

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

Unidad Orgánica: \_\_\_\_\_

Puesto Estructural: \_\_\_\_\_

Nombre del puesto: AUDITOR

Dependencia jerárquica lineal: ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

Dependencia funcional: ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

Puestos a su cargo: AUDITOR

## MISIÓN DEL PUESTO

CONTRIBUIR A EJECUTAR LAS LABORES DE CONTROL GUBERNAMENTAL EN EL HNSEB, ASI COMO LOS ENCARGOS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y LOGRAR LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 EJECUTAR LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO Y POSTERIOR ,COMO RESPONSABLE E INTEGRANTE DE COMISIONES DE AUDITORIA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS GENERALES DE CONTROL GUBERNAMENTAL.
- 2 EJECUTAR SERVICIOS RELACIONADOS PROGRAMADO Y NO PROGRAMADOS EN EL PLAN ANUAL DE CONTROL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DICTADOS POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CON LA FINALIDAD DE PREVENIR Y VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LA ENTIDAD.
- 3 ELABORAR Y REFERENCIAR LOS PAPELES DE TRABAJO DE LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONTROL Y SERVICIOS RELACIONADOS.
- 4 REGISTRAR AVANCES DE CUMPLIMIENTO RELACIONADAS A LOS SERVICIOS DE CONTROL Y SERVICIOS RELACIONADOS EN EL APLICATIVO EX SAGU WEB.
- 5 REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS MEDIDAS CORRECTIVAS DISPUESTAS POR EL JEFE DEL OCI O POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA EN EL ÁMBITO DEL HNSEB
- 6 ELABORAR Y REFERENCIAR LOS PAPELES DE TRABAJO DE LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONTROL Y SERVICIOS RELACIONADOS
- 7 COLABORAR EN LA PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE TRABAJO
- 8 OTRAS FUNCIONES QUE DISPONGA EL JEFE DEL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

## COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas:

COORDINACIONES CON EL JEFE DE OCI

Coordinaciones Externas:



## FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
	Incompleta	Completa				Sí	No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Sí	No
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

## CONOCIMIENTOS

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

CURSOS DE CAPACIDADES BLANDAS, CURSOS COACHING

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

CAPACITACIONES EN AUDITORIA GUBERNAMENTAL, CURSOS EN APLICACIONES EX SAGU.

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					Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hojas de cálculo		<input checked="" type="checkbox"/>			Quechua				
Programa de presentaciones					Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)					Otros (Especificar)				
SIAF		<input checked="" type="checkbox"/>			Observaciones.-				
Otros (Especificar)									
SIGA		<input checked="" type="checkbox"/>							
Otros (Especificar)									

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

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

03 (TRES) AÑOS

### Experiencia específica

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

02 (DOS) AÑOS

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

03 (TRES) MESES

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional   
  Auxiliar o Asistente   
  Analista   
 Especialista   
 Supervisor / Coordinador   
 Jefe de Área o Departamento   
 Gerente o Director

\* Mencione **otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia**; en caso existiera algo adicional para el puesto.

EXPERIENCIA LABORAL EN OCI O SOAS

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

ANALISIS, ORIENTACION A RESULTADOS, TRABAJO EN EQUIPO, COOPERACIÓN.

## REQUISITOS ADICIONALES



CPC. Ponciano F. Samaniego Casallo  
Jefe del Órgano de Control Institucional