

**BASES CONVOCATORIA A BECAS PARA
DIPLOMADO ESPECIALIZACIÓN EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA**

Diplomado en	: Diplomado Especialización en Instrumentación Quirúrgica
N° de Cupos	: 05 cupos con financiamiento 100%
Modalidad	: Modalidad e-learning sincrónica con un periodo de práctica clínica.
Certifica	: Centro de formación Técnica Santo tomas
Fecha de inicio	: 30 Mayo 2022

1. Requisitos de Postulación (admisibilidad)

- ✓ Técnicos de Nivel Superior
- ✓ No haber sido becado en Diplomados por el HUAP en los últimos 5 años
- ✓ Contrata o titular
- ✓ No registrar notas de demerito ni haber sido objeto de medidas disciplinarias (**SUMARIO**) en el último año.
- ✓ Certificado de jefatura que respalda postulación (anexo N°1).

2. Proceso de postulación y recepción de antecedentes.

Para formalizar la postulación, los interesados que reúnan los requisitos deberán presentar en un sobre cerrado:

- a) Formulario de Postulación (anexo N°2)
- b) Fotocopia del carnet por ambos lados
- c) Copia del certificado de título
- d) Histórico de Capacitación entregado por la unidad de Capacitación de los últimos 4 años (1° de enero 2018 al 31 de diciembre de 2021)
- e) Certificado de antigüedad en el HUAP, el cual se solicita en el Departamento de Recursos Humanos. (debe acreditar antigüedad en el HUAP y última calificación).
- f) Docencia y Capacitación informarán si el postulante fue beneficiario de beca de diplomado en los últimos 5 años
- g) Recursos Humanos informará si el postulante presenta notas de demerito o ha sido objeto de medidas disciplinarias en el último año

Los documentos deben ser entregados en un sobre cerrado en la **SECRETARIA DEL DEPARTAMENTO DOCENTE del HUAP (8vo piso)**, indicando en la zona frontal del sobre:

- a) Diplomado al cual Postula
- b) Nombre completo del postulante
- c) Rut del postulante
- d) Servicio en que se desempeña el postulante

3. Comité de Selección

El Comité de Selección, estará conformado por:

- ✓ Subdirectora de Gestión del Cuidado o a quien designe como su representante, con derecho a voto
- ✓ Subdirector Gestión y Desarrollo de las personas o a quien designe como su representante con derecho a voto
- ✓ Jefe Departamento Docente, con derecho a voto
- ✓ Jefa Unidad de Capacitación, con derecho a voto
- ✓ 1 Representante de los gremios que tengan como asociados TENS, con derecho a voto
- ✓ Enfermera coordinadora del Departamento Docente (secretaria de acta)

Será función de la Comisión abrir los sobres con los antecedentes de los postulantes, evaluar la admisibilidad de cada postulación, verificar la pertinencia de los certificados y documentos, asignar el puntaje correspondiente y elaborar la nómina de postulantes aceptados en la beca de acuerdo a este puntaje.

4. Criterios Puntuables

Ítem	Categoría	Puntaje	%
Cursos de capacitación	Registra 6 y más	5	30 %
	Registra 3 a 5 cursos	3	
	Registra 2 cursos	1	
Antigüedad en el HUAP	Más de 20 años	1	30%
	14 – 19 años	3	
	07 – 13 años	5	
	04 – 06 años	3	
	03 años o menos	1	
Calificación	69 – 70	5	30 %
	66 – 68	3	
	65 o menos	1	
Desempeño laboral en Pabellón quirúrgico o de quemados o servicio de Esterilización del HUAP	Si	5	10%
	No	0	
TOTAL			100%

Nota

- ✓ No son puntuables “años de trabajo en pabellones o servicios de esterilización de otras instituciones públicas o privadas.
- ✓ En caso de empate en el puntaje final, la Comisión procederá a desempatar de acuerdo al siguiente orden: si de desempeña o no en pabellones quirúrgicos o de quemados o, en el servicio de esterilización del HUAP, años de antigüedad en el HUAP, calificación y cursos de capacitación.

5. Cronograma del proceso

ETAPA	FECHAS
Publicación de las bases	17 mayo 2022
Recepción de Postulaciones	18 al 25 mayo 2022
Constitución del Comité para selección del candidato y notificación a los seleccionados	26 mayo 09:30 hrs.
Publicación de postulantes seleccionados (becados)	26 mayo 16:00 hrs.

6. Obligaciones del Becario

Un funcionario público al postular y recibir una beca para realizar una especialización utilizando recursos públicos pertenecientes al HUAP por concepto de uso de campo clínico, se compromete una vez concluida su formación a desempeñarse en el HUAP a lo menos el doble del tiempo de extensión del curso, de acuerdo a lo establecido en el Art. 31 del Estatuto Administrativo. Compromiso que en caso de no cumplirse faculta al Hospital a exigir de parte del funcionario el pago total del costo de los gastos que hubiere incurrido con motivo de la beca en cuestión, a través de los recursos correspondientes.

Mientras no efectuare este reembolso, el funcionario quedará inhabilitado para ingresar a la administración del Estado, debiendo la autoridad que corresponda informar de este hecho a la Contraloría General de la República.

Se deja expresa constancia que los valores a los que se refiere este Artículo como “gastos en que hubiere incurrido el Hospital” de acuerdo a la valorización del diplomado son la matrícula y el arancel del Diplomado, el cual asciende a \$1.200.000 pesos.



DIRECCIÓN – DPTO DOCENTE

ANEXO N°1

CERTIFICADO RESPALDO

JEFATURA DIRECTA

Fecha: _____

Yo, _____ Profesional de Enfermería supervisor (a) del servicio/unidad clínica o de apoyo _____, mediante el presente documento respaldo la postulación del funcionario(a) TENS _____, rut: _____ para que postule al concurso local para optar a una beca para realizar el Diplomado de Especialización en Instrumentación Quirúrgica impartido por el Centro de formación Técnica Santo Tomas.

Firma y Timbre

Nota: este documento debe ser completado con puño y letra del profesional de enfermería supervisor(a) del servicio clínico en que se desempeña el funcionario TENS.



DIRECCIÓN – DPTO DOCENTE

ANEXO N°2

FICHA DE POSTULACIÓN DIPLOMADO

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUT	Correo Electrónico de contacto	
Teléfono Particular	Teléfono Móvil	Profesión
Servicio Desempeño		

Notas

- Este documento debe ser completado con puño y letra legible del funcionario TENS que postula al concurso.
- La presente postulación implica su aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales se somete desde ya.
- Declara, asimismo, su disponibilidad real para desempeñarme en el Servicio de Salud Metropolitano Central, Hospital de Urgencia Asistencia Pública.

FIRMA POSTULANTE

Fecha entrega postulación: _____