

CAS N° 195-2021-CG

FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

ÓRGANO	GERENCIA DE DISEÑO Y EVALUACIÓN ESTRATÉGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL
UNIDAD ORGÁNICA	SUBGERENCIA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL
PUESTO ESTRUCTURAL	NO APLICA
NOMBRE DEL PUESTO:	ESPECIALISTA II EN SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	SUBGERENTE/A DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL
DEPENDENCIA FUNCIONAL:	NO APLICA
PUESTOS A SU CARGO:	NO APLICA
N° DE POSICIONES REQUERIDAS:	1
REMUNERACIÓN MENSUAL:	S/ 9,500.00

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

MISIÓN DEL PUESTO

COORDINAR LA EJECUCIÓN DE ACCIONES RELACIONADAS AL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE LAS ENTIDADES DEL ESTADO, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE POLÍTICA DE CONTROL DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL; PARA COADYUVAR CON LA MEJORA CONTINUA DEL EJERCICIO DEL CONTROL GUBERNAMENTAL.

FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 COORDINAR LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE POLÍTICA DE CONTROL GUBERNAMENTAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL.
- 2 PROYECTAR PROPUESTAS DE MECANISMOS QUE REGULEN EL PROCESO INTEGRAL DE GESTIÓN DE RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE CONTROL EN EL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, CON EL FIN DE COADYUVAR A UN OPORTUNO EJERCICIO DEL CONTROL GUBERNAMENTAL.
- 3 ELABORAR PROPUESTAS PARA LA DOTACIÓN DE CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ÓRGANOS, UNIDADES ORGÁNICAS Y DE LOS ÓRGANOS DE CONTROL INSTITUCIONAL A CARGO DE LOS SERVICIOS DE CONTROL, CON EL FIN DE COADYUVAR A UN EFICIENTE EJERCICIO DEL CONTROL GUBERNAMENTAL.
- 4 EFECTUAR LABORES DE MONITOREO DEL REGISTRO DE LOS ESTADOS DE LOS INFORMES DE CONTROL Y SUS CORRESPONDIENTES RECOMENDACIONES, CON EL FIN DE ALERTAR OPORTUNIDADES DE MEJORA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL.
- 5 EVALUAR LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONTROL GUBERNAMENTAL, CON EL FIN DE EFECTUAR PROPUESTAS DE MEJORA QUE COADYUVEN AL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL.
- 6 REALIZAR LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LOS SEÑALAMIENTOS DE PRESUNTA RESPONSABILIDAD CIVIL/PENAL CONTENIDAS EN LOS INFORMES DE CONTROL DERIVADOS A LA PROCURADURÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, A FIN DE EFECTUAR PROPUESTAS QUE COADYUVEN AL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL.
- 7 ELABORAR INFORMES, REPORTES U OTRA DOCUMENTACIÓN QUE SE DERIVE DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SEGÚN LO REQUIERA LA JEFATURA INMEDIATA, A FIN DE DOTAR DE INFORMACIÓN IDÓNEA Y OPORTUNA PARA LOS FINES PERTINENTES DE LA UNIDAD.
- 8 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			B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y CARRERA/ESPECIALIDAD REQUERIDOS	C) ¿COLEGIATURA?
	INCOMPLETA	COMPLETA	<input type="checkbox"/> EGRESADO(A) <input type="checkbox"/> BACHILLER <input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO/LICENCIATURA ADMINISTRACIÓN, ECONOMÍA U OTRAS AFINES POR LA FORMACIÓN.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> D) ¿HABILITACIÓN PROFESIONAL? Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<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 O 2 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> EGRESADO <input type="checkbox"/> GRADO _____ _____	
<input type="checkbox"/> TÉCNICA SUPERIOR (3 O 4 AÑOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIA	<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):

CONOCIMIENTO DE GESTIÓN PÚBLICA, SERVICIOS DE CONTROL, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS Y PROGRAMAS, EVALUACIÓN DE IMPACTO, AUDITORÍA DE DESEMPEÑO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS PÚBLICOS, Y PRESUPUESTO POR RESULTADOS.

B) CURSOS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS:

PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN O DIPLOMADO EN GESTIÓN PÚBLICA O PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO O CONTROL GUBERNAMENTAL O INVERSIÓN PÚBLICA O POLÍTICAS PÚBLICAS O DISEÑO DE INDICADORES 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			OTROS (ESPECIFICAR)	X			
OTROS (ESPECIFICAR)	X				OTROS (ESPECIFICAR)	X			
OTROS (ESPECIFICAR)	X				OBSERVACIONES.-				
OTROS (ESPECIFICAR)	X								

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

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

5 AÑOS

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

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

3 AÑOS

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

1 AÑO

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, RAZONAMIENTO LÓGICO.

REQUISITOS ADICIONALES



Firmado digitalmente por TORRES TELLO Samuel F. 20131378972 soft Motivo: Doy Visto Bueno. Fecha: 12-10-2021 18:57:12 -05:00

LUGAR DE PRESTACIÓN

SEDE CENTRAL [1].
