

SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

Órgano	Dirección de Gestión de Equipamiento y Recursos Mobiliarios
Unidad Orgánica	Subdirección de Mantenimiento de Equipamiento y Mobiliario
Clasificación	No aplica
Nombre del puesto	Especialista en Mantenimiento y Administración de Contratos
Dependencia jerárquica	Ejecutivo de la Subdirección de Mantenimiento de Equipamiento y Mobiliario

SECCIÓN: FUNCIONES
MISIÓN DEL PUESTO

Ejecutar con las diversas áreas la administración de contratos en el marco a las competencias de los proyectos que forman parte de la cartera de la ANIN y temas vinculados a las acciones de la Subdirección de Mantenimiento de Equipamiento y Mobiliario, con el fin de cumplir las metas establecidas en la Dirección de Gestión de Equipamiento y Recursos Mobiliarios.

FUNCIONES DEL PUESTO

- Revisar y validar el Plan de Mantenimiento presentado por el Contratista ejecutor del servicio de mantenimiento.
- Coordinar y participar en los comités de selección para los servicios de mantenimiento de la Dirección de Gestión de Equipamiento y Recursos Mobiliarios.
- Verificar el cumplimiento de las cláusulas de los contratos de los servicios de mantenimiento que se le asignen.
- Elaborar informes técnicos de la ejecución de los servicios de mantenimiento de la Dirección de Gestión de Equipamiento y Recursos Mobiliarios.
- Colaborar en la elaboración de los TDR para los requerimientos de los servicios de mantenimiento.
- Realizar visitas de campo para la constatación de las labores de mantenimiento contratados por la Dirección de Gestión de Equipamiento y Recursos Mobiliarios.
- Elaborar informes de conformidad de los contratos de servicios de mantenimiento a su cargo.
- Verificar la información y el estado de los activos relacionados a tecnología de información y comunicaciones que son parte de la transferencia de los proyectos ejecutados la ANIN.
- Elaborar base de datos, para recopilación de información concerniente a la Subdirección de Mantenimiento de Equipamiento y Mobiliario.
- Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.

CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

No aplica

Periodicidad de la Aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) Temporal Permanente

No aplica

SECCIÓN: REQUISITOS
FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo	B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos	C) ¿Colegiatura?															
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		X	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura Título universitario en Ingeniería Mecánica o Ingeniería Civil o Ingeniería Electrónica o Ingeniería de Sistemas e Informática o Ingeniero Biomédico o Arquitecto. <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado No aplica <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado No aplica	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> D) ¿Habilitación profesional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Incompleta	Completa															
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	
<input checked="" type="checkbox"/>		X															

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (*No se requiere sustentar con documentos*):

Gestión o Administración de Contratos en Mantenimiento y/o Equipamiento y Gestión de Proyectos hospitalarios.

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Programa de Especialización en Administración o Administración Pública o Gestión Pública o Dirección de Proyectos o Contrataciones con el Estado o Gerencia de Proyectos (mínimo 90 horas no acumulables).
Curso en salud pública o gestión hospitalaria o construcción de establecimientos de salud o gestión ambiental o impacto ambiental o gestión de obras públicas o valorización y liquidación de obras o Planificación de Proyectos y Gestión de Riesgos (mínimo 12 horas no acumulables).
Curso en gestión de mantenimiento o mantenimiento de equipos o mantenimiento de infraestructura o mantenimiento hospitalario o programación del mantenimiento o programación multianual o MS Project o metodología BIM o Invierte.pe (mínimo 12 horas no acumulables).

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS / DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X			Inglés	X			
Hojas de cálculo		X			Quechua	X			
Programa de presentaciones		X			Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Otros (Especificar)	X			
Otros (Especificar)	X				Observaciones:				
Otros (Especificar)	X								

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Cinco (05) años

Experiencia laboral específica

A. Indique el tiempo de experiencia específica en la función o la materia:

Cuatro (04) años

B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

Dos (02) años como especialista

C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

Dos (02) años

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No aplica

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Pensamiento analítico y estratégico, comunicación efectiva, tolerancia a la presión, orientación a resultados.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica



Firmado digitalmente por:

GASPAR MARCA Chou

Dionicio FAU 20811818953 soft

Motivo: Soy el autor del documento

Fecha: 14/04/2025 18:38:55-0500