

## PERFIL DE CARGOS

Nombre del Cargo : Auxiliar de Servicio. (Diurno).

Departamento o Unidad : Sub-Departamento Unidad Emergencias.

Descripción General del Cargo : Funcionario responsable de mantener la limpieza y el orden de la Unidad, como también la desinfección de sus dependencias, debe colaborar además con su equipo de trabajo en otras labores que se le encomienden.

### I.- FORMACION ACADEMICA, CONOCIMIENTOS, EXPERIENCIA Y HABILIDADES PARA EL CARGO

#### Preparación Académica:

Profesional

Descripción: \_\_\_\_\_

Técnico Nivel Superior

Descripción: \_\_\_\_\_

Técnico Nivel Medio

Descripción: \_\_\_\_\_

Lic. Educ. Media

Descripción: Licencia enseñanza media o equivalente.

Otros

Especificar: \_\_\_\_\_

#### Conocimientos Específicos.

Cursos específicos dictados por la Institución: Idealmente con conocimientos en bio-seguridad, técnicas de aseo, infecciones intrahospitalarias.

Cursos específicos dictados por Instituciones Externas: Idealmente con conocimientos en bio-seguridad y técnicas de aseo, infecciones intrahospitalarias.

#### Experiencia Profesional y/o Laboral.

Experiencia Profesional  No Años

Experiencia Laboral  Sí Meses  6.-

Pueden participar en este proceso de selección, todas las personas que acrediten al menos seis meses de experiencia laboral en funciones afines al cargo.

#### Capacidad Intelectual

Memoria  x Raciocinio Mental  x Raciocinio Numérico  x

Raciocinio Verbal  x

**Habilidad para trabajar con personas.**

Interacción con terceros Si  N° Personas  Indefinido No

**Liderazgo.**

Grado de liderazgo Alto  Medio  Bajo

**Iniciativa**

Grado de iniciativa Alto  Medio  Bajo

**II.- REQUISITOS FISICOS**

**Esfuerzo Físico:**

Cargar o descargar material Si  No

Otro: \_\_\_\_\_ Si  No

Especificar: Con complexión física que le permita realizar funciones asignadas normalmente.

**Capacidad Visual Requerida:**

Calificada con examen a la vista: Si  No

**Destreza:**

Pruebas especiales Si  No

Especificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Complexión física:**

Si  No

Especificar: De acuerdo a las funciones asignadas al cargo.

**Otros:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**III.- RESPONSABILIDAD**

**Supervisión de Personal** Si  No  N° Personas

**Materiales, Herramientas y Equipos.**

Material Si  No  Tipo Material: De aseo y limpieza.

Herramientas Si  No  Tipo Herramientas: Llaves, manómetros.

Equipos Si  No  Tipo Equipos: Camillas, Sillas de ruedas  
tubos de oxígeno, etc.

**Dinero, Título y Documentos.**

Manejo directo de Dinero, Títulos y Documentos valorados: Si  No

Supervisión sobre el manejo de Dineros, Títulos y Documentos valorados: Si  No

**Coordinación Interna y Externa:** Si  No

Especificar: Participan en el traslado de pacientes a otros Sub-Departamentos clínicos y en el traslado de pacientes a exámenes en Unidades de Apoyo.

**Negociaciones:** Si  No

Especificar: \_\_\_\_\_

**Información Confidencial:** Alto  Medio  Bajo

Especificar: Sobre estado de salud del paciente.

**IV.- CONDICIONES DE TRABAJO.**

**Condiciones Ambientales Físicas:**

Iluminación : Luz Natural  Luz Artificial

Ruido : Permanente  No Expuesto  Esporádico

Especificar: Proveniente del funcionamiento de equipos y atención de los pacientes.

Ventilación : Con Ventilación  Sin Ventilación

Otro : \_\_\_\_\_

**Condiciones de Ambiente Social**

Trabajo en equipo Si  No

Trabajo individual Si  No

**Condiciones Financieras**

Remuneración de acuerdo a grado y a escalafón jornada normal Si  No

Remuneración de régimen de turnos o extensión horaria Si  No

**Riesgo**

Sometido a riesgos laborales

Si

No

Especificar: Accidentes cortopunzantes, síndrome de burnout, agresiones, etc.

**Fecha:** 14-03-2011

**Firma y Nombre Jefe Directo**

Sra. Verónica Gallardo Olivares.  
Enfermera Jefe Sub-Depto. Unidad Emergencias.





