Neuquén 12 de febrero de 2020. -

**DIRECCIÓN GRAL. DE RRHH**

**DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD**

**LIC. MERCEDES CLOSS**

**SU DESPACHO**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud; con motivo de elevar para su conocimiento y difusión, la presente convocatoria de postulantes interesados en dar cobertura como Personal Eventual en Hospital Horacio Heller a los puestos de “Auxiliar de Atención al Público”. La convocatoria surge con motivo de cubrir la Lic por largo tratamiento. El listado tendrá vigencia por el término de 1 (un) año a partir de la confección del Acta de Orden de Mérito.

**NOMBRE DEL CARGO: Auxiliar Atención al Publico**

**Código del Puestos: XAD**

**OBJETIVO GENERAL**

Atención al público en ventanilla de los servicios internos, asistenciales, guardia y/o recupero financiero. Producir y brindar información estadística sobre hechos vitales , producciones hospitalaria, en la recolección, compilación y elaboración de datos producidos por el servicio de salud.

**PRINCIPALES FUNCIONES DEL PUESTO:**

* Atender demanda de información tanto de usuarios internos como externos.
* Recibir, clasificar, unificar o cargar datos en sistema interno y externo (ANDES, SISA, RECUPERO FINANCIERO)
* Organizar, ordenar y disponer las diferentes tareas que se encuentran bajo su responsabilidad de acuerdo a lo establecido por el Jefe de sector.
* Mantener relaciones cordiales con sus pares de trabajo a fin de asegurar un buen clima laboral
* Coordinar la documentación con las áreas de trabajo diario, a fin de tener un flujo eficiente
* Registrar diariamente los tramites de ingresos y egresos del sector perteneciente.
* Manejar con respeto y discreción la información personal e institucional de las cual dispone en su ámbito laboral.
* Manejo de herramientas informáticas básicas y registros inherentes a la función (office, redes sociales)
* Atender en forma respetuosa y servicial a los agentes de distintos servicios

**COMPETENCIAS TÉCNICAS Y ACTITUDINALES**

* Puntualidad.
* Trabajo en equipo.
* Responsabilidad y compromiso con la tarea.
* Confidencialidad.
* Organización, planificación y pro actividad.

**DEPENDENCIA:**

Jefe División Administración y/o Jefe división Gestión de Pacientes. Hospital Horacio Heller.

**REGIMEN LABORAL**:

1. Modalidad Laboral. Trabajador Eventual Articulo N° 25° del Convenio Colectivo de Trabajo del Sistema Público Provincial de Salud, Ley 3118 **“Aquel trabajador que sea convocado para cubrir ausencias justificadas y prolongadas de un trabajador convenciendo, cumplirá funciones hasta el reintegro de su titular y tendrá un plazo de contrato de 12 meses como máximo”**
2. 40 Hs semanales. Semana Calendaría
3. Categoría AD1
4. Sin Vivienda Institucional.

**REQUISITOS:**

1. Cumplir con los requisitos establecidos en el Título II – capítulo I – Artículo 17º - ingreso – incisos b); c) y d), y no estar comprendido en ninguno de los impedimentos mencionados en el mismo artículo del Convenio Colectivo de Trabajo Vigente (Ley Nº 3118).-
2. Poseer Título Secundario, egresados de establecimientos Provinciales, Nacionales o Privados con habilitación y reconocidos por el Ministerio de Educación y Justicia de la Nación. En ningún caso se aceptará constancia de título en Trámite (Excluyente).
3. Certificado de informática (Excluyente)
4. Capacitaciones a fin al puesto. (Excluyente).
5. Edad hasta 35 años (excluyente)
6. Poseer domicilio de 2 años como mínimo de Residencia en la ciudad de Neuquén (excluyente)
7. Disponibilidad permanente para la cobertura del servicio según necesidad del mismo.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

1. Nota solicitando la participación para el ingreso como personal eventual, que incluya: datos de identificación, firma, teléfono, correo electrónico, puesto para el que se postula y los motivos que lo impulsan a concursar éste puesto.
2. Curriculum vitae con antecedentes educacionales y laborales correspondientes. Las certificaciones que lo habilitan deberán estar debidamente autenticadas. (Excluyente)
3. Declaración Jurada que deje constancia que el postulante no está comprendido en los impedimentos señalados en el ART. 17° del CCT. (Anexo I). Excluyente
4. Fotocopia autenticada del Título Secundario. Excluyente
5. Fotocopia autenticada del D.N.I. TARJETA (Anverso y Reverso). Excluyente
6. Toda la documentación será presentada en sobre cerrado. **En el exterior del sobre se consignará el nombre y apellido del postulante; y el cargo para el cual se postula.** Transcurridos 10 (diez) días hábiles de finalizada la presente selección, se procederá a destruir la documentación presentada, si la misma no es retirada por sus titulares.

**PERIODO DE INSCRIPCIÓN**:

El dia **14 de Febrero de 2020, de 09:00 a 13:00 hs**. en la División de Personal del Hospital Horacio Heller, se **recepcionarán 30 sobres** cerrados con documentación, donde se describa correctamente, lo solicitado en el punto de la **documentación a presentar (debidamente certificada)**

No se autenticará documentación al momento de la recepción de sobres.

**REVISIÓN, ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTOS DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES**:

El 17 de febrero de 2020 se realizará la verificación de documentación y valoración de los Curriculums presentados, se comunicará a los postulantes preseleccionados mediante listado publicado en página web del Hospital Horacio Heller.

**ENTREVISTA:**

Las entrevistas personales se llevarán a cabo el día **19 de Febrero de 2020** a las **9:00hs**, lugar a confirmar.

Sin otro particular, le saludo atentamente, quedando a su entera disposición para lo que considere menester.

**NOTA. Nº 238/20. –**

 **Dr. Víctor A. Noli**

**Hospital Horacio Heller**

 **Director Ejecutivo**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTE**

SELECCIÓN PARA EL PUESTO DE: …….…………………………………………………………………………….….……..

APELLIDOS Y NOMBRES:................................................................................................................

TELEFONO DE CONTACTO………………………………………………..EMAIL…………………………………………..

D.N.I.N°:........................................FECHA DE NACIMIENTO:…………................................................

LUGAR DE NACIMIENTO - PROVINCIA:...........................................................................................

NACIONALIDAD:......................................ESTADO CIVIL:.............................................. NIVEL DE

ESTUDIOS CURSADOS:............................................................................. OTRA CAPACITACIONES

DE INTERÉS: …………………………………………………………………………………………….… MOTIVOS QUE

IMPULSAN LA INSCRIPCIÓN:………….………………………………………………………………….……………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

LUGAR Y FECHA:……………………………………………………FIRMA POSTULANTE…………………...................