

FE ERRATAS N° 001-2018

SE COMUNICA A LOS INTERESADOS QUE EXISTE MODIFICACIÓN EN LAS BASES DEL CONCURSO PARA EL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS) DE PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS, AUXILIARES ADMINISTRATIVOS, PARA LA UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD CASTROVIRREYNA N° 002-2018/GOB.REG.HVCA/GSRC/UORSC/CEE-CAS (TERCERA CONVOCATORIA), GERENCIA SUB REGIONAL DE CASTROVIRREYNA. PARA TAL ACCIÓN SE ADJUNTA EL FE DE ERRATAS N°001-2018 EN EL CUAL SE DEBE TOMAR EN CUENTA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN "DEBE DECIR". ASIMISMO SE ADJUNTA EL ANEXO N°12 A LAS BASES DEL CONCURSO.



DICE:

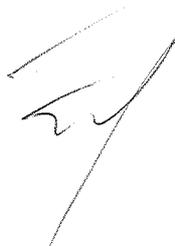
2.1.1. Contenido de los Sobres

Las documentaciones a presentar serán en copias legibles, debidamente fedateadas y foliadas (enumerar de manera ascendente desde la última a la primera página) y ordenado en folder manila, Aquellas propuestas que no cumplan con lo antes señalado se tendrán como no presentada. Asimismo, los documentos no legibles no serán considerados para la evaluación.

SOBRE CURRICULAR

Documentación de presentación obligatoria: (Se deberá presentar en forma ordenada, lo siguiente)

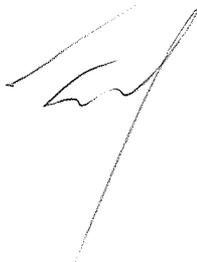
- a) Copia del DNI del postulante vigente
- b) Título Profesional.
- c) Habilidad profesional vigente original - obligatorio (Profesionales de la Salud).
- d) Resolución y/o Constancia de Termino SERUMS obligatorio
- e) Constancia de no adeudar dinero, documentos y bienes del último EE.SS que laboró (firmado por los jefes inmediatos de cada núcleo) obligatorio.
- f) Hoja de vida (según el siguiente orden)
 - I. **Datos personales**
 - II. **Formación Profesional**
 - III. **Capacitaciones (3 últimos años):** Eventos y cursos de capacitación (debe de contener número de registro - obligatorio)
 - IV. **Experiencia Laboral:** Copias de contratos, orden de servicio, comprobantes de pago y/o resoluciones
- g) Declaración Jurada de datos del postulante, **Anexo N° 01**
- h) 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**
- i) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, **Anexo N° 03**
- j) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra impedido para ser postulante o contratista, **Anexo N° 04**
- k) Declaración Jurada en la que el postulante señale que no recibe del Estado doble percepción de ingresos, **Anexo N° 05**
- l) Declaración Jurada en la que el postulante declare algún parentesco que tuviese con funcionarios del Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna. **Anexo N° 06**
- m) Declaración Jurada de contar con Buena Salud **Anexo N° 07**
- n) Declaración Jurada de no tener antecedentes Penales ni Judiciales y Deudores Alimentarios Morosos **Anexo N° 08.**
- o) Declaración jurada de veracidad de la documentación Presentada, **Anexo 09.**



- p) Declaración Jurada de no adeudar, bienes, dinero, insumo y otros al establecimiento que anteriormente laboraba, válido para todos los trabajadores del ámbito de la Provincia de Castrovirreyna **Anexo 10**.
- q) Declaración Jurada de saber el idioma quechua. **Anexo N° 11**.
- r) Certificado de CONADIS para casos de discapacitados.

NOTA:

- 1) Todos los anexos deberán ser llenados y firmados caso contrario serán causal de descalificación.
- 2) Toda la documentación presentada incluido el CURRICULUM VITAE deberá estar FOLIADO (ENUMERADO, en la esquina inferior izquierda de manera ascendente desde la última página), FIRMADO y ORDENADO, caso contrario no serán considerados para la evaluación curricular.
- 3) Toda la documentación presentada en copia legible deberá estar FEDATEADO, por los fedatarios de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna, caso contrario no serán considerados para la evaluación curricular.
- 4) Toda documentación incompleta o que no se presente de acuerdo al orden y requisitos establecido serán causal de descalificación.
- 5) El personal que participe del presente proceso no deberá tener vínculo laboral actual en otras dependencias del sector salud a nivel regional, circunstancia que se constatará con el aplicativo INFORHUS, siendo causal de descalificación.
- 6) Si no es llenado la información tal cual indican en los anexos será causal de descalificación.



DEBE DECIR:

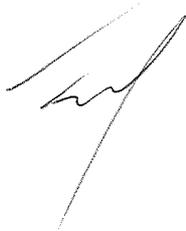
2.1.1. Contenido de los Sobres

Las documentaciones a presentar serán en copias legibles, debidamente fedateadas y foliadas (enumerar de manera ascendente desde la última a la primera página) y ordenado en folder manila, Aquellas propuestas que no cumplan con lo antes señalado se tendrán como no presentada. Asimismo, los documentos no legibles no serán considerados para la evaluación.

SOBRE CURRICULAR

Documentación de presentación obligatoria: (Se deberá presentar en forma ordenada, lo siguiente)

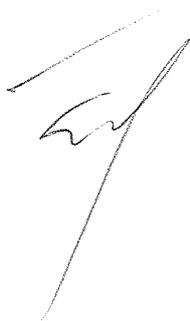
- g) Copia del DNI del postulante vigente
- h) Título Profesional.
- i) Habilidad profesional vigente original - obligatorio (Profesionales de la Salud).
- j) Resolución y/o Constancia de Termino SERUMS obligatorio
- k) Constancia de no adeudar dinero, documentos y bienes del último EE.SS que laboró (firmado por los jefes inmediatos de cada núcleo) obligatorio.
- l) Hoja de vida (según el siguiente orden)
 - IV. Datos personales
 - V. Formación Profesional
 - VI. Capacitaciones (3 últimos años): Eventos y cursos de capacitación (debe de contener número de registro - obligatorio)
 - IV. Experiencia Laboral: Copias de contratos, orden de servicio, comprobantes de pago y/o resoluciones
- g) Declaración Jurada de datos del postulante, **Anexo N° 01**
- h) 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**
- i) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, **Anexo N° 03**
- j) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra impedido para ser postulante o contratista, **Anexo N° 04**
- k) Declaración Jurada en la que el postulante señale que no recibe del Estado doble percepción de ingresos, **Anexo N° 05**
- l) Declaración Jurada en la que el postulante declare algún parentesco que tuviese con funcionarios del Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna. **Anexo N° 06**
- m) Declaración Jurada de contar con Buena Salud **Anexo N° 07**
- n) Declaración Jurada de no tener antecedentes Penales ni Judiciales y Deudores Alimentarios Morosos **Anexo N° 08**.
- o) Declaración jurada de veracidad de la documentación Presentada, **Anexo 09**.



- p) Declaración Jurada de no adeudar, bienes, dinero, insumo y otros al establecimiento que anteriormente laboraba, válido para todos los trabajadores del ámbito de la Provincia de Castrovirreyna **Anexo 10**.
- q) Declaración Jurada de saber el idioma quechua. **Anexo N° 11**.
- r) Declaración Jurada de no tener vínculo laboral. **Anexo N° 12**.
- s) Certificado de CONADIS para casos de discapacitados.

NOTA:

- 1) Todos los anexos deberán ser llenados y firmados caso contrario serán causal de descalificación.
- 2) Toda la documentación presentada incluido el CURRICULUM VITAE deberá estar FOLIADO (ENUMERADO, en la esquina inferior izquierda de manera ascendente desde la última página), FIRMADO y ORDENADO, caso contrario no serán considerados para la evaluación curricular.
- 3) Toda la documentación presentada en copia legible deberá estar FEDATEADO, por los fedatarios de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna, caso contrario no serán considerados para la evaluación curricular.
- 4) Toda documentación incompleta o que no se presente de acuerdo al orden y requisitos establecido serán causal de descalificación.
- 5) El personal que participe del presente proceso no deberá tener vínculo laboral actual con la entidad (Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna), circunstancia que se constatará, siendo causal de descalificación.
- 6) Si no es llenado la información tal cual indican en los anexos será causal de descalificación.



“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL”

ANEXO N° 12

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER VINCULO LABORAL

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002 – 2018/GOB.REG.HVCA/GSRC/UORSC/CEE-CAS
(TERCERA CONVOCATORIA), DE PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS ASISTENCIALES Y
ADMINISTRATIVOS, AUXILIARES ADMINISTRATIVOS PARA LA UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD
CASTROVIRREYNA

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe identificado con DNI N°, con
RUC N°, domiciliado en, que se presenta como postulante al
concurso abierto de plazas N° 002 –2018/GOB.REG.HVCA/GSRC/UORSC/CEE-CAS (Tercera
Convocatoria), de Profesionales de la Salud, Técnicos Asistenciales y Administrativos, Auxiliares
Administrativos, declaro bajo juramento:

- Que mi persona no mantiene vínculo laboral actual con la entidad (Gerencia Sub Regional de
Castrovirreyna),

Castrovirreyna,.....

Firma
Nombres y Apellidos
N° DNI

