			MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA PROCESO CAS Nº 003-2025 -MPS D. L. Nº 1057									MPS-GRH-001		
	W.											evisión mitido	1 Abr-25	
SECCIÓN: IDI	ENTIFICACIÓN							H						
Órgano o unida	ad funcional	Órgano	Desconcentra	do de S	alud Pública									
Unidad Orgáni	ca	o de Salud Pública												
Nombre del puesto CIRUJANO DENTISTA  Dependencia, encargada de realizar el														
Dependencia, proceso de co		Gereno	tia de Recursos	Humar	108.									
SECCIÓN: FU	INCIONES													
MISIÓN DEL F								d- 0-1-d 0t-1		- 44			anda la	
educación denta	nción primaria de salu al pública y la prevend nados de fiscalizacion	ción de las ente	rmedades buca	les en	la población	de diversas zona	as, con	nunidades o grupo:	s sociales o					
FUNCIONES I	DEL PUESTO:													
1 Realizar	el diagnóstico situac	ional de salud (	de una determir	ada co	munidad, co	nsiderando los fa	actore	s que afectan la sa	lud oral a n	ivel individual y c	olectiv	10.		
2 Diseñar	y ejecutar proyectos	de prevención	r promoción de	salud o	oral.									
Efectuar	Efectuar servicio de carácter asistencial durante las campañas de salud programadas y/o dispuesto por la Jefatura del Órgano Desconcentrado de Salud Pública en diferentes zon													
	isdicción.					2 22 2402 27		A 20 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10						
4 Brindary	y realizar actividades (	de atención od	ontoestomatoló	gica in	tegral en paci	ientes (Prevenci	ón y pr	ofilaxis; exodoncia	s simples,	endodoncias, pei	riodon	cias).		
5 Elaborar	la historia clínica est	omatológica (o	dontograma) a	fin de h	acer una eva	luación del paci	ente, c	on calidad y respe	to a las nor	mas de ética mé	dica.			
	las emergencias odo													
	en la supervisión del c ando su recuperación.		namiento de los	equip	os biomédico	s del Departame	ento a f	fin de detectar opo	rtunament	e los problemas s	suscita	idos, informa	ando y	
	ar en la elaboración d		e Actividades de	1 O.D.			-							
	ar en campañas, estra	ategias y progra	mas de salud a	signad	a la Unidad	Orgánica.								
10 Efectuar	los registros de las a	tenciones bring	dadas a los paci	entes e	en consulta e	xterna.								
11	sar que la atención y o	-				cido en las guías	y proc	edimientos médico	os, así com	o de la codificaci	ón seg	ún la clasific	ación	
internac	ional de Enfermedade nciones asignadas po		relacionados c	on la sa	stud.									
	: REQUISITOS			11 57		70.11.17.1								
FORMACIÓN	ACADÉMICA													
A) Nivel Educa	itivo			B) G	ado(s)/situa	ación académio	сауса	arrera/especialid	ad requeri	dos		C) Colegia	itura	
		Incompleta C	Completa		Egres	sado(a)		Bachiller	χ Títu	lo/Licenciatura		Sí X	No	
	Primaria										1	D) Habilita	ción	
-		-										profesiona	ıl	
	Secundaria Técnica Básica				Farmanión		20 020	roro do Cirvinos De	etinto			C V	1	
	(1 ó 2 años) Técnica Superior				Formacion	universitana en i	as can	rera de Cirujano De	musta.			Sí X	No	
	(3 ó 4 años)													
Х	Universitaria		Х				_							
					Maes	stría		Egresado	Gra	do				
					Doct	orado		Egresado	Gra	do	1			
							1				1			
CONOCIMIE														
	tos técnicos principa			(No se	requiere sus	stentar con docu	mento	os):						
	odontológico de paci				- decument	lant.								
	rogramas de especia r Imágenes en odonto													
	itos de Ofimática e id										-			
Nivel				de do	e dominio			Nivel			de dominio			
OFIMÁTICA		No aplica	Básico	Intermedio		Avanzado	- IDIOMAS / DIALECTO		No aplica Básico		Intermedio		Avanzado	
Procesador de	textos		Х				Inglé	s	Х					
Hojas de cálcul			X	1			Qued		X	-	-		-	
Programa de pr Otros (Especific			Х	+		-	+	s (Especificar)	-	-	-		-	
Otros (Especific				+		-	1				1			
Otros (Especific	car)						Tobse	ervaciones:						
EXPERIENCE														
Indique el tien	aboral general npo total de experíe ablecimientos de salu		-	ctor pú	iblico o priva	ado.								
	aboral específica	in our 'er	ramus-id *	6	6n a !	orio.								
	iempo de experienc		equenua en la	iunci	on o ta mate	orid,								
	iempo de experienc		requerida en e	l pues	to o cargo ()	precisando est	e);							
Un (01) año co					· · · · ·									
C. Indique et t	tiempo de experienc	cia específica	requerida en e	l sect	or publico;									
	os complementario	os sobre el rec	quisito de exp	erienc	ia, en caso	existiera algo a	dicion	al para el puesto	y/o cargo.					
Haber cumplid	to el Servicio Rural y	Urbano Margin	al de Salud (SE	RUMS)										
HABILIDADE	ES O COMPETENC	IAS								<del></del>				
	ipo, compañerismo, p	/	lerancia al traba	ajo bajo	presión, me	tódico y ordenac	io, cap	pacidad de análisis	, buena red	acción y ortograf	ía.			
REQUISITOS	ADICIONALES													
D	Dirección:	Calle Manue	l Seoane S/N- U	rb La C	aleta									
		Inicio: 09 d	e Junio del 202	5										
Duració	ón del contrato:		de Agosto del		dasamaa-	.,								
			según presupu tres mil con 00/				iliacion	nes de ley, así com	o toda dedi	ucción aplicable	al trab	ajador, aden	nás de todos	
Remune	ración mensual:	incrementas	remunerativos	praduc	to de negocia	aciones.								
100000000000000000000000000000000000000	ciones esenciales del contrato:	No tener and	ción por falta a	iales, p Iminist	oliciales, per rativa vigente	nales o de proce a.		determinación de r	esponsabil	idades.				
		No tener con	nictos de intere	ses co	n ta entidad, a	a nombre propio	o de ti	erceros.						

