

CAS N° 59-2021-CG

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

ÓRGANO	<u>GERENCIA DE DISEÑO Y EVALUACIÓN ESTRATÉGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL</u>
UNIDAD ORGÁNICA	<u>GERENCIA DE DISEÑO Y EVALUACIÓN ESTRATÉGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL</u>
PUESTO ESTRUCTURAL	<u>NO APLICA</u>
NOMBRE DEL PUESTO:	<u>ESPECIALISTA LEGAL SENIOR I</u>
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	<u>GERENTE/A DE DISEÑO Y EVALUACIÓN ESTRATÉGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL</u>
DEPENDENCIA FUNCIONAL:	<u>NO APLICA</u>
PUESTOS A SU CARGO:	<u>NO APLICA</u>
N° DE POSICIONES REQUERIDAS:	<u>1</u>
REMUNERACIÓN MENSUAL:	<u>S/ 11,000.00</u>

(INCLUIDOS LOS IMPUESTOS DE LEY Y TODO COSTO O RETENCIÓN QUE RECOJA EL SERVICIO)

MISIÓN DEL PUESTO

COORDINAR LAS ACCIONES TÉCNICO-LEGALES RELACIONADAS CON LA FORMULACIÓN, DISEÑO Y SUPERVISIÓN DE LOS MECANISMOS PARA LA MEJORA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD Y LA REVISIÓN DE OFICIO DE LOS PRODUCTOS RESULTANTES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL, SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONTROL, AUDITORÍAS DE DESEMPEÑO, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS, CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LA MEJORA DE LOS SERVICIOS DE CONTROL.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 COORDINAR LAS ACCIONES TÉCNICO-LEGALES RESPECTO A LA EVALUACIÓN Y PROPUESTA DE PRIORIDADES DE LAS INTERVENCIONES DE CONTROL GUBERNAMENTAL Y ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN, APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN NACIONAL DE CONTROL, CON LA FINALIDAD DE COADYUVAR A UNA INTERVENCIÓN OPORTUNA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL.

BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA LEGAL A LA SECRETARÍA TÉCNICA DEL COMITÉ EVALUADOR PARA LA REFORMULACIÓN DE INFORMES DE CONTROL.



PARTICIPAR EN LAS ACCIONES DE SUPERVISIÓN A LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD Y REVISIÓN DE OFICIO DE LOS PRODUCTOS RESULTANTES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL GUBERNAMENTAL, CON EL FIN DE FORTALECER LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE CONTROL.

- 4 BRINDAR ASESORÍA TÉCNICA EN LA SUPERVISIÓN DE LA FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y APROBACIÓN DE LAS INVERSIONES QUE REQUIERA EL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, CON EL FIN DE DOTAR MAYORES MÁRGENES DE MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA.

- 5 OFRECER ASISTENCIA LEGAL ESPECIALIZADA EN MATERIA DE SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONTROL GUBERNAMENTAL EJECUTADOS POR LAS UNIDADES ORGÁNICAS A CARGO DE LA GERENCIA DE DISEÑO Y EVALUACIÓN ESTRATÉGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, CON EL FIN DE FORTALECER MAYORES MÁRGENES DE PREDICTIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE CONTROL.

- 6 BRINDAR ASESORÍA LEGAL ESPECIALIZADA EN GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES PARA EL MONITOREO AL SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RESULTADOS DEL CONTROL EN EL MARCO DE LA RECONSTRUCCIÓN CON CAMBIOS, CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS CONTROLES.

- 7 OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO.

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS:

TODOS LOS ÓRGANOS Y/O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD

COORDINACIONES EXTERNAS:

ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) NIVEL EDUCATIVO	INCOMPLETA		COMPLETA	B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y CARRERA/ESPECIALIDAD REQUERIDOS			C) ¿COLEGIATURA?
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EGRESADO(A)	<input type="checkbox"/> BACHILLER	<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO/LICENCIATURA	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERECHO.			D) ¿HABILITACIÓN PROFESIONAL?
<input type="checkbox"/> TÉCNICA BÁSICA (1 O 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input checked="" type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/> GRADO	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TÉCNICA SUPERIOR (3 O 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERECHO ADMINISTRATIVO, GESTIÓN PÚBLICA O AFINES.			
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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):

CONOCIMIENTOS EN CONTROL GUBERNAMENTAL, GESTIÓN PÚBLICA, GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES E INNOVACIÓN EN LA GESTIÓN PÚBLICA.

CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS:



Firmado digitalmente por TORRES TELLO Samuel FAU 20131378972 soft Motivo: Doy Visto Bueno Fecha: 06-10-2021 07:36:47 -05:00

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			<input checked="" type="checkbox"/>		INGLÉS	<input checked="" type="checkbox"/>			
HOJAS DE CÁLCULO			<input checked="" type="checkbox"/>		QUECHUA	<input checked="" type="checkbox"/>			
PROGRAMA DE PRESENTACIONES			<input checked="" type="checkbox"/>		OTROS (ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/>			
OTROS (ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/>				OTROS (ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/>			
OTROS (ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/>				OBSERVACIONES.-				
OTROS (ESPECIFICAR)	<input checked="" type="checkbox"/>								

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL; YA SEA EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO.

6 AÑOS

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A. INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO EN LA FUNCIÓN O LA MATERIA:

4 AÑOS

B. EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE A), SEÑALE EL TIEMPO REQUERIDO EN EL SECTOR PÚBLICO:

2 AÑOS

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 ESPECIALISTA SUPERVISOR/COORDINADOR JEFE DE ÁREA O DEPARTAMENTO GERENTE O DIRECTOR

*MENCIONE OTROS ASPECTOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA; EN CASO EXISTIERA ALGO ADICIONAL PARA EL PUESTO.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

PLANIFICACIÓN, COMUNICACIÓN ORAL, ANÁLISIS, CONTROL.

REQUISITOS ADICIONALES

LUGAR DE PRESTACIÓN

SEDE CENTRAL [1].