

FORMULARIO DE DESCRIPCIÓN DE PUESTO Y PERFIL

1) Características del puesto de trabajo:

| | |
|--|--|
| Nombre del puesto: | Instrumentador Quirúrgico |
| Referente del puesto: | Jefa División Quirúrgica |
| | Karina De Juliis |
| Contacto | karinadj70@hotmail.com |
| Depende de: | Gobierno de la Ciudad |
| Cantidad de postulantes requeridos: | 1 |
| Tipo de contrato: | |
| Remuneración: | |
| Lugar de trabajo: | Disponibilidad del Servicio |
| Horario de trabajo: | A definir |

Descripción breve del puesto físico, sus herramientas, materiales y maquinarias de trabajo a utilizar:

Áreas quirúrgicas, material cortopunzante, dispositivos biomédicos eléctricos, medicación, instrumental de cirugía.

Objetivo principal del puesto: *(Ejs: lograr concretar un adecuado registro, ingreso, oficialización y seguimiento de casos, etc.)*

Lleva el control de material quirúrgico, asiste al equipo quirúrgico

Descripción de las actividades principales: *(Ejs: Confección de libro de..., Input de datos de personal, realización de expedientes escritos en computadora)*

Confección: libro de quirófano, anatomía patológica, libro de implante, registro de óbito.

Descripción de las actividades secundarias: *(Ejs: Recolección de datos y carpetas de personal, Separar en archivos y ordenar alfabéticamente)*

Mantiene las áreas de trabajo en condiciones y abastecidas.

2) Requisitos para ocupar el puesto:

| Características del perfil del postulante | |
|---|--------------------------------------|
| Educación formal (<i>secundario completo, incompleto, estudiante de alguna profesión, profesional, etc</i>): | Profesional |
| Idioma (<i>SI/NO/ Especifique cuales y el nivel de conocimiento: Básico-Intermedio-Avanzado</i>): | intermedio |
| Manejo de PC (<i>Especifique que programas y nivel de conocimiento: Básico-Intermedio-Avanzado</i>): | intermedio |
| Experiencia requerida (<i>Especificar en qué área y tiempo trabajado</i>): | No menos de 1 año en área quirúrgica |
| Sexo: (<i>masculino- femenino- indistinto</i>): | indistinto |
| Edad requerida: (<i>especificar en caso que se requiera, el rango de edad requerido</i>): | |
| Registro de conducir: | no |
| Contacto Personal (<i>SI/NO</i>) <i>especifique:</i> | Interno: si |
| | Externo: si |

| Competencia necesaria. (Marque con una cruz en una opción) | | | |
|--|-----------|---------|----------|
| | Frecuente | A veces | Rara vez |
| <i>Orientación al cliente</i> | | | X |
| <i>Orientación hacia resultado</i> | X | | |
| <i>Toma de decisiones</i> | X | | |
| <i>Iniciativa /autonomía</i> | X | | |
| <i>Adaptabilidad</i> | X | | |
| <i>Comunicación</i> | X | | |
| <i>Tolerancia a la presión</i> | X | | |
| <i>Trabajo en equipo</i> | X | | |
| <i>Compromiso con el logro</i> | X | | |
| <i>Liderazgo</i> | | | X |



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Perfil Instrumentación Quirúrgica 2025

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.