

COMUNICADO N° 02

FE DE ERRATAS

Los miembros de la Comisión del Proceso CAS N° 13-2024-GRA/GG-GRDS-DIRESA hacen de conocimiento que realizan las siguientes rectificaciones:

1. El grado académico y estudios requeridos para el puesto de **Tecnólogo Médico en Terapia Ocupacional únicamente en el siguiente extremo:**

DICE

FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Primaria	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<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 type="checkbox"/> Maestría	¿Requiere resolución serums?
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Doctorado	
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
		Título Profesional Licenciado en Tecnología Médica en Terapia de Lenguaje o Física	

DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
<input type="checkbox"/> Primaria	Incompleta <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachiller	¿Requiere habilitación profesional?
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<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 type="checkbox"/> Maestría	¿Requiere resolución serums?
<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Doctorado	
		<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	
		Título Profesional Licenciado en Tecnología Médica en: Terapia Ocupacional, o Terapia de Lenguaje o Física.	



2. CUADRO DE PLAZAS A CONTRATAR BAJO EL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 - CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIO TEMPORAL

DICE:

N° COD. PLAZA.	AIRHSP	Cargo Funcional	Unidad Orgánica	Meta	Remuneración Mensual	Modalidad	TIEMPO DE DURACION DE SERVICIO
01	000707	(01) MEDICOS	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CALIDAD EN SALUD	0028	7,540.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES
02	000627	(01) ENFERMERA/O		0054	3,300.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES
03	000608	(01) TECNÓLOGO MEDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL		0056	3,300.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES
04	000683	(01) MÉDICO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	0082	5,200.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES

DEBE DECIR:

N° COD. PLAZA.	AIRHSP	Cargo Funcional	Unidad Orgánica	Meta	Remuneración Mensual	Modalidad	TIEMPO DE DURACION DE SERVICIO
01	000706 000707	(02) MEDICOS	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CALIDAD EN SALUD	0028	7,540.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES
02	000627	(01) ENFERMERA/O		0054	3,300.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES
03	000608	(01) TECNÓLOGO MEDICO EN TERAPIA OCUPACIONAL		0056	3,300.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES
04	000683	(02) MÉDICO	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	0082	5,200.00	CAS TRANSITORIO	03 MESES

La Comisión

