



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre-Niño "San Bartolomé"

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario: 200 años de Independencia"

# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ"

## CONCURSO CAS N° 006-2021

### FE DE ERRATAS N° 001

CODIGO: SCCNYA TECE 01 PERFIL DE PUESTO: TECNICA EN ENFERMERIA

DICE:

FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
	Incompleta	Completa	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Requiere habilitación profesional?
		<b>Técnica en Enfermería</b>	

DEBE DECIR:

FORMACIÓN ACADÉMICA			
A.) Nivel Educativo		B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?
	Incompleta	Completa	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	¿Requiere habilitación profesional?
		<b>Técnica en Enfermería</b>	



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre-Niño "San Bartolomé"

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario: 200 años de Independencia"

**CODIGO: TEC MED AP 01      PERFIL DE PUESTO: TECNOLOGO MEDICO**

**DICE:**

FORMACIÓN ACADÉMICA										
A.) Nivel Educativo			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto				C.) ¿Se requiere			
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnología Médica en Laboratorio clínico y Anatomía Patológica							

**DEBE DECIR:**

FORMACIÓN ACADÉMICA										
A.) Nivel Educativo			B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto				C.) ¿Se requiere Colegiatura?			
	Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnología Médica en Laboratorio clínico y Anatomía Patológica							