



## CONVOCATORIA AL PROCESO CAS N° 33 - 2019

- Intérprete de lengua de señas peruana para EBR/EBA (03)
- Modelo lingüístico de lengua de señas peruana para EBR/EBA (01)
- Profesional de Educación Especial para la formación laboral (04)
- Profesional de terapia física para los Programas de Intervención Temprana (05)

| ETAPAS DEL PROCESO   | CRONOGRAMA                                       | ÁREA RESPONSABLE                |
|--|--|---------------------------------|
| Aprobación de la Convocatoria  | 11 de marzo del 2019                             | MINEDU                          |
| <b>CONVOCATORIA</b>  |  |                                 |
| Publicación del Proceso en el Servicio Nacional del Empleo   | Del 12 al 25 de marzo del 2019                   | La Comisión                     |
| Publicación de la convocatoria en el portal institucional de la UGEL.02  | Del 12 al 25 de marzo del 2019                   | La Comisión                     |
| Presentación de Curriculum Vitae <b>No Documentado</b> del postulante, <b>según formato UGEL 02</b>            | Del 26 al 27 de marzo del 2019                   | Oficina de Trámite Documentario |
| <b>SELECCIÓN</b>   |  |                                 |
| Evaluación del Currículo Vitae de los postulantes  | Del 28 de marzo al 01 de abril del 2019          | La Comisión                     |
| Publicación de resultados de la evaluación del Currículo Vitae (según formato)                                 | 02 de abril del 2019                             | La Comisión                     |
| Entrevista Personal – Sede UGEL  | 03 de abril del 2019                             | La Comisión                     |
| Publicación de resultado de la entrevista personal y resultado final en el portal institucional de la UGEL 02. | 04 de abril del 2019                             | La Comisión                     |
| Presentación de informe final  | 05 de abril del 2019                             | La Comisión                     |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>   |  |                                 |
| Suscripción del Contrato   | Del 8 de abril del 2019                          | Área de Recursos Humanos        |
| Registro del Contrato  | 03 días hábiles después de la firma del contrato | Área de Recursos Humanos        |



**PERFIL DE PUESTO: Intérprete de Lengua de Señas Peruana para EBR/EBA (03)****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: Centro de Educación Básica Especial  
 Nombre del puesto: Intérprete de Lengua de Señas Peruana para EBR/EBA  
 Dependencia jerárquica lineal: Director(a) del CEBE

Fuente de Financiamiento:  RROO  RDR  Otros Especifica \_\_\_\_\_

Programa Presupuestal: Programa Presupuestal 0106-PP INCLUSIÓN  
 Actividad: 5005877  
 Intervención: CENTROS DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir a garantizar la correcta transmisión de los mensajes brindados por la/el docente a fin de garantizar el acceso a la información y comunicación de los estudiantes con discapacidad auditiva de la Lengua de Señas Peruana (LSP) en las instituciones educativas inclusivas a través de la interpretación de la LSP a la lengua oral que se utiliza en la I IEE y viceversa, así como ser un apoyo al docente en el desarrollo del currículo.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Realizar la interpretación de manera simultánea o consecutiva de la Lengua de Señas Peruana (LSP) a cualquiera de las lenguas orales en el territorio peruano y viceversa.

Apoyar al docente para facilitar la comunicación con los estudiantes con discapacidad auditiva usuarios de la LSP para garantizar su acceso, permanencia y logros de aprendizaje.

Brindar apoyo en el proceso de comunicación y aprendizaje de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad auditiva usuarios de LSP del nivel secundario de EBR o del ciclo intermedio y avanzado de EBA, según el caso.

Participar en el proceso de planeamiento, programación y organización de las actividades pedagógicas dirigidas a los estudiantes con discapacidad auditiva durante su jornada de trabajo.

Apoyar al docente en la producción de material educativo complementario a la labor de interpretación, según las necesidades de los estudiantes y previo acuerdo con el o la docente del aula, dentro de su jornada de trabajo.

Coordinar y articular su intervención con él o la docente de aula, el equipo de tutoría o los apoyos a la inclusión, según sea el caso.

Participar en todas las actividades curriculares y extracurriculares que organice la institución educativa en la que realiza la labor de interpretación.

Elaborar informes bimestrales/trimestrales sobre la labor realizada según sea el caso.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas**

Áreas del CEBE y las instituciones educativas inclusivas de EBR y ESA donde ejerce sus servicios

**Coordinaciones Externas**

No aplica





FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Nivel Educativo

|  | Incompleta               | Completa                            |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria               | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 / Superior Pedagógico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

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

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                | <input type="checkbox"/> No aplica |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |                                    |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura                       | <input type="checkbox"/> No aplica |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | <input type="checkbox"/> No aplica |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                  |                                    |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |                                    |

C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Si  No

¿Requiere habilitación profesional?

Si  No

CONOCIMIENTOS

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

- Interpretación de Lengua de Señas Peruana. Cultura de la comunidad sorda. Interpretación en contexto escolar (deseable)

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.

- Capacitación o cursos de Lengua de Señas Peruana

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)   | x                |        |            |          | .....   |                  |        |            |          |



Handwritten signature in blue ink

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

02 años

**Experiencia específica**

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

06 meses como intérprete de lengua de señas peruana en el sector público o privado.

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

No aplica

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: **(No aplica)**

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.

No aplica

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  Sí  NO

Anote el sustento: No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

- Iniciativa, flexibilidad, comunicación oral y en lengua de señas peruana, concentración, agilidad mental, fluidez lingüística, cooperación, empatía, tolerancia, síntesis, razonamiento verbal, responsabilidad, fidelidad al mensaje.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

|   |   |
|---|---|
| <b>Lugar de prestación de servicio:</b>           | Institución Educativa inclusiva (de EBR o EBA, según sea el caso)   |
| <b>Duración del contrato:</b>                     | Tres (03) meses a partir de la firma del contrato y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.   |
| <b>Remuneración mensual:</b>                      | S/1,350.00 (Un mil trescientos cincuenta con 00/100 soles) mensuales.<br>Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador..   |
| <b>Otras condiciones esenciales del contrato:</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jornada laboral semanal mínima de 40 y máxima de 48 horas.</li> <li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li> <li>- No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.</li> <li>- No haber sido condenado y estar procesado por los delitos señalados en la Ley N°29988(terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico de drogas)</li> </ul> |





## PERFIL DE PUESTO: Modelo Lingüístico de Lengua de Señas Peruana para EBR/EBA (01)

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o unidad orgánica: Centro de Educación Básica Especial  
Nombre del puesto: Modelo Lingüístico de Lengua de Señas Peruana para EBR/EBA  
Dependencia jerárquica lineal: Director(a) del CEBE

Fuente de Financiamiento:  RROO  RDF  Otros Especifica: \_\_\_\_\_

Programa Presupuestal: Programa Presupuestal 0106-PP INCLUSION  
Actividad: 5005877  
Intervención: CENTROS DE EDUCACION BASICA ESPECIAL

## MISIÓN DEL PUESTO

Contribuir a garantizar la adquisición y aprendizaje de la lengua de señas para los estudiantes con discapacidad auditiva usuarios de la Lengua de Señas Peruana (LSP) en las instituciones educativas a través del modelamiento lingüístico de la LSP a los estudiantes y enseñar la LSP a la comunidad educativa (padres de familia, docentes y directivos).

## FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar apoyo en el proceso educativo de niños, niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad auditiva usuarios de LSP estudiantes de los Centros de Educación Básica Especial, del nivel primario de EBR o del ciclo inicial de EBA, según el caso.

Mostrar o modelar el uso de la LSP, promoviendo su desarrollo en las y los estudiantes con discapacidad auditiva, así como la transmisión de la cultura e identidad de la comunidad sorda. De esta manera, facilita el acceso a los contenidos del currículo. la comunicación y su participación activa en el entorno escolar en igualdad de oportunidades que sus pares, garantizando el logro de los aprendizajes, en coordinación con la docente del aula.

Participar en las actividades del aula buscando garantizar que los estudiantes con discapacidad auditiva, cuenten con información en lengua de señas peruana.

Apoyar al docente en el diseño, desarrollo, producción de material educativo para los estudiantes con discapacidad auditiva, dentro de su jornada de trabajo en coordinación con el o la docente.

Coordinar de manera permanente con los docentes responsables del aula.

Promover espacios y actividades de aprendizajes de la LSP a la comunidad educativa.

Participar en todas las actividades curriculares y extracurriculares que organicen el aula y la institución educativa en la que presta servicios.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Áreas del CEBE e instituciones educativas inclusivas de EBR y EBA donde ejerce sus servicios

## Coordinaciones Externas

No aplica



**FORMACIÓN ACADÉMICA****A.) Nivel Educativo**

|  | Incompleta               | Completa                            |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Primaria           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  |

|           |
|-----------|
| No aplica |
| No aplica |
| No aplica |

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|--|

**¿Requiere habilitación profesional?**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|--|

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

Conocimiento de la cultura de la comunidad sorda. Dominio de la LSP. Organización escolar (deseable).

**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.

No aplica

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

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

| IDIOMAS         | Nivel de dominio |        |            |          |
|-----------------|------------------|--------|------------|----------|
|                 | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés          | X                |        |            |          |
| .....           |                  |        |            |          |
| .....           |                  |        |            |          |
| Observaciones.- |                  |        |            |          |



*[Handwritten signature]*

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

01 años

**Experiencia específica**

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

06 meses como modelo lingüístico de lengua de señas peruana.

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

No aplica

C. Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: **(No aplica)**

Practicante profesional    Auxiliar o Asistente    Analista    Especialista    Supervisor/ Coordinador    Jefe de Area o Dpto.    Gerente o Director

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

Persona con discapacidad auditiva natica de la Lengua de Señas Peruana (LSP)

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SÍ

NO

Anote el sustento:

Persona con discapacidad auditiva natica de la Lengua de Señas Peruana (LSP)

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Iniciativa, flexibilidad, comunicación expresiva, concentración, agilidad mental, cooperación, empatía, tolerancia, comprensión lectora, razonamiento verbal, fluidez lingüística, organización, responsabilidad, autonomía, respeto, fidelidad de los contenidos.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

**Lugar de prestación de servicio:** CEBE o Instituciones Educativas inclusivas (de EBR o EBA, según sea el caso)

**Duración del contrato:** Tres (03) meses a partir de la firma del contrato y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.

**Remuneración mensual:** SI 950.00 (Novecientos cincuenta y 00/100 soles) mensuales. Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

**Otras condiciones esenciales del contrato:**

- Jornada laboral semanal máxima de 48 horas.
- No tener impedimentos para contratar con el Estado.
- No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.
- No haber sido condenado y estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violencia de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas).



*[Handwritten signature]*

**PERFIL DE PUESTO: Profesional de Educación Especial para la formación laboral (04)****IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano o unidad orgánica: Centro de Educación Básica Especial  
Nombre del puesto: Profesional de Educación Especial para la formación laboral  
Dependencia jerárquica lineal: Director(a) del CEBE

Fuente de Financiamiento:  RROO  RDR  Otros Especifica \_\_\_\_\_

Programa Presupuestal: Programa Presupuestal 0106-PP Inclusión  
Actividad: 5005877  
Intervención: CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir al acceso, permanencia y logros de aprendizaje de los estudiantes con discapacidad de los Centros de Educación Básica Especial a través del desarrollo de acciones de fortalecimiento de las competencias laborales para su inclusión familiar y social de los estudiantes

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Participar en la elaboración, ejecución y evaluación de los documentos de gestión del CEBE para orientar y fortalecer el servicio educativo que ofrece.

Capacitar y orientar a los docentes de Centro de Educación Básica Especial para el desarrollo de competencias laborales en los estudiantes.

Elaborar programas laborales de mediano y largo plazo que articulen el trabajo con familias y estudiantes, tomando en consideración el Plan de Orientación Individual.

Asesorar y acompañar a los docentes en la implementación y ejecución de los programas laborales.

Informar y capacitar a las familias para promover la formación laboral de sus hijos.

Gestionar y promover alianzas con organizaciones para la incorporación laboral de los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial.

Otras actividades inherentes a sus funciones que le asigne el Director del Centro de Educación Básica Especial.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas**

Áreas del Centro de Educación Básica Especial

**Coordinaciones Externas**

Organizaciones que realizan actividades con personas en condición de discapacidad.



**FORMACIÓN ACADÉMICA****A.) Nivel Educativo**

|   | 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 checked="" type="checkbox"/> Universitario / Superior Pedagógico | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                | Profesor o Licenciado en Educación Especial |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura            | No aplica                                   |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                   |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado | No aplica                                   |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |   |

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

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

- Competencias ocupacionales para la atención de personas en condición de discapacidad. Trabajo con familias. Conocimiento de planificación curricular y organización escolar.

**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.

- Estudios Técnicos y/o cursos de al menos una de las siguientes ocupaciones: panadería, carpintería, confección, manualidades o afines.

**C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.**

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

| IDIOMAS         | Nivel de dominio |        |            |          |
|-----------------|------------------|--------|------------|----------|
|                 | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés          | x                |        |            |          |
| .....           |                  |        |            |          |
| .....           |                  |        |            |          |
| Observaciones.- |                  |        |            |          |



**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

03 años como docente

**Experiencia específica**

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

09 meses

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

09 meses

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: **(No aplica)**

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.

Experiencia en técnico productivo (deseable)

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento: No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Comunicación oral, cooperación, iniciativa, empatía y trabajo en equipo.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

|   |   |
|---|---|
| <b>Lugar de prestación de servicio:</b>           | Centro de Educación Básica Especial   |
| <b>Duración del contrato:</b>                     | Tres (03) meses a partir de la firma del contrato y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.   |
| <b>Remuneración mensual:</b>                      | S/. 2,000.00 (Dos Mil y 00/100 soles) mensuales.<br>Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.   |
| <b>Otras condiciones esenciales del contrato:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Jornada laboral semanal mínima 40 horas y máxima de 48 horas.</li><li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li><li>- No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.</li><li>- No haber sido condenado y estar procesado por los delitos señalado en la Ley N° 29988 (terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas).</li></ul> |







## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A.) Nivel Educativo

|  | 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |                                   |
| <input type="checkbox"/> Maestría                        |                                   |
| <input type="checkbox"/> Egresado                        | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                       |                                   |
| <input type="checkbox"/> Egresado                        | <input type="checkbox"/> Titulado |

|                   |
|-------------------|
| En terapia física |
| No aplica         |
| No aplica         |

## C.) ¿Se requiere Colegiatura?

Sí  No

## ¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No

## CONOCIMIENTOS

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

- Desarrollo infantil temprano. Trabajo individual y grupal en entornos no escolarizados. Trabajo con familias. Organización y programas en Intervención Temprana.

## 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.

- Diplomado, Especialidad o cursos de capacitación en terapia física o rehabilitación

## C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

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

| IDIOMAS         | Nivel de dominio |        |            |          |
|-----------------|------------------|--------|------------|----------|
|                 | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés          | x                |        |            |          |
| .....           |                  |        |            |          |
| .....           |                  |        |            |          |
| Observaciones.- |                  |        |            |          |



*[Handwritten signature]*

**EXPERIENCIA****Experiencia general**

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

02 años en el sector público o privado

**Experiencia específica**

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

09 meses de experiencia en el trabajo con personas con discapacidad.

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

06 meses (deseable)

C. Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: **(No aplica)**

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.

Experiencia como terapeuta físico.

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SI  NO

Anote el sustento: No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Habilidades comunicativas y empatía. Alto sentido de responsabilidad y proactividad. Capacidad de escucha y tolerancia.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

|   |   |
|---|---|
| <b>Lugar de prestación de servicio:</b>           | Programa de Intervención Temprana   |
| <b>Duración del contrato:</b>                     | Tres (03) meses a partir de la firma del contrato y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.   |
| <b>Remuneración mensual:</b>                      | S/. 2,000.00 (Dos mil y 00/100 soles) mensuales.<br>Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.   |
| <b>Otras condiciones esenciales del contrato:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Jornada laboral semanal mínima 40 horas y máxima de 48 horas.</li><li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li><li>- No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.</li><li>- No haber sido condenado y estar procesado por los delitos señalados en la Ley N°29988(terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas)</li></ul> |

