solicitadas.
- Absolver consultas y orientar a los usuarios en aspectos legales.
- Asesorar a la Dirección del H.R. "MNB" PUNO en asuntos relacionados de carácter legal.
- Brindar asesoría integral en asuntos legales que requiera el Hospital, participar de diligencias, capacitar al personal en asuntos legales, elaborar documentos de gestión según lo requiera la institución.
- Participar en reuniones del equipo de gestión y otras que se demanden.
- Brindar asesoría legal en procesos de Contratación con el Estado.
- Absolver consultas de aspectos propias de la Institución.
- Otras asignadas a necesidad institucional.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

CON EL EQUIPO DE GESTION DE LA DIRECCION DEL H.R. "MNB" PUNO

Coordinaciones Externas

FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo
Marcar con una "X" su nivel de estudio.

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto
Marcar con una "X" su grado académico, así como indicar en el recuadro su carrera profesional.

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Titulo/ Licenciatura	TITULO PROFESIONAL DE ABOGADO(A)
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado	
<input type="checkbox"/> Especialista	
<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	

C.) Su puesto actual ¿Requiere Colegiatura Profesional?

Sí No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí No




Dr. Hector M. CANEPA VILCA
 CMR 85034 - RNE 30848
 SUB DIRECTOR
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

CONOCIMIENTOS

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

Capacitación relacionada a Administración Pública.
 Conocimientos de Régimen Laboral del Sector Publico, D.L. 276, D.L. 1053 y otros.

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

- CAPACITACIÓN, RELACIONADOS AL PUESTO CONVOCADO

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		X			Inglés		X		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		X						
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		X						
Otros: _____					Observaciones.-				

EXPERIENCIA

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

- (01 AÑO), EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

-01 AÑO

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

-01 AÑO

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

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

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

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? SÍ NO

Anote el sustento:

COMPETENCIAS GENERALES : Describa las competencias que considere importante para ocupar su puesto

- 1.- Alto nivel de probidad y conducta
- 2.- Vocación de atención al público
- 3.- Sentido de urgencia: percibir la urgencia real de determinadas tareas y actuar de manera consecuente para alcanzar su realización en plazos muy breves de tiempo
- 4.- Lealtad institucional

REQUISITOS ADICIONALES

- RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, TRABAJO BAJO PRESIÓN, ACTITUD POSITIVA TRABAJO EN EQUIPO.

CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/. 4,000.00