

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"



Gobierno Regional
HUANCAVELICA
Trabajamos para todos...



PROCESO CAS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSRH.CAS
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN

ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

PROFESIONAL EN ASISTENTE SOCIAL II PARA LA
GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA.

HUAYTARA - 2019



I. GENERALIDADES

1. ENTIDAD CONVOCANTE

Sector : 99 Gobiernos Regionales.
Pliego : 447 Gobierno Regional de la Región Huancavelica.
Unidad Ejecutora : 007 Gerencia Sub Regional de Huaytará. (001302)
RUC N° : 20494643473

2. DOMICILIO LEGAL

Calle Municipalidad S/N Huaytará - Huancavelica,

3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El objetivo de la presente convocatoria, es la Contratación Administrativo de Servicios (CAS) de personal profesional, de Asistente Social II prevista en el Cuadro de Asignación de Personal (CAP) de la Gerencia Sub Regional de Huaytará..

4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Fuente de Financiamiento : 00 Recursos Ordinarios
Específica de gastos : 2.3.2.8.11

5. COSTO TOTAL DEL SERVICIO

El Costo Total del Servicio objeto de la presente convocatoria es por la suma de **S/ 1,700.00** mensuales, incluidos impuestos de ley

6. BASES LEGALES

- Decreto Legislativo N° 1057, norma que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM
- Ley N° 29849 Ley que modifica el D. Leg. N° 1057.
- Decreto Supremo N° 018-2007-TR, Disposiciones relativas al uso del documento denominado Planilla Electrónica.
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30879, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 27815, Código de Ética de la Función Pública y Normas Complementarias.

- Ley N° 28175, Ley del Empleo Público.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 30057, Ley Servir
- Reglamento de la Ley del Servicio Civil DS 040-2014-PCM.
- Las demás disposiciones que resulten aplicables al Contrato Administrativo de Servicios

II. CARACTERISTICAS DE LOS PUESTOS ETAPAS DE SELECCION

Nº DE PUESTO	UNIDAD ORGANICA	AREA	NOMBRE DEL PUESTO	DURACION	IMPORTE MENSUAL
1	Oficina Sub Regional de Administración	Área de Recursos Humanos	CONTRATACION DE PERSONAL CAS – ASISTENTE SOCIAL II	3 meses	1,700.00

III. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO.

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del Servicio	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA
Duración del Contrato	3 Meses
Otras condiciones esenciales	<ul style="list-style-type: none"> • No tener impedimentos para contratar con el Estado. • No tener antecedentes judiciales, policiales, penales ni tampoco en proceso judicial alimento u otro proceso. • No tener sanción por falta administrativa vigente. • No tener deuda pendiente con la institución convocante <p>Nota: En cualquier de los casos el participante será DESCALIFICADO</p>

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

ETAPAS DE LA SELECCIÓN	FECHAS
Publicación de Convocatoria www.regionhuancavelica.gob.pe y exhibición de la misma en la vitrina informática de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.	A partir del 04 de marzo de 2019
Inscripciones/Presentación de sobres	13 de marzo de 2019 Área de Mesa de Partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará (Horario: 8:30 a.m. a 13:00 p.m.)



Evaluación Curricular	13 de Marzo de 2019 (14:30 p.m.)
Publicación del cuadro Preliminar de la Evaluación Curricular	14 de marzo de 2019 (08:30 a.m..)
Presentación de Reclamos de la Evaluación Curricular.	14 de Marzo de 2019 (9:00 a.m. a 11:00 a.m.)
Absolución de Reclamos	14 de Marzo de 2019 hasta 14:00 p.m.
Publicación del cuadro de Méritos Final de Evaluación curricular	14 de marzo de 2019 (15:30 p.m.)
Entrevista personal	14 de Marzo de 2019 a partir de las 16:00 p.m.
Publicación del cuadro de Méritos Final	15 de marzo de 2019 (08:30 a.m.)
Adjudicación Pública de plazas vacantes	15 de marzo de 2019 09:00 a.m.
Firma del Contrato	15 de marzo de 2019 (09:30 a.m.)
Inicio de labores	15 de marzo de 2019 (10:00 a.m.)

V. DE LAS EATAPAS DE EVALUACION

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO
AVALUACION DE LA HOJA DE VIDA	55%	45	55
1. FORMACION ACADEMICA			
2. CAPACITACION EN RELACION AL CARGO			
3. EXPERIENCIA GENRAL			
4. EXPERIENCIA ESPECIFICA			
5. REQUISITOS PARA EL CARGO			
ENTREVISTA PERSONAL	45%	35	45
• PRESENTACIÓN			
• PUNTUALIDAD			
• CONOCIMIENTO SOBRE EL PUESTO QUE POSTULA			
• CULTURA GENERAL			

VI. CONSIDERACIONES

Cada Etapa de Evaluación es eliminatoria, debiendo el postulante alcanzar el puntaje mínimo aprobatorio señalado para pasar a la siguiente etapa.

El proceso de selección se llevará a cabo a través del Comité designado por la Gerencia.

1. Estudios de Especialización

Cada curso de especialización debe tener no menos de **12 horas de capacitación** y los diplomados **no menos de 90 horas lectivas** (por tanto los certificados deben indicar el número de horas lectivas, para ser tomadas en cuenta), cabe precisar que se considerarán los estudios de especialización relacionados con el servicio materia de la convocatoria.

2. Cursos:

Comprende aquellos cursos u otras actividades de formación **académica menores de 12 horas**.

Nota: Se consideran las capacitaciones con antigüedad máxima de los últimos 5 años a la fecha del concurso (Marzo 2014 a Marzo 2019)

VII. PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

1. LUGAR Y HORARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA:

2. Las propuestas deberán ser entregadas en Mesa de Partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, sito en Av. Municipalidad S/N. (Horario: 8:30 a 13:00 p.m.)

3. FORMA DE PRESENTACION Y CONTENIDO DE PROPUESTAS:

El Currículum Vitae se presentará con solicitud dirigida al Comité Especial de Evaluación CAS - Año Fiscal 2019 en sobre cerrado, en cuya parte externa deberá indicar claramente el nombre completo del postulante, nombre de la oficina y/o área a la que postula y nombre del cargo de plaza a la que está postulando, conforme al siguiente detalle.

Señor

GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA

Comisión de Evaluación de Concurso para la Contratación de Personal CAS

PROCESO CAS N^o 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSRH-CAS

NOMBRE DE LA OFICINA Y/O AREA:.....

NOMBRE DEL CARGO AL QUE POSTULA:.....

APELLIDOS Y NOMBRES :

DNI :

TELÉFONOS :

El postulante será responsable de la veracidad de los documentos presentados.

Los documentos se presentarán en copias legibles debidamente foliadas y visadas por el postulante en cada página, con excepción del título(s) Profesional que debe(n) ser legalizado(s) por la Institución de Origen que lo expide o por Notario Público con una antigüedad de 60 días.

VIII. SOBRE CURRICULAR

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA:

1. Registrarse en la Institución convocante (de carácter obligatorio) en la Secretaria de Gerencia después de presentar el sobre. De no realizarse dicho registro, el Currículum Vitae será considerado NO ADMITIDO al proceso de selección.
2. Presentar los documentos y formatos llenados con letra legible (imprenta) , que se adjunta en la bases sin enmendaduras, firmados y con huella digital en original, de lo contrario la documentación presentada quedará DESCALIFICADA.

El orden será el siguiente:

- a) Solicitud dirigida al Comité de Evaluación, comunicando su deseo de participar en la Convocatoria, especificando el cargo al que postula, según formato 1 adjunto.
 - b) Copia del Documento de Identidad Nacional vigente legalizado por Notario y/o Juez de Paz. Con una antigüedad no mayor a 60 días.
 - c) Copia del Título Profesional Legalizado por Notario Público, ó por la Institución de Origen.
 - d) Declaración Jurada de los Datos del Postulante. **(Anexo N° 1)**
 - e) Declaración Jurada en la que el postulante declare que cumplirá con las prestaciones a su cargo relacionadas al objeto de la contratación. **(Anexo N°02)**
 - f) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado. **(Anexo N° 03)**
 - g) Declaración Jurada en la que el postulante declare, no tener parentesco con los miembros del Comité de Evaluación de Contrato Administrativo de Servicios N° 001-2019 GOB.REG.HVCA/G.S.R.H.-CAS, y/o funcionarios de la institución de acuerdo a Normas. **(Anexo N° 04)**
 - h) Declaración Jurada sobre Prohibición de Doble Percepción. **(Anexo 05)** con excepción de la parte educativa.
 - i) Declaración Jurada de no tener Inhabilitación Vigente por falsedad de documentación **(Anexo N° 06)**
 - j) Declaración Jurada de Persona Con Discapacidad. **(Anexo 07)**
 - k) Declaración Jurada de la veracidad de los documentos presentados para el objeto de la presente contratación. **(Anexo 08)** lo mismos que serán verificados con posterioridad de ser el caso.
3. Es importante que la documentación en su totalidad incluyendo los Anexos 01, 02, 03, 04, 05 06, 07 y 08), deberá estar debidamente FOLIADA en número con lapicero azul, comenzando por el último documento tal como se indica en la imagen N° 001,. Queda claro, que de encontrarse documentos foliados con lápiz; lapicero u otro color, así como que se note corregidos; rectificados; manchados, o no foliados, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección, sin lugar a reclamo.
 - 4.

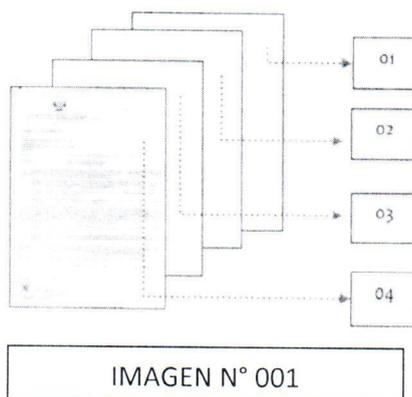


IMAGEN N° 001

IX. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

1. Declaratoria de Desierto del proceso de selección:

El proceso de selección puede ser declarado Desierto en alguno de los supuestos siguientes:

- Cuando no se presenta ningún postulante al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en cualquiera de las etapas de la evaluación del proceso de selección.

2. CANCELACIÓN del proceso de selección:

El proceso de selección puede ser cancelado, sin que sea responsabilidad de la entidad y/o miembros del comité, en cualquiera de los supuestos siguientes:

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.
- Por restricciones presupuestales.
- Otros supuestos debidamente justificados

X. DE LAS BONIFICACIONES

Las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio, obtendrán una bonificación del 15% del puntaje final obtenido, según Ley 28164, Ley que modifica diversos artículos de la Ley 27050 — Ley de personas con Discapacidad. Deberán acreditar con la Certificación expedida por CONADIS..





PERFIL DEL PUESTO	ASISTENTE SOCIAL II
--------------------------	----------------------------

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

UNIDAD ORGÁNICA:	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ
DENOMINACIÓN:	ASISTENTE SOCIAL
NOMBRE DEL PUESTO:	ASISTENTE SOCIAL
DEPENDENCIA JERÁRQUICA LINEAL:	DESARROLLO HUMANO
DEPENDENCIA JERÁRQUICA FUNCIONAL:	GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA

MISIÓN DEL PUESTO

Es contar con personal con Titulo en Ciencias de la Salud y/o Similares en la modalidad de CAS, para que cumpla la función de Asistente Social de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.

FUNCIONES DEL PUESTO:

1	Participar en la formulación del Plan Anual del Área de desarrollo Humano
2	Planificar, dirigir, coordinar y supervisar las actividades de bienestar social del personal de la Gerencia Sub Regional
3	Elaborar y proponer normas internas relacionadas al área de su competencia
4	Efectuar los trámites y gestiones pertinentes del personal de la Gerencia Sub Regional de Huaytará
5	Realizar servicio social mediante visitas domiciliarias a los trabajadores que adolezcan alguna enfermedad o problemas de índole familiar.
6	Participar en la organización de actividades socio-cultural, recreativas y de salud
7	Evaluar la aplicación de las normas y procedimientos técnicos del sistema del personal
8	Otras funciones que le asignan el administrativo de Desarrollo Humano

COORDINACIONES PRINCIPALES

COORDINACIONES INTERNAS

Todos los servicios de establecimiento de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.

COORDINACIONES EXTERNAS

Coordina con los órganos estructurados de las unidades operativas del Gobierno Regional

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) FORMACIÓN ACADÉMICA.	B) GRADO(S)/SITUACIÓN ACADÉMICA Y ESTUDIOS REQUERIDOS PARA EL PUESTO.	C) ¿SE REQUIERE COLEGIATURA?																																																																																																
<table style="width:100%"> <tr> <td></td> <td style="text-align:center">INCOMPLETA</td> <td style="text-align:center">COMPLETA</td> <td></td> <td rowspan="5" style="text-align:center">TITULO PROFESIONAL y/O TECNICO</td> <td></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SECUNDARIA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> EGRESADO</td> <td rowspan="2" style="text-align:center">¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 O 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> BACHILLER</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> TITULO /LICENCIATURA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">X</td> <td><input type="checkbox"/> MAESTRIA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> EGRESADO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> DOCTORADO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> EGRESADO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center">SI</td> <td style="text-align:center">X</td> <td style="text-align:center">NO</td> </tr> </table>		INCOMPLETA	COMPLETA		TITULO PROFESIONAL y/O TECNICO		SI	X	NO	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EGRESADO	¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO	<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 O 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BACHILLER	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO	<input type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TITULO /LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO	<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/> MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO				<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO				<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO				<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO	<table style="width:100%"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	INCOMPLETA	COMPLETA		TITULO PROFESIONAL y/O TECNICO			SI	X	NO																																																																																									
<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EGRESADO			¿REQUIERE HABILITACIÓN PROFESIONAL?	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																								
<input type="checkbox"/> TECNICA BASICA (1 O 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BACHILLER				<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																								
<input type="checkbox"/> TECNICA SUPERIOR (3 O 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TITULO /LICENCIATURA			<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																									
<input checked="" type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/> MAESTRIA		<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																										
			<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																											
			<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																											
			<input type="checkbox"/> EGRESADO	<input type="checkbox"/>	SI	X	NO																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																										
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																

CONOCIMIENTOS

A.) CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PRINCIPALES REQUERIDOS PARA EL PUESTO (NO REQUIERE DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA):

Capacidad de identificar problemas

Capas de tratar con personas difíciles o demandantes
Conocimientos de los recursos locales
Enfoque práctico
Capacidad de manejo de conflictos
Capacidad en Proyección Social en zona rurales
Conocimiento de SIGA y SIAF

B.) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS Y SUSTENTADOS CON DOCUMENTOS.

NOTA: CADA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DEBEN TENER NO MENOS DE 24 HORAS DE CAPACITACIÓN Y LOS DIPLOMADOS NO MENOS DE 90 HORAS.

INDIQUE LOS CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN REQUERIDOS:

Conocimiento de a nivel básico de Computación
Constancia de estudios en salud Pública
Otros certificados de acuerdo al cargo
Conocimiento de Inglés a nivel Básico

C.) CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA E IDIOMAS. (SUSTENTAR CON DOCUMENTO)

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO				IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO			
	NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO		NO APLICA	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
WORD		X			INGLÉS	X			
EXCEL		X			QUECHUA	X			
POWER POINT		X						

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

INDIQUE LA CANTIDAD TOTAL DE AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL; EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO

Experiencia mínima 1 año en labores similares sustentado con contratos administrativos de servicios (cas), resoluciones 276, Constancias y/o contrato de servicios no personales

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

A.) MARQUE EL NIVEL MÍNIMO DE PUESTO QUE SE REQUIERE COMO EXPERIENCIA; EN EL SECTOR PÚBLICO.

<input checked="" type="checkbox"/> PROFESIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TÉCNICO-AUXILIAR O ASISTENTE	<input type="checkbox"/> ANALISTA/ESPECIALISTA	<input type="checkbox"/> SUPERVISOR/COORDINADOR	<input type="checkbox"/> JEFE DE ÁREA O DPTO	<input type="checkbox"/> GERENTE ODIRECTOR
---	--	--	---	--	--

B.) INDIQUE EL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO; EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO

Experiencia mínima 1 año en labores similares sustentado con contratos administrativos de servicios (cas), resoluciones 276, Constancias y/o contrato de servicios no personales

C.) EN BASE A LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO (PARTE B), MARQUE SI ES O NO NECESARIO CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO:

SÍ, EL PUESTO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO

NO, EL PUESTO NO REQUIERE CONTAR CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO



HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad analítica, organizativa y proactiva.
--

Capacidad de interrelacionarse a cualquier nivel.

Capacidad para trabajar bajo presión.

Compromiso institucional buscando la excelencia.
--

Capacidad para trabajar en equipo y liderazgo.
--

Ética y valores: solidaridad y honradez.
--

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MAXIMO
EVALUACION DE LA HOJA DE VIDA	55%	55
1. Formación Académica: <ul style="list-style-type: none"> Título Profesional Universitario Título Técnico 	25 20	25
2. Capacitación: <ul style="list-style-type: none"> Capacitación en salud pública : <ul style="list-style-type: none"> Estudios en Maestría Diplomado (culminado) Otras capacitaciones (más de 4 créditos) 	6 8 6	20
Nota: un crédito equivale a 48 horas pedagógicas		
3. Experiencia Generales en entidades Públicas y/o Privadas <ul style="list-style-type: none"> Hasta 1 año Menos de 1 año 	5 3	5
4. Requisitos para el Cargo: <ul style="list-style-type: none"> Experiencia en labor social <ul style="list-style-type: none"> Más de 1 año hasta 1 año 	5 3	5
ENTREVISTA PERSONAL	45%	45
1. Presentación	5	5
2. Puntualidad	5	5
3. Conocimiento sobre el puesto que postula	25	25
4. Cultura General	10	10
PUNTAJE FINAL (HOJA DE VIDA + ENTREVISTA PERSONAL)	100%	100



FORMATO 1

SOLICITO: Cubrir Plaza Vacante C.A.S

Señores: Comisión CAS

GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA

Presente.

Atención: Unidad de Personal

Yo,, identificado/a con DNI N°

..... Domiciliado en.....,

DistritoProvincia Region, ante

usted con todo respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento de la **CONVOCATORIA CAS N°**, para la Contratación Administrativa de Servicios en la GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA, Solicito se me considere ser tomado (a) en cuenta para postular a la PLAZA de.....

Para la cual cumplo con adjuntar mi currículum Vitae documentado.

POR LO EXPUESTO:

Agradeceré a ustedes, tramitar mi pedido conforme a Ley por ser de Justicia.

Huaytará,.....de.....de 2019

Firma:

DNI N°.....

Se adjunta:

1. Currículum Vitae
2. Copia simple de DNI;

ANEXO N° 01

DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE



Señores:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS

Presente.-

De mi consideración:

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Domicilio Legal			
	Dist.:	Prov.:	Reg.:
Fecha de nacimiento			
N° de DNI			
N° de RUC			
Teléfono Fijo			
Teléfono Móvil			
Correo electrónico			



Huaytará.....



.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

Señores:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI N°, con
RUC N° domiciliado en
..... distrito provincia

Región....., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios

N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que cumpliré con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Huaytara.....

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA Y/O JUDICIALMENTE PARA
CONTRATAR CON EL ESTADO.

Señores:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe, identificado con DNI N°, con
RUC N° domiciliado en
..... distrito provincia.....
Región....., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de
Servicios **N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- ✓ Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- ✓ Que no me encuentro impedido para ser postulante.

Huaytará.....

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°

ANEXO N° 04

LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO



Señores:
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS
Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI N° con
RUC N° domiciliado en
..... distrito provincia.....

Región....., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios
N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha son integrantes del Comité de Contratación Administrativa de Servicios de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, y funcionarios de la Entidad bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios.

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos, abuelos		

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y penales a que hubiera lugar.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Gerencia Sub Regional de Huaytará, presta servicios la(s) persona(s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

	Relación	Apellidos y nombres	Oficina donde presta servicios
1			
2			
3			

Huaytara,

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN
(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)



Señores:
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS
Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI N° con
RUC N° domiciliado en
..... distrito provincia
Región que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de
Servicios **N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Percibo otra Remuneración y/o Pensión del Estado SI () NO ()
(Si su respuesta es positiva sirvase llenar los siguientes datos)
2. Tipo de ingreso REMUNERACIÓN () PENSIÓN ()
Por: DOCENCIA () ADMINISTRATIVO () OTROS ()
3. Entidad donde percibe:
4. Régimen Pensionario D.L Ne 20530 () D.L. N° 19990 ()
D.L Ne 25897 AFP CUSPP

De percibir remuneración o pensión por docencia del Sector Público indicar en qué institución percibirá la Bonificación Escolar, Aguinaldo por Fistras Patrias y Navidad.
.....

5. De percibir otra Remuneración o Pensión que no sea por Docencia bajo otros regimenes, deberá presentar copia de la resolución de suspensión de la misma en su entidad de origen. La presente tiene carácter de Declaración Jurada, consecuentemente asumo la plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella consignada, la misma que se encuentra sujeto a la verificación respectiva, caso contrario me someto a los procesos administrativos y judiciales que amerite el caso por la doble percepción de remuneración y/o pensión que atenten con los intereses del Estado.

Esto teniendo en cuenta lo estipulado en:

Art. 7 del D.L N° 276, "Ningún servidor Público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, inclusive en las empresas de propiedad directa o indirecta del Estado o de Economía Mixta. Es incompatible así mismo la percepción simultánea de remuneraciones y pensión por servicios prestados al estado.

La única excepción a ambos principios está constituida por función educativa en la cual es compatible la percepción de remuneración y pensión excepcional". Art. 8 D.L. N9 20530, "se podrá percibir simultáneamente del Estado dos pensiones, o un sueldo y una pensión, cuando uno de ellos provenga de servicios docentes prestados a la enseñanza pública o de viudez. Así mismo, podrá percibir dos pensiones de orfandad, causadas por el padre o la madre". Art. 3 Ley 28175, "Prohibición de doble percepción de ingresos. Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso. Es incompatible la percepción simultanea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado".

Huaytará.....

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE



Señores:
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS
Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe , identificado con DNI N° con
RUC N° domiciliado en
..... distrito provincia.....
Región....., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de
Servicios **N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que no me encuentre INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).



Huaytará,.....

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°



ANEXO N° 07

DECLARACION JURADA DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Señores:

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS

Presente.-

El que suscribe, identificado con DNI N°, con RUC N° domiciliado en distrito provincia Región..... que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

Declaro bajo juramento que la información consignada en el presente documento es verdadera, sometiéndome al proceso de fiscalización posterior.

Huaytara.....

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°



ANEXO N° 08

DECLARACION JURADA DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN EL OBJETO DE LA CONTRATACION

Señores:
COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS
Presente.-

De mi consideración:
De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI N° con
RUC N° domiciliado en
..... distrito provincia.....
Región....., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de
Servicios **N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS, DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que los documentos presentados son verdaderos y copia fiel a los originales, los mismos que serán cotejados de ser el caso con los originales, antes y/o después de la firma del contrato de Contratación Administrativa de Servicios **N° 005-2019/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS**, sometiéndome a los procesos administrativos disciplinarios, acciones penales y civiles a que hubiera lugar en caso de tener documentos falsos y/o adulterados.

Huaytará.....

.....
Firma y nombre del postulante
DNI N°