

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 285-2020-CG**

**CONTRATACIÓN DE ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA SUBGERENCIA DE BIENESTAR Y RELACIONES LABORALES**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano : GERENCIA DE CAPITAL HUMANO  
 Unidad Orgánica : SUBGERENCIA DE BIENESTAR Y RELACIONES LABORALES  
 Puesto Estructural : NO APLICA  
 Nombre del Puesto : ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 Dependencia jerárquica lineal : SUBGERENTE DE BIENESTAR Y RELACIONES LABORALES  
 Dependencia funcional : NO APLICA  
 Puestos a su cargo : NINGUNO  
 N° de posiciones requeridas : 1  
 Remuneración mensual : S/ 7,500.00  
 (incluidos los impuestos de ley y todo costo o relención que recoja en el servicio)

**MISIÓN DEL PUESTO**

EJECUTAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

**FUNCIONES DEL PUESTO**

|    |   |
|----|---|
| 1  | EJECUTAR EL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA INSTITUCIÓN A FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE.  |
| 2  | EJECUTAR LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, DE ACUERDO A LOS RIESGOS DE LA INSTITUCIÓN A FIN DE CAUTELAR DEBIDAMENTE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DE LA ENTIDAD.   |
| 3  | APOYAR EN LA PLANIFICACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICO OCUPACIONALES DE LOS TRABAJADORES COMO PARTE DEL SGSST EN LA INSTITUCIÓN PARA DETECTAR Y/O CONTROLAR LOS RIESGOS DE ENFERMEDAD LABORAL.   |
| 4  | APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS RELACIONES AL SGSST, PARA CUSTODIAR LA SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES, PROVEEDORES Y CONTRATISTAS.  |
| 5  | REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ACCIÓN DERIVADOS DE LAS INVESTIGACIONES DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES PARA ELIMINAR O MITIGAR LAS CAUSAS DE LOS INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES. |
| 6  | APOYAR EN LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE VIGILANCIA, MONITOREO Y CONTROL DE COVID 19, A FIN DE CAUTELAR DEBIDAMENTE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DE LA ENTIDAD.   |
| 7  | BRINDAR OPINIÓN TÉCNICA REFERIDA A CONSULTAS VINCULADAS A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CON LA FINALIDAD DE DAR OPINIÓN OPORTUNA A LOS PEDIDOS EFECTUADOS SOBRE LA MATERIA.   |
| 8  | OTRAS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JEFATURA INMEDIATA, RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO.   |
| 9  |   |
| 10 |   |



**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

CON TODAS LAS UNIDADES ORGÁNICAS DE LA CGR

**Coordinaciones Externas:**

MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO, SUNAFIL, AUTORIDAD NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

| A) Nivel Educativo                                     |                                     |                                     | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos   |                                    |  | C) ¿Colegiatura?                   |   |                                |    |   |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|--|------------------------------------|---|--------------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> Primaria                      | <input type="checkbox"/> Incompleta | <input type="checkbox"/> Completa   | <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | Si                                 | <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                                |    |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | INGENIERÍA INDUSTRIAL, INGENIERÍA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, INGENIERÍA QUÍMICA, INGENIERÍA ECONÓMICA, ESTADÍSTICA Y CIENCIAS SOCIALES, INGENIERÍA AMBIENTAL, INGENIERÍA EN SEGURIDAD LABORAL Y AMBIENTAL, INGENIERÍA CIVIL, INGENIERÍA BIOMÉDICA, INGENIERÍA EMPRESARIAL O INGENIERÍA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MINERA. |                                    |  | D) ¿Habilitación profesional?      |   |                                |    |   |
| <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 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| <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 EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, LEVANTAMIENTO DE RIESGOS Y SU CLASIFICACIÓN, CONOCIMIENTO DE TIPOS DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL GRUPO OCUPACIONAL, CONOCIMIENTO EN INSPECCIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

CURSO EN SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y RESPONSABILIDAD SOCIAL O EN GESTIÓN DE LA CALIDAD O AMBIENTAL O SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL U OTROS SIMILARES A LA ESPECIALIDAD BAJO SU ÁMBITO.

**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)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| OTROS (ESPECIFICAR)        |                  |        |            |          |                     |                  |        |            |          |
| OTROS (ESPECIFICAR)        |                  |        |            |          | Observaciones -     |                  |        |            |          |

**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

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

03 AÑOS

**Experiencia específica**

A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida:

02 AÑOS

B. En base a la experiencia específica solicitada para el puesto, señale de corresponder, el tiempo requerido en el sector público:

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional  Asesor 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.

NO APLICA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

ANÁLISIS, CONTROL, DINAMISMO, PLANIFICACIÓN.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No tener impedimento para contratar con el Estado.

Disponibilidad para viajar al interior del país.

**DURACIÓN DEL CONTRATO**

Desde el inicio de labores hasta el día 31 de diciembre del presente año.

**LUGAR DE PRESTACIÓN**

SEDE CENTRAL - LIMA

