

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| Órgano                 | Oficina General de Administración |
| Unidad Orgánica        | Oficina de Abastecimiento         |
| Nombre del cargo       | Coordinador (a) de Adquisiciones  |
| Clasificación          |                                   |
| Nombre del puesto      | Coordinador (a) de Adquisiciones  |
| Dependencia jerárquico | Oficina de Abastecimiento         |

### MISIÓN DEL PUESTO

Coordinar y supervisar los procesos de contrataciones para una adecuada ejecución mensual del MINCETUR, conforme a la normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Gestionar la ejecución de los procesos vinculados a la Cadena de Abastecimiento Público, en el marco de lo dispuesto en la Normativa del Sistema Nacional de Abastecimiento.
- 2 Supervisar y evaluar los procesos de adquisición y contratación, acorde al Plan Anual de Contrataciones y a las normas vigentes, teniendo en cuenta las disponibilidades presupuestales.
- 3 Supervisar las contrataciones con el metodo especial de contratación a través de los Catálogos Electronicos de Acuerdos Marco, asi como las contrataciones internacionales.
- 4 Supervisar las etapas de actuaciones preparatorias, procedimientos de selección y ejecución contractual.
- 5 Supervisar la atención de las necesidades derivadas de adquisiciones imprevistas no contempladas por las areas usuarias correspondientes
- 6 Participar como miembro de Comite en los procedimientos de selección que se requieran.
- 7 Supervisar la ejecución del gasto y seguimiento a la ejecución de los contratos derivados de procedimientos de selección.
- 8 Otras funciones que se le asigne el/la Director/a de la Oficina de Abastecimiento inherentes a la misión del puesto.

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO

No aplica

Periodicidad de la aplicación (marca con una X luego de aplicar o sustentar).

Temporal

☐

Permanente

☐

No aplica

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos:</b> | <b>C) ¿Colegiatura?</b>                                  |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|--|--|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                           | Incompleta                                               | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Economía o Administración</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Maestría</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Maestría en Gestión Pública ó Gerencia Pública</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Grado</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No aplica</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura | Economía o Administración |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Maestría | <input checked="" type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | Maestría en Gestión Pública ó Gerencia Pública |  |  | <input type="checkbox"/> Doctorado | <input type="checkbox"/> Egresado | <input type="checkbox"/> Grado | No aplica |  |  | <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>D) ¿Habilitación profesional?</b><br/>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Incompleta                                                                | Completa                                                 |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                  | <input type="checkbox"/>                                 |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                      |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Bachiller                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| Economía o Administración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                                          |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Egresado                              | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| Maestría en Gestión Pública ó Gerencia Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                                                          |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Egresado                                         | <input type="checkbox"/> Grado                           |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                                          |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                        |                          |                          |                                                   |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                    |                                                          |                           |  |  |                                              |                                              |                                |                                                |  |  |                                    |                                   |                                |           |  |  |                                                                                                                                                                                              |

### CONOCIMIENTOS

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

No aplica

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

Capacitaciones en contrataciones del estado (en los últimos cinco (05) años) y/o SIAF y/o SEACE y/o Sistema de Acuerdo Marco, mínimo de 30 horas acumuladas.  
Certificado vigente por el OSCE para laborar en el Órgano Encargado de las Contrataciones.

**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       |                  | <b>x</b> |            |          | Inglés              | <b>x</b>         |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | <b>x</b> |            |          | Quechua             |                  |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | <b>x</b> |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |          |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |          |            |          | Observaciones.-     |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |          |            |          |                     |                  |        |            |          |

### EXPERIENCIA

#### Experiencia general

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

Seis (6) años.

#### Experiencia específica

**A.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el puesto** en la función o la materia:

Cinco (5) años.

**B.** Indique el tiempo de **experiencia requerido para el puesto** en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Cuatro (04) años, con nivel mínimo de especialista.

**C.** En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Cuatro (04) años

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

No aplica

### HABILIDADES O COMPETENCIAS

Liderazgo, planificación, dinamismo, negociación, organización de información.

### REQUISITOS ADICIONALES

No aplica