



ANEXO N° 2

Formato del perfil de puestos o cargos bajo régimen del Decreto Legislativo Nos 1057

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	Unidad Territorial La Libertad
Unidad Orgánica	Unidad Territorial La Libertad
Nombre del cargo	No aplica
Clasificación	No aplica
Nombre del puesto	Asistente de Atención a Los Ciudadanos/as
Dependencia jerárquica	Jefe/a de la Unidad Territorial La Libertad

SECCIÓN: FUNCIONES

MISIÓN DEL PUESTO

Brindar servicio de atención al ciudadano a través de los diferentes canales, de acuerdo a los procedimientos o directivas internas del sector, a fin de atender consultas, quejas, reclamos, así como brindar información sobre los servicios que brinda el programa a los usuarios y público en general.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Orientar y brindar información a personas con discapacidad, usuarios/as y ciudadanos/as en lo concerniente a los servicios que brinda el programa: trámites y gestiones para la afiliación, autorización de cobro, renovación de cobro y revocatoria de autorización u otras consultas vinculadas al Programa.
- Atender y absolver las consultas o solicitudes de información efectuadas por las personas con discapacidad, usuarios/as y ciudadanos/as del Programa en el marco de los lineamientos y disposiciones de la Dirección Ejecutiva y en concordancia con los lineamientos del MIDIS, para garantizar el servicio al ciudadano.
- Canalizar, orientar y dar seguimiento de la de quejas, reclamos, denuncias, consultas y sugerencias presentados por el usuario y/o público en general, para su derivación, atención y respuesta dentro de los plazos correspondientes.
- Recepcionar, registrar y entregar al asistente administrativo la documentación presentada en la oficina de la Unidad Territorial para el trámite que corresponda.
- Apoyar en la organización y desarrollo de los eventos organizados por el Programa, a fin de acercar los servicios a las zonas de intervención del programa.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

-

Periodicidad de la aplicación (marcar con un X, luego explicar o sustentar)

Temporal

Permanente

-

SECCIÓN: REQUISITOS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?																																										
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura Título técnico superior o bachiller universitario en: Ciencias de la Salud, Ciencias Administrativas, Ciencias Sociales, Ciencias Contables o Derecho o Comunicaciones o carreras afines. <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado							Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																										
<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>																																												
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																							
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																							

CONOCIMIENTOS**A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

Atención al ciudadano, trabajo comunitario, lengua de señas peruanas (deseable, no indispensable)

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Curso de calidad de atención al público o técnica de atención al usuario o servicio de atención al cliente o afines

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Lengua de señas peruanas		X		
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:	deseable			
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIA**Experiencia laboral general**

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

Dos (02) años

Experiencia laboral específica

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

Un (1) año

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Un (1) año como practicante profesional, que debe formar parte de los dos (2) años en la función o materia

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Un (1) año en el sector público, que debe formar parte de los dos (2) años en la función o materia

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.

-

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Actitud de Servicio - Dinamismo - Trabajo en equipo - Orientación a resultados - Creatividad e Inicitaiva

REQUISITOS ADICIONALES

* De preferencia residir en la provincia de la zona de intervención

* Disponibilidad de desplazamiento dentro del ámbito de la zona de intervención a la que postula