

## PERFIL DE CARGOS

Nombre del Cargo : Nutricionista.  
Depto/Sub-Departamento: : Sub-Departamento de Alimentación.

Descripción General del Cargo : Profesional que tiene responsabilidad técnica y administrativa de de la Unidad Central de Producción y de las Unidades Dietéticas de Distribución.

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

#### Preparación Académica:

Profesional  Técnico Nivel Superior  Técnico Nivel Medio   
Descripción: Título profesional otorgado por una Universidad reconocido por el Estado o reconocido por éste o aquellos validados en Chile de acuerdo a la legislación vigente. Descripción: \_\_\_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

Lic. Educ. Media  Otros   
Descripción: \_\_\_\_\_ Especificar: \_\_\_\_\_

#### Conocimientos Específicos.

Cursos específicos dictados por la Institución: Mejoramiento Continuo de la Calidad, Alimentación Institucional  
Curso Computación( Manejo Excel y Word

Cursos específicos dictados por Instituciones Externas: Gestion Analisis Y Evaluación de Procesos  
de Alimentación y Nutrición ,Liderazgo, Curso de HACCP Nutrición Clínica

#### Experiencia Profesional y/o Laboral.

Experiencia Profesional  Si Meses.  6  
Experiencia Laboral  Si Meses.  6

Las personas que deseen participar en este proceso de selección deben acreditar al menos seis meses de experiencia laboral post-título.

**Capacidad Intelectual**

Memoria  Raciocinio Mental  Raciocinio Numérico   
Raciocinio Verbal

**Habilidad para trabajar con personas.**

Interacción con terceros Si  N° Personas  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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Capacidad Visual Requerida:**

Calificada con examen a la vista: Si  No

**Destreza:**

Pruebas especiales Si  No

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

**Compleción física:**

Si  No

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

**Otros:**

**III.- RESPONSABILIDAD**

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

Herramientas Si  No  Tipo Herramientas: \_\_\_\_\_  
Equipos Si  No  Tipo Equipos: Industriales y Computadores

**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: Proveedores, Sub-Departamentos Clínicos y Unidades de Apoyo del Establecimiento.

**Negociaciones:** Si  No

Especificar: Con el personal a su cargo.

**Información Confidencial:** Alto  Medio  Bajo

Especificar: Sobre antecedentes de fichas clínicas de los pacientes.

**IV.- CONDICIONES DE TRABAJO.**

**Condiciones Ambientales Físicas:**

Iluminación : Luz Natural  Luz Artificial

Ruido : Permanente  No Expuesto  Esporádico

Especificar: Equipos y procesos de la Central de Producción.

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: Caidas , Quemaduras, Stress laboral.Sindrome Burnot

---

**Fecha:** 22 de Agosto de 2011.

---

**Firma y Nombre Jefe Directo**

Srta. Myriam Quintana Quintana.  
Nutricionista Jefe.  
Jefe Sub-Depto. de Alimentación.