

		MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA		MPS-GRH-001																																																							
		PROCESO CAS N° 001-2025 -MPS D. L. N° 1057		Revisión	1																																																						
				Emitido	Nov-24																																																						
<b>SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN</b>																																																											
Órgano o unidad funcional	PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA																																																										
Unidad Orgánica	PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA																																																										
Nombre del puesto	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I - ENCARGADO DE CONTROL DE CALIDAD																																																										
Dependencia, encargada de realizar el proceso de contratación	Gerencia de Recursos Humanos.																																																										
<b>SECCIÓN: FUNCIONES</b>																																																											
<b>MISIÓN DEL PUESTO:</b>																																																											
Brindar atención personalizada a los beneficiarios del programa, además de participar en la ejecución, monitoreo y rastillaje del accionar de las coordinaciones del Programa.																																																											
<b>FUNCIONES DEL PUESTO:</b>																																																											
1 Actualizar y reforzar las técnicas sobre el análisis físico organoléptico de los alimentos																																																											
2 Optimizar el control de plagas y los programas Pre requisitos de Inocuidad Alimentaria (POES, BPM)																																																											
3 Actualizar los manuales de calidad poniendo énfasis en la mejora continua de los procesos																																																											
4 Realizar el mapa de procesos de su área																																																											
5 En coordinación con el jefe y de la encargada de almacén ayudar al cálculo de los alimentos para las modalidades PCA Y PANTBC que atiende el ODPCA																																																											
6 Apoyo con el cuidado, conservación y seguridad de los productos del ODPCA																																																											
7 Supervisión de los alimentos que se encuentren en el almacén																																																											
8 Apoyo a la distribución de los alimentos con posterior supervisión de los almacenes de las entidades																																																											
9 Informar quincenalmente la calidad de los alimentos al responsable del ODPCA																																																											
10 Otras funciones que le asigne el Responsable del Programa de Complementación Alimentaria																																																											
<b>SECCIÓN: REQUISITOS</b>																																																											
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>																																																											
<b>A) Nivel Educativo</b>		<b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>		<b>C) Colegiatura</b>																																																							
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Título/Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Formación universitaria en la carrera de Ingeniería Industrial u otros a fines en la formación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura	Formación universitaria en la carrera de Ingeniería Industrial u otros a fines en la formación						<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>D) Habilitación profesional</b></td> </tr> <tr> <td>Sí</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	<b>D) Habilitación profesional</b>				Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>	Egresado(a)	<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título/Licenciatura																																																						
Formación universitaria en la carrera de Ingeniería Industrial u otros a fines en la formación																																																											
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																						
<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>	Grado																																																						
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																																																								
<b>D) Habilitación profesional</b>																																																											
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																																																								
<b>CONOCIMIENTOS</b>																																																											
<b>A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):</b>																																																											
Normativas vigentes. Inocuidad alimentaria. BPM, POES Y HACCP																																																											
<b>B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:</b>																																																											
Gestión Municipal. Seguridad y Salud en el trabajo.																																																											
<b>C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos</b>																																																											
<b>OFIMÁTICA</b>		<b>Nivel de dominio</b>		<b>IDIOMAS / DIALECTO</b>																																																							
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado																																																							
Procesador de textos		X			Inglés																																																						
Hojas de cálculo		X			Quechua																																																						
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)																																																						
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)																																																						
Otros (Especificar)					Observaciones:																																																						
Otros (Especificar)																																																											
<b>EXPERIENCIA</b>																																																											
<b>Experiencia laboral general</b>																																																											
Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.																																																											
No menor de dos (02) años.																																																											
<b>Experiencia laboral específica</b>																																																											
A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:																																																											
No menor de un (01) año.																																																											
B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):																																																											
Seis (06) meses como esp. Adm.																																																											
C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:																																																											
Mínima 06 meses																																																											
Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.																																																											
<b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>																																																											
Trabajo en equipo, proactivo, tolerancia a la presión, capacidad de análisis, nivel de comunicación.																																																											
<b>REQUISITOS ADICIONALES</b>																																																											
Dirección:	Jr. Enrique Palacios 343 - Casco Urbano																																																										
Duración del contrato:	Inicio: 10 de Febrero del 2025 Termino: 30 de Abril del 2025 (renovable según presupuesto y desempeño)																																																										
Remuneración mensual:	S/ 3,000.00 (Tres mil con 00/100 soles). Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.																																																										
Otras condiciones esenciales del contrato:	No tener impedimentos para contratar con el Estado. No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener conflictos de intereses con la entidad, a nombre propio o de terceros.																																																										



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SANTA  
Órgano Desconcentrado Programa  
de Complementación Alimentaria

Ing. Carlos Roger Leon Lazaro

CIP 97147  
JEFE