

FE DE ERRATAS
PROCESO CAS N° 004-2026/GOB.REG-HVCA/HPT/CPSP

El Comité Permanente de Evaluación y Selección de Personal CAS para el Ejercicio Fiscal 2026 del Hospital de Pampas de Tayacaja, designado mediante Resolución Directoral N.º 00293-2026/GOB.REG-HVCA/DIRESA-HPT, pone en conocimiento de los postulantes y del público en general que, con la finalidad de garantizar el normal desarrollo del Proceso de Concurso Público N.º 004-2026 para la Contratación de Personal por Suplencia y Transitoria para el Hospital de Pampas, bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios – CAS, regulado por el Decreto Legislativo N.º 1057, y debido a la necesidad de efectuar precisiones y correcciones de carácter material en las Bases Administrativas, se ha acordado **modificar las "Condiciones Esenciales del Contrato"**, aplicables a todos los perfiles convocados en el presente proceso de selección, así como el requisito de "Experiencia Específica – A) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia, ya sea en el sector público o privado", en los perfiles que correspondan, conforme al siguiente detalle:

DICE:

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Duración del contrato:	A partir del 03 de agosto al 31 de octubre, con renovación de acuerdo al desempeño laboral y en función a la disponibilidad Presupuestal.
------------------------	---

DEBE DICIR:

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Duración del contrato:	A partir del 05 de agosto al 31 de octubre, con renovación de acuerdo al desempeño laboral y en función a la disponibilidad Presupuestal.
------------------------	---

DICE:

Experiencia específica

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

☐ Profesional	☒ Auxiliar o Asistencial	☐ Labor asistencial	☐ Supervisor / Coordinador	☐ Jefe de Área o Dpto.	☐ Gerente o Director
--------------------------------------	--	--	---	---	---



DEBE DICIR:

Experiencia específica

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

☒	Profesional	☐	Auxiliar o Asistencial	☐	Labor asistencial	☐	Supervisor / Coordinador	☐	Jefe de Área o Dpto.	☐	Gerente o Director
-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

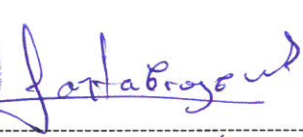
Se emite el presente para conocimiento de los/as interesados/as.

Pampas, 04 de agosto del 2026

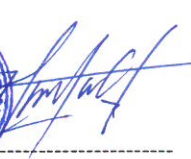
Para dar conformidad firman los presentes:


COMISIÓN EVALUADORA PRESIDENTE

LIC. ADM. WALTER BERNARDO CONGORA
PRESIDENTE


COMISIÓN EVALUADORA SECRETARIO

ASIST. ADM. SANTA CRUZ CHAMORRO EVANS JEAN
SECRETARIO


COMISIÓN EVALUADORA MIEMBRO

MED. GONZALES OTAIRO HECTOR DANNY
MIEMBRO