

## FORMATO PARA ESTANCIAS Y ESTADÍAS

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Fecha            | 03/03/2026    |
| Clave de Vacante | 029/26/EE/UPB |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la Empresa                              | <b>CRUZ ROJA MEXICANA DELEGACIÓN LEÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Dirección                                         | Blvd. Juan Alonso de Torres Pte. 2001, Leon I, 37235 León de los Aldama, Gto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Nombre del Contacto                               | Michelle Ramírez Mendoza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Teléfono y correo del contacto                    | 477 408 5253<br><a href="mailto:mramirez.gto@cruzrojamexicana.org.mx">mramirez.gto@cruzrojamexicana.org.mx</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Puesto a ocupar                                   | Mantenimiento y Gestión de Equipo Médico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Carrera                                           | Ingeniería Biomédica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Perfil                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compromiso con la seguridad del paciente.</li> <li>• Ética profesional y responsabilidad.</li> <li>• Proactividad y orientación a resultados.</li> <li>• Adaptabilidad a nuevas tecnologías.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Competencias Deseables (Capacidades /Habilidades) | <p><b>Conocimientos técnicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipos de diagnóstico, monitoreo y soporte vital.</li> <li>• Electricidad, electrónica y mecánica aplicada a equipo médico.</li> <li>• Normas oficiales mexicanas en dispositivos médicos.</li> <li>• Sistemas de gestión de mantenimiento hospitalario.</li> </ul> <p><b>Habilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis y resolución de problemas.</li> <li>• Trabajo en equipo multidisciplinario.</li> <li>• Comunicación efectiva con personal médico y administrativo.</li> <li>• Organización y manejo de reportes técnicos.</li> </ul> <p><b>Disponibilidad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Horario flexible por las mañanas.</li> </ul> |
| Actividades a realizar                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de equipos médicos y hospitalarios.</li> <li>• Efectuar pruebas de calibración y seguridad en los dispositivos biomédicos.</li> <li>• Administrar inventarios y registros técnicos de los equipos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## FORMATO PARA ESTANCIAS Y ESTADÍAS

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar capacitación básica al personal de salud sobre el uso seguro del equipo.</li> <li>• Apoyar en la evaluación para la adquisición e instalación de nuevos equipos médicos.</li> <li>• Cumplir con normativas nacionales (COFEPRIS, NOM) y estándares internacionales de seguridad biomédica.</li> </ul> |
| <b>Horario</b>                           | 9:00 AM - 14:00 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Apoyo económico (monto económico)</b> | No aplica por ser institución sin fines de lucro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Seguro facultativo</b>                | Vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Experiencia</b>                       | Servicio social o prácticas profesionales en área hospitalaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |