

PERFIL DE CARGOS

Nombre del Cargo : Técnico Paramédico  
Departamento o Unidad : Sub-Departamento de Otorrino-Oftalmología y Dental.

Descripción General del Cargo : Técnico Paramédico capaz de brindar atención directa de enfermería, en forma oportuna, segura, amable, resguardando siempre la integridad de cada paciente.

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

Preparación Académica:

Profesional   
Descripción: \_\_\_\_\_

Técnico Nivel Superior   
Descripción: Técnico Paramédico de nivel superior egresado de C.F.T., Instituto o Universidad reconocida por el Estado.

Técnico Nivel Medio   
Descripción: Técnico Paramédico Enfermería de nivel medio, o Auxiliar Paramédico con curso de 1500 horas, reconocida por el Estado.

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

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

Conocimientos Específicos.

Cursos específicos dictados por la Institución: Idealmente con capacitación en prevención y control de IIH

Cursos específicos dictados por Instituciones Externas: Idealmente con capacitación en prevención y control de IIH.

Experiencia Profesional y/o Laboral.

Experiencia Profesional  No Años

Experiencia Laboral  Si Años

Las personas que deseen participar en este proceso de selección deben acreditar al menos un año de experiencia laboral. Idealmente debe haber desarrollado funciones en el área médico quirúrgica.

**Capacidad Intelectual**

Memoria       Raciocinio Mental       Raciocinio Numérico   
Raciocinio Verbal

**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: Movilizar catres y pacientes.

---

---

**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



**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: Contacto con fluidos corporales, desinfectantes, basura contaminada, cortopunzantes, stress laboral por situaciones relacionadas con la enfermedad y muerte.

---

**Firma y Nombre Jefe Directo**  
Sra. María Rabanal Schublin.  
Enfermera Jefe.  
Sub-Depto. Otorrino-Ottalmologia y Dental.

Fecha: 17 de noviembre de 2011.