



Neuquén, 09 de junio 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, autorización y difusión, la presente convocatoria de postulantes interesados en dar cobertura como **Personal Eventual en el Puesto Lic en Servicio Social/ Asistente Social para el Hospital Horacio Heller**, La convocatoria surge con motivo de elaborar un listado de coberturas de Licencias prolongadas en el Área de Servicio Social por el termino de 1 (un) año a partir de la confección del Acta de Orden de Mérito.

**1) NOMBRE DEL CARGO: Lic. en Servicio Social/Asistente Social**

**2) OBJETIVO DEL CARGO**

Abordar los problemas sociales de los usuarios de salud y brindar atención profesional desde el abordaje de la problemática social en las distintas etapas de la vida con orientación hacia la promoción y prevención de la salud, recuperación y rehabilitación de enfermedades mentales, tendiendo a promover el bienestar individual, familiar y comunitario.

**3) Principales Funciones**

- Desarrollar la tarea diaria desde una perspectiva interdisciplinaria e interinstitucional, con amplia disposición al trabajo en equipo.
- Orientar, capacitar, informar a pacientes, familiares y comunidad en general, en aspectos relativo al proceso salud/enfermedad, en su contexto socio-económico, con el fin que se asuman como agentes de prevención, promoción y recuperación de la salud.
- Realizar abordajes profesionales a nivel individual, familiar, grupal y/o comunitario con los diferentes grupos etarios.
- Fomentar redes de apoyo social e institucional para fortalecer la función de la familia en la promoción y protección de la salud.
- Realizar un análisis crítico de la realidad social, con enfoque epidemiológico y construir propuestas de trabajo creativo, interdisciplinario o interinstitucional, para la promoción de la salud y la intervención en situaciones complejas.
- Brindar respuestas apropiadas ante la demanda de los sujetos que requieran atención en el servicio.
- Capacitación permanente en torno a la legislación vigente a nivel provincial, nacional y recomendaciones internacionales, concernientes al Trabajo Social, Salud (incluyendo entre otros la salud mental, sexual, derechos del paciente, ética, etc.) protección de la Niñez y Adolescencias, Violencias, Código Civil.

**4) DEPENDENCIA: Hospital Horacio Heller**

**5) MODALIDAD CONTRACTUAL**



El régimen laboral será como Trabajador Eventual s/ Artículo N° 25 del CCT del Sistema Público de Neuquén (Ley 3118). Cuarenta (40) horas semanales, en jornadas de ocho (8) horas los días hábiles de 8 a 16 horas.

## 6) REQUISITOS ESPECIFICOS

- Poseer Título de Licenciado en Servicio Social de Nivel Universitario; egresado de organismos educativos Nacionales; Públicos o Privados con “con reconocimiento y validez de la Dirección de Gestión Universitaria del Ministerio de Educación de la Nación”. (Excluyente)
- Matrícula para el ejercicio legal de la profesión emitida Colegio Profesional de Servicio Social de Neuquén vigente (Excluyente)
- Marcos legales que rigen la disciplina (ley de Salud Mental, de Derechos de los Pacientes, etc.)
- Amplia disponibilidad Horaria. Régimen Horario 8 a 16 hs.
- Cursos y capacitaciones a fines (preferentemente)
- Edad hasta cuarenta (40) años. (Excluyente)
- No estar comprendido en ninguno de los incisos del Art 8 de la Resolución N° 052/20 (Excluyente)

## 7) DOCUMENTACION A PRESENTAR

- a. Nota de Solicitud de inscripción donde consten datos de identificación y motivaciones para inscribirse a la convocatoria.
- b. Fotocopia autenticada de Título de Licenciado en Servicio Social, extendido por Institución Nacional o Provincial pública o privada con habilitación y reconocido por el Ministerio de Educación y Justicia. (Excluyente)
- c. Fotocopia autenticada de D.N.I. (anverso y reverso), (Excluyente)
- d. Currículum Vitae: Las certificaciones de servicios, cursos y capacitaciones, las fotocopias de título habilitante, matrícula, y del documento de identidad deben estar autenticadas. (Excluyente)
- e. Declaración jurada donde manifieste que quien se postula está en un todo de acuerdo a lo normado en el artículo 17 del Convenio Colectivo de Trabajo – se extiende formulario en la oficina de personal del Hospital Horacio Heller. Ver Anexo I adjunto.
- f. Toda la documentación descrita debe vía email en formato PDF a la casilla de recursos Humanos del Hospital Horacio Heller: [hellerrrh@gmail.com](mailto:hellerrrh@gmail.com) (un solo archivo pdf)

## 8- PERIODO DE INSCRIPCIÓN:

**El día 11 y 12 de junio de 2020.**

**Nota: Se notificará a los/las postulantes la recepción de documentación por email, el mismo deberá confirmar la constancia de inscripción. En caso de no recibir dicha constancia comunicarse telefónicamente (299) 5746308 (RRHH Hospital Horacio Heller)**



GOBIERNO  
DE LA PROVINCIA  
DEL NEUQUÉN

NEUQUÉN  
PROVINCIA

JUNTOS  
PODEMOS  
MÁS

50 AÑOS  
1970-2020  
PLAN  
DE SALUD  
NEUQUÉN

HHH  
HOSPITAL DR. HORACIO  
HELLER

21  
HELLER

*21 años integrando Salud y Comunidad*

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

El **16 de junio 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.

## **10- ENTREVISTA:**

Las entrevistas personales se llevarán a cabo el **día 17 de junio de 2020** a las **10:00hs**, lugar a confirmar, en el Hospital Horacio Heller.

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

**NOTA. N° 698 /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.....