



FE DE ERRATAS N° 01

Los miembros de la Comisión del Proceso de Contratación de la DIRESA Ayacucho, hacen de conocimiento que, respecto al Código N° 03 – TECNÓLOGO MÉDICO, el Ministerio de Salud en coordinación con el Ministerio de Economía y Finanzas habilitaron el registro 000710 con el cargo funcional de **Tecnólogo Médico**, en el aplicativo informático AIRHSP, dicho cargo funcional no puede ser modificado, por lo que se tiene que mantener el cargo de **Tecnólogo Médico**, en consecuencia, se rectifica únicamente en:

CAS N° 06-2024-DIRESA

PROGRAMA PRESUPUESTAL DE PREVENCIÓN YP CONTROL DE CÁNCER (PP0024)

Código N° 03 – TECNÓLOGO MÉDICO

DICE: " Título Profesional De TECNÓLOGO MÉDICO O BIÓLOGO"

A) Nivel Educativo			B) Grado(s) / Situación académica y estudios requeridos para el puesto			C) ¿Se requiere Colegiatura?	
	seve años	con años	<input type="checkbox"/> (pregrado)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Título Profesional de TECNÓLOGO MÉDICO O BIÓLOGO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Tercera Básica (1 a 3 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Tercera Secundaria (3 a 6 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Titulado			

DEBE DECIR: "Título Profesional De TECNÓLOGO MÉDICO"

A) Nivel Educativo			B) Grado(s) / Situación académica y estudios requeridos para el puesto			C) ¿Se requiere Colegiatura?	
	seve años	con años	<input type="checkbox"/> (pregrado)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título / Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Título Profesional de TECNÓLOGO MÉDICO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		¿Requiere habilitación profesional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Tercera Básica (1 a 3 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría / Especialidad	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Tercera Secundaria (3 a 6 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Titulado		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Titulado			



La Comisión