



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección
Regional de Salud
Tumbes



DIRECCIÓN EJECUTIVA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

CONVOCATORIA PARA ADECUACIÓN DE CARGOS DEL PERSONAL TÉCNICO Y AUXILIAR EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 9 DEL DECRETO DE URGENCIA N° 016-2020

I. BASE LEGAL

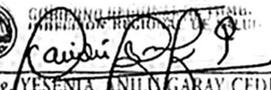
- 1.1 Con Resolución Ministerial N° 421-2020/MINSA, para la adecuación de cargos del personal técnico y auxiliar en el marco del artículo 9 del Decreto de Urgencia N° 016-2020, aprueba los Lineamientos para el proceso de adecuación de cargo el personal técnico y auxiliar registrado en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del sector público (AIRHSP) con cargo administrativo del régimen laboral del decreto legislativo N° 276 (PEA Identificada) que perciben ingresos establecidos en el decreto legislativo N° 1153, que prestan servicios en los establecimientos de salud, identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30879, para que sean registrados como Personal Asistencial de la Ley N° 28561, Ley que regula el trabajo de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud.

II. MODALIDAD DE POSTULACIÓN

Recepción de solicitudes, en mesa de partes de la Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos de la DIRESA, según cronograma de actividades en un horario de 8:00 horas a 14:00 horas.

III. CRONOGRAMA

N°	TAREA	FECHA DE INICIO	FECHA FIN
1	La DIGEP remite a las Unidades Ejecutoras la relación nominal de personal identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30879	22/06/2020	23/06/2020
2	Recepción de solicitudes, en mesa de partes de la Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos de la DIRESA	23/06/2020	30/06/2020
3	Elaboración de cuadro nominal de inscritos	01/07/2020	06/07/2020
4	Elaboración del listado de inscritos que cumplen con los requisitos para la adecuación de cargo Administrativo a Asistencial y listado de adecuación al grupo administrativo aquellos que no se presentaron al proceso de adecuación o que presentaron su solicitud para mantenerse en el grupo ocupacional administrativo o que no cumplen con los requisitos para la adecuación de cargo asistencial.	07/07/2020	14/07/2020
5	Actualización y adecuación del CAP Y PAP, por parte de la entidad	15/07/2020	24/07/2020
6	Elaboración y aprobación de resoluciones de adecuación de cargo del listado de inscritos aptos	20/07/2020	24/07/2020
7	Remisión de listado nominal y documentos de gestión (CAP) a DIGEP	24/07/2020	26/07/2020
8	Validación de PEAS y cargos adecuados por parte de DIGEP	29/07//2020	30/07/2020
9	Envío de PEAS Validadas al Ministerio de Economía y Finanzas	31/07/2020	14/08/2020


 GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 Abog. YESENIA ANILY GARAY CEDILLO
 REG. CAP. 015
 DIR. EXEC. DE GESTIÓN Y DESARROLLO R.H.

ANEXO 2

MODELO DE SOLICITUD DE ADECUACION DE CARGO

SOLICITO: Adecuación de cargo

Señor/a:

.....
Jefe/ Director General de la Oficina de Recursos Humanos de.....

Presente. -

Yo,, identificado(a) con DNI N°
....., domiciliado(a) en, de la
Urbanización de, del Distrito de, de la Provincia
de, del Departamento de....., nombrado con el
cargo de....., de la Unidad Ejecutora de
....., respetuosamente manifiesto lo siguiente:

Que, el (la) recurrente declara cumplir con los requisitos exigidos en el presente Lineamiento para la adecuación de cargos del personal técnico y auxiliar registrado en el aplicativo informático AIRHSP con cargo administrativo del régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, que perciben ingresos en el marco del Decreto Legislativo N° 1153; de acuerdo a lo dispuesto en el punto 2 del numeral 9.1 del artículo 9 del Decreto de Urgencia N° 016-2020; por lo que expreso mi voluntad de participar de este proceso y migrar definitivamente al campo asistencial mediante **adecuación de cargo**, firmando e imprimiendo mi huella dactilar en el presente documento.

Por lo expuesto:

Sírvase acceder a mi petición por ser legal y ajustarse a derecho.

En la ciudad de, a los....., del mes de de 2020.



L. Huamán A.

(Firma)

DNI.....
E mail:
Teléfono celular: