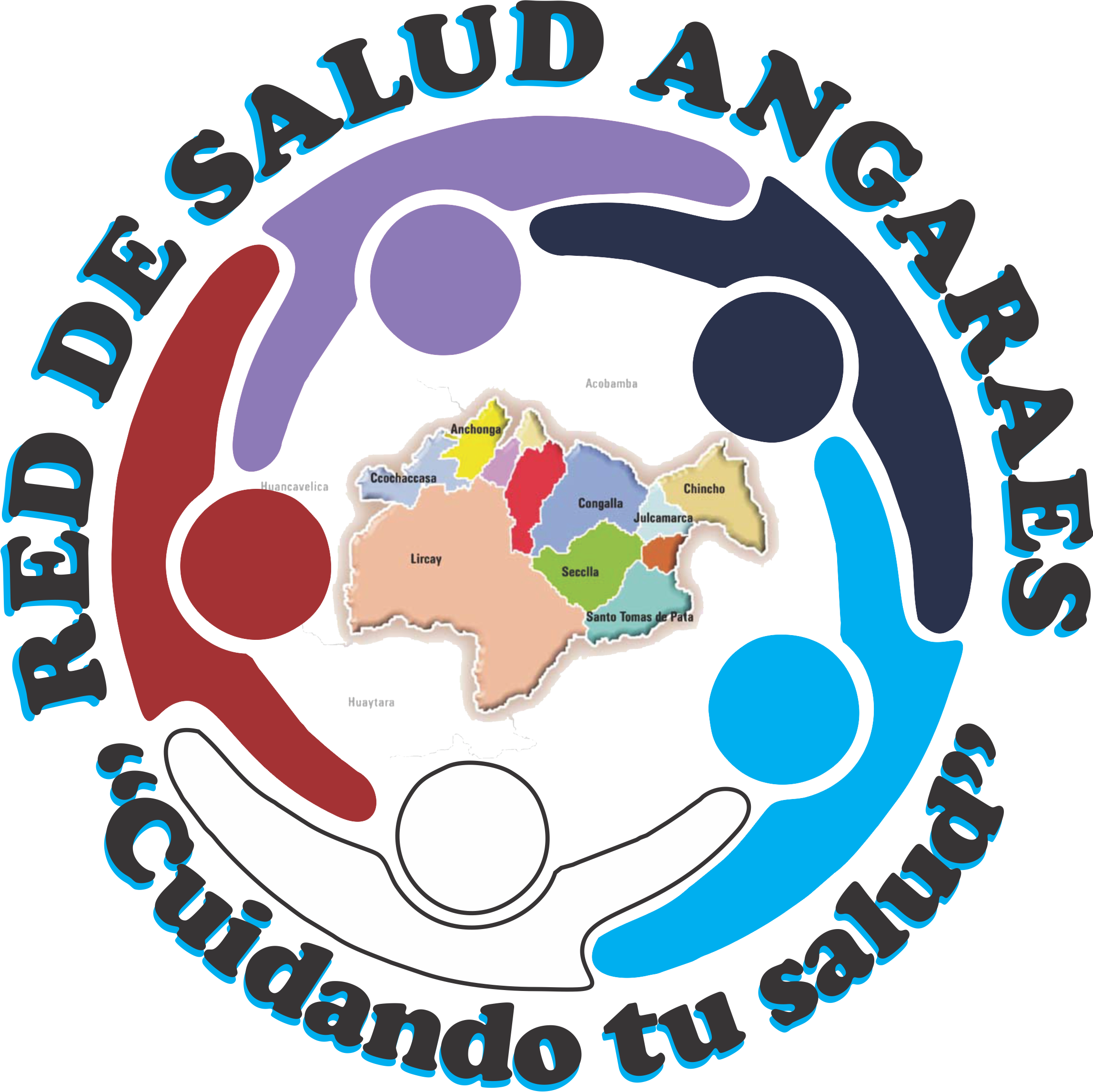
**GOBIERNO REGIONAL DE**

**HUANCAVELICA**

******

**UNIDAD EJECUTORA 405**

**RED DE SALUD ANGARAES**

**PRIMER CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS**

PRIMERA CONVOCATORIA

**CONCURSO PÚBLICO DE PLAZAS VACANTES EN LA MODALIDAD DE CONTRATO MINSA DE PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS ASISTENCIALES, INSPECTOR SANITARIO I, ASISTENTE EN SERVICIOS DE SALUD y TRABAJADOR DE SERVICIO PARA LA UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES**

**ANGARAES, MAYO DEL 2016**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS**

**N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA- –PLAZAS MINSA**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**CAPITULO I**

**GENERALIDADES**

**1.1 ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre: UNIDAD EJECUTORA 405 – RED DE SALUD ANGARAES

RUC N°: 20601021006

* 1. **DOMICILIO LEGAL**

Jr. Lima Nº 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay, Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres)

* 1. **OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Establecer las bases del concurso para efectuar un óptimo proceso técnico de selección de los postulantes, en función a sus aptitudes, competencias, habilidades, formación y experiencia para coberturar Plazas Vacantes en la Red de Salud Angaraes, en la modalidad de contrato por reemplazo de conformidad con el Decreto Legislativo Nº 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones en el Sector Público y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 005-90- PCM; Ley Nº 30281, Ley de Presupuesto del Sector Publico para el año Fiscal 2016.

Para la contratación de Profesionales de la salud y técnicos asistenciales y administrativos según se señala en el cuadro:



**REQUERIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS**

**PLAZAS MINSA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **CARGO** | **CODIGO DE PLAZA DE POSTULACIÓN** | **NIVEL/**  **CATEGORIA** | **Nº PLAZA CAP** | **Nº PLAZA PAP** | **MODALIDAD** | **LUGAR DE PRESTACION** |
| **1** | **Médico I** | **A – 01** | **MC-1** | **350** | **73** | **VACANTE** | **P.S Congalla** |
| **2** | **Médico I** | **B – 01** | **MC-1** | **496** | **104** | **VACANTE** | **Unidad de Servicios de Medicina**  **Hospital Lircay II-1.** |
| **3** | **Enfermera (o) I** | **B - 02** | **ENF-10** | **547** | **116** | **VACANTE** | **Unidad de Servicio de Enfermería**  **Hospital Lircay II-1** |
| **4** | **Enfermera (o) I** | **B - 02** | **ENF-10** | **552** | **118** | **VACANTE** | **Unidad de Servicio de Enfermería**  **Hospital Lircay II-1** |
| **5** | **Asistente en Servicios de la Salud II** | **A – 05** | **SPE** | **155** | **21** | **VACANTE** | **P.S Huanca Huanca** |
| **6** | **Asistente en Servicios de la Salud II** | **B - 05** | **SPE** | **565** | **124** | **VACANTE** | **Unidad en Servicios de Enfermería**  **Hospital Lircay II-1** |
| **7** | **Biólogo** | **B - 03** | **OPS-IV** | **643** | **150** | **VACANTE** | **Unidad de Apoyo al Diagnóstico**  **Hospital Lircay II-1** |
| **8** | **Técnico en Enfermería I** | **B – 04** | **STB** | **578** | **130** | **VACANTE** | **Unidad de Servicios de Enfermería**  **Hospital Lircay II-1** |
| **9** | **Técnico en Enfermería I** | **B - 04** | **STB** | **583** | **133** | **VACANTE** | **Unidad de Servicios de Enfermería**  **Hospital Lircay II-1** |
| **10** | **Inspector Sanitario I** | **C - 06** | **STC** | **45** | **3** | **VACANTE** | **Unidad de Gestión Servicios de Salud – Red de Salud Angaraes.** |
| **11** | **Trabajador de Servicio II** | **B - 07** | **SAD** | **481** | **99** | **VACANTE** | **Unidad de Servicios Generales – Hospital Lircay II-1** |

* 1. **DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTE:**

Unidad Ejecutora 405- Red de Salud de Angaraes

* 1. **DEPENDENCIA ENCARGADA DE CONDUCIR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Comisión del Concurso Público – Plazas MINSA

* 1. **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

01 Recursos Ordinarios. Rubro 00 Recursos Ordinarios, Presupuesto 2016, plazas orgánicas existentes en la Unidad

Ejecutora Red de Salud Angaraes para el año 2016.

* 1. **BASE LEGAL:**
* Constitución política del Perú.
* Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud. Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
* Ley N° 30281, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016.
* Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
* Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
* Decreto Supremo N° 005-90-PCM, Art. 038° del Reglamento General de la Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público.
* Decreto Legislativo N° 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público. Ley N° 27867, Ley Orgánica de los Gobierno Regionales y modificatoria.
* Ley N" 28175, Ley Marco del Empleo Público
* Ley N° 26771, Prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público. Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto
* Ley N' 27815 - Ley del Código de Ética de la Función Pública.
* Decreto Supremo N' 033-2005-PCM - Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública. Resolución Gerencial Sub Regional N° 035 – 2015 /GOB.REG.HVCA/GSRA.
* Resolución Ejecutiva Regional Nº 056-2015/GOB.REG-HVCA/PR
* Resolución Gerencial General Regional Nº 045-2015/GOB.REG-HVCA/GGR.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

**CAPITULO II**

**ETAPAS DE LA SELECCIÓN**

* 1. **CRONOGRAMA DE LA ETAPA DE SELECCIÓN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | | |
|
| 1 | Publicación de Convocatoria en el portal web del Gobierno Regional, [www.regionhuancavelica.gob.pe](http://www.regionhuancavelica.gob.pe/) | Del 16 de Mayo al 18 de Mayo del 2016 |
| 2 | Presentación curricular por mesa de partes de la Red de Salud Angaraes  Jr. Lima Nº 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay , Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres) | 18 de Mayo del 2016  Hora: de 08:00 am a 01:00 pm y 02:30 a 05:30 pm y 19 de mayo hasta 09:00 am |
| **SELECCIÓN** | | |
|
| 3 | Evaluación Curricular | 19 de Mayo del 2016 |
| 4 | Publicación de resultados de la Evaluación Curricular en el portal web del Gobierno Regional y/o en lugar visible de acceso público. | 19 de Mayo del 2016 Hora 08:00 pm. |
| 5 | Presentación de Recursos de Reconsideración | 20 de Mayo del 2016 de 08: 00 Hrs a 08:30 am. |
| 6 | Absolución de Reclamos | 20 de Mayo del 2016 de  08: 00 Hrs a 09: 00 am. |
| 7 | Entrevista Personal  Red de Salud Angaraes  Jr. Lima Nº 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay , Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres) | 20 de Mayo del 2016  Hora: 09:00 am. |
| 8 | Publicación de resultado final en el portal web del Gobierno Regional y/o en lugar visible de acceso público. | 20 de Mayo del 2016 Hora: 05:30 pm. |
| 9 | Adjudicación de Plazas  Jr. Lima Nº 296 -Barrio Pueblo Nuevo – Lircay , Angaraes (Plaza Andrés Avelino Cáceres) | 20 de Abril del 2016  06:00 am |
| **INICIO DE LABORES Y SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | | |
|
| 10 | Inicio de labores | 01 de Junio del 2016 |

**NOTA:** Los que No cumplan los requisitos mínimos, según los Perfiles de Puesto, no podrán participar y/o serán descalificados en el Presente Proceso.

* 1. **PRESENTACIÓN DE SOBRE.**

La presentación se efectuará en un sobre cerrado y estarán dirigidas a la Comisión Especial de Evaluación contrato MINSA

2016**,** conforme al siguiente detalle:

# Señores:

*UNIDAD EJECUTORA 405- RED DE SALUD ANGARAES*

# Atención.: Comisión Evaluadora.

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS**

**N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-**

**PRIMERA CONVOCATORIA –PLAZAS MINSA**

SOBRE N° 1: SOBRE CURRICULAR

NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL POSTULANTE…………………………..

……………………………………………………………………………………………

CODIGO O ITEM AL CUAL POSTULA: ……………………………………...

Nº DE FOLIOS DE C/ EJEMPLAR………………………………………………

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

Los formatos (Anexos) podrán ser llenados por cualquier medio, incluyendo el manual, debiendo llevar el sello y/o firma del postulante, del mismo modo la documentación presentada (CURRICULUM) deberá estar con firma en cada folio por el postulante.

**2.2.1. Contenido de los Sobres**

Se presentará un (01) original, la documentación a presentar será en copias legibles, **debidamente foliados, (ENUMERAR de manera ascendente desde la primera a la última página)** **ORDENADO, ANILLADO y FEDATEADO O LEGALIZADO,**  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 vigente del postulante

b) Título Profesional.

c) Certificado de Estudios Secundaria copia obligatorio (Trabajador de Servicios)

d) Habilidad profesional vigente (Profesionales de la Salud).

e) Resolución Termino SERUMS (Profesionales de la Salud)

f) Declaración Jurada de datos del postulante, **Anexo Nº 01**

g) Declaración Jurada en la que el postulante declare que cumplirá con las prestaciones a su cargo relacionadas al objeto de la contratación, **Anexo Nº 02**

h) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, **Anexo Nº 03**

i) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra impedido para ser postulante o contratista, **Anexo Nº 04**

j) Declaración Jurada en la que el postulante señale que no recibe del Estado doble percepción de ingresos, **Anexo Nº 05**

k) Declaración Jurada en la que el postulante declare algún parentesco que tuviese con funcionarios de la Red de Salud Angaraes, **Anexo Nº 06**

l) carta de presentación de experiencia en el objeto de la contratación **Anexo Nº 07.**

m) Carta de presentación de experiencia en capacitaciones **Anexo Nº 08.**

n) Declaración Jurada de no tener antecedentes Penales ni Judiciales yDeudores Alimentarios Morosos **Anexo Nº09**

o) Declaración jurada de veracidad de la documentación Presentada, **Anexo 10.**

p) Declaración Jurada de Gozar de Buena Salud Física y Mental. **Anexo 11**.

q) 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 Angaraes **Anexo Nº 12**

o) Certificado de CONADIS para casos de discapacitados.

**NOTA:**

1. Todo Título, grado académico y certificado de capacitación deberá contar con número de registro.
2. En caso de la experiencia laboral que presente el postulante no se considerará constancias de trabajo que no cuenten con la debida sustentación (recibo por honorarios o boletas de pago, órdenes de servicios, contratos).
3. Si no es llenado la información tal cual indica en los anexos será causal de descalificación.
4. Toda la documentación presentada (incluido Curriculum) deberá estar debidamente firmada por el postulante y debe estar foliado, caso contrario no serán considerados para la evaluación.
5. Los informes técnicos de los jefes de EE.SS., Micro Red, Red, y DIRESA, que contengan observaciones, sanciones, amonestaciones, deudas u otros antecedentes negativos del postulante, serán recepcionados y tomados en cuenta por el comité de evaluación, en la fase de la evaluación curricular, los cuales serán publicados en esta misma fase.
   1. **PROCESO DE EVALUACIÓN:**

* El proceso de evaluación se realizará en dos (02) etapas.
* Cada fase de la evaluación es excluyente para la siguiente etapa.
* Los aspectos que no son considerados en la presente base de convocatoria, serán deliberados y resueltos por la comisión evaluadora.
* Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de la siguiente manera:

**PRIMERA ETAPA:**

**Evaluación Curricular:** Para la calificación correspondiente y pasar a la siguiente fase, el CURRICULUM VITAE, deberá cumplir con los requisitos mínimos establecidos en los **PERFILES DE PUESTO.**

La evaluación curricular es en función a 70 puntos de acuerdo a los factores de evaluación para cada código (ITEM).

Se verificará que el sobre curricular cumpla con los requerimientos mínimos contenidos en el **Capítulo III** de la presente Base. Las propuestas que no cumplan dichos requerimientos no serán admitidas, quedando descalificada. Sólo a aquellas propuestas admitidas, el Comité Especial les aplicará los factores de evaluación.

**I. Datos personales**

**II. Documentación de presentación obligatoria**

**III. Formación Profesional**

a. Maestría

b. Doctorado

c. Especialidad

d. Diplomados

**IV. Capacitaciones (Periodo 2010 – 2016)**

a. Cursos y Capacitaciones (seminarios, congresos, talleres, capacitaciones)

b. Cursos mayores a tres meses (capacitación formal certificada)

**V. Experiencia Laboral**

a. Asistencial

b. Administrativos

c. Participación en eventos científicos (Ponencias y organizaciones)

**VI. Idiomas** (Declaración grado de conocimiento del QUECHUA)

**VII. Méritos.**

**SEGUNDA ETAPA:**

**Entrevista Personal:** Cada miembro de la comisión entrevistadora, calificará en forma individual al postulante. La calificación final es el promedio de la entrevista personal, siendo esta en función a 30 puntos.

**BONIFICACION:**

* **Al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas:** Se otorgará una bonificación del 10% sobre el puntaje final obtenido, de conformidad con lo establecido en el Artículo 4° de Resolución de la Presidencia Ejecutiva N° 61-2012-SERVIR/PE, siempre que el postulante que lo haya indicado y adjuntado al **CURRIDULUM VITAE** la copia simple del documento oficial, emitido por la autoridad competente, que acredite su condición de licenciado de las Fuerzas Armadas.

* **A las Personas con discapacidad:** Se otorgará una bonificación por discapacidad, equivalente al 15% sobre el puntaje total, al postulante que lo haya indicado y adjuntado al **CURRIDULUM VITAE** la copia fedatada de la Resolución emitido por el CONADIS.
  1. **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

La relación de postulantes que resulten ganadores se publicarán en el Portal Electrónico Institucional del Gobierno Regional ([www.regionhuancavelica.gob.pe](http://www.regionhuancavelica.gob.pe)) y/o en un lugar visible de acceso público de la Red de Salud Angaraes.

**ACTO PÚBLICO DE ADJUDICACION**

* El acto público de adjudicación se realizará en orden de méritos previa presentación de su DNI.
* De ser conforme se entregará el acta de adjudicación el mismo que deberá ser presentado al momento de la suscripción del respectivo contrato.
* La adjudicación es personal no aceptándose la participación de representantes.
* Se procederá a llamar a los seleccionados hasta en tres oportunidades En caso no presentarse y/o no existir respuesta alguna se tomará por desistido, llamándose al siguiente en orden de mérito.

**NOTA: El postulante resulte ganador, deberá presentar los originales del CURRICULUM VITAE, al momento de la adjudicación.**

.

* 1. **DE LA ENTREGA DE RESOLUCION DE VÍNCULO CONTRACTUAL**

Será dentro del plazo máximo de cinco (05) días hábiles contados a partir del día siguiente de la adjudicación de plazas, por lo cual la Oficina de Personal hará entrega del acto resolutivo, siempre y cuando el jefe inmediato informe que el ganador de la plaza adjudicada venga prestando sus servicios. La prestación de servicios se realizara desde el 01 de Junio 2016 hasta el 31 de Diciembre 2016.

* 1. **DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.7.1. Declaratoria del proceso como desierto** | | |
|  | La plaza será declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos: | |
|  | a. | Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección. |
|  | b. | Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos. |
| **2.7.2.** | **Cancelación del proceso de selección** | |
|  | El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad: | |
|  | a. | Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso  de selección. |
|  | b. | Por restricciones presupuestales. |
|  | c. | Otras debidamente justificadas. |

**NOTA:** EL POSTULANTE GANADOR QUE RENUNCIE A SU PLAZA, LA CUAL ESTARÁ REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS, QUEDARÁ IMPEDIDO DE VOLVER A POSTULAR A CONVOCATORIAS POSTERIORES EN EL PRESENTE AÑO FISCAL.

**CAPITULO III**

Ver Archivos adjuntos

* **ARCHIVO DE PERFILES DE PUESTO**

**CAPITULO IV**

**CRITERIO Y FACTORES DE EVALUACION**

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONAL MEDICO I , ENFERMERA(O) I , BIOLOGO I ,**  **P.S CONGALLA y HOSPITAL LIRCAY**  **A -1,B-1, B-2 y B-3** |

1. **EVALUACION CURRICULAR PUNTAJE 70 PUNTOS**
2. **CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL PUNTAJE 25 PUNTOS**

- Maestría y/o Especialización, (Egresado): 05 puntos

- Diplomados 02 puntos **(máximo 2)** 04 puntos

- Eventos y cursos de capacitación en su profesión en los 05 últimos años

**(máximo 200 hrs)** y máximo 10 horas académicas

por día. 12 puntos

- Eventos y cursos de capacitación en computación e informática

(**máximo 150 hrs**) y máximo 10 horas

académicas por día. 04 puntos

1. **IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL PUNTAJE 10 PUNTOS**

- Resoluciones, memorándums de designación de jefatura y/o coordinación

de programas/estrategias 1pto. Por cada uno (máximo 5) 05 puntos

- Resolución de felicitaciones 1pto. Por cada uno (máximo 5) 05 puntos

1. **EXPERIENCIA LABORAL PUNTAJE 35 PUNTOS**

- Experiencia laboral 07 Puntos por año (máximo 05 años) y

(se cuenta meses, proporcional),

a.- contratos, ordenes de Servicio y Boleta de Pago. 07 puntos por año.

1. **ENTREVISTA PERSONAL PUNTAJE 30 PUNTOS**

La entrevista personal es una evaluación subjetiva que busca elegir a la persona más adecuada, con buenas actitudes.

* Puntualidad y Presentación 05 puntos
* Seguridad ante la entrevista 05 puntos
* Conocimientos Técnicos del Puesto 15 puntos
* Capacidad para tomar decisiones 03 puntos
* Cultura General 02 puntos

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA TECNICO EN ENFERMERIA I , ASISTENTE EN SERVICIOS DE SALUD II**  **HOSPITAL LIRCAY II-1 y P.S HUANCA HUANCA**  **B-4, A-5 y B-5** |

1. **EVALUACION CURRICULAR PUNTAJE 70 PUNTOS**
2. **CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL PUNTAJE 25 PUNTOS**

* Diplomados en salud (3 puntos por diploma máximo 3 diplomas) 09 puntos

Capacitación en :

1. Emergencias Obstétricas y Neonatales (mínimo 3 días) 04 puntos
2. AIEPI Clínico (mínimo 5 días) 04 puntos
3. Tener capacitación en Marco del AUS. 03 puntos

* Eventos y cursos de capacitación en temas de salud en los 05 puntos

04 últimos años. (Máximo 150 horas académicas

1. **IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL PUNTAJE 10 PUNTOS**

- Resoluciones, memorándums de designación de jefatura y/o coordinación

de programas/estrategias 1 pto. Por cada uno (máximo 5) 05 puntos

* Resolución de felicitaciones 1 pto. Por cada uno (máximo 5) 05 puntos

1. **EXPERIENCIA LABORAL PUNTAJE 35 PUNTOS**

- Experiencia laboral 07 Puntos por año (máximo 05 años) y (se cuenta meses, proporcional),

a.- contratos, ordenes de Servicio y Boleta de Pago. 07 puntos por año.

1. **ENTREVISTA PERSONAL PUNTAJE 30 PUNTOS**

La entrevista personal es una evaluación subjetiva que busca elegir a la persona más adecuada, con buenas actitudes.

* Puntualidad y Presentación 05 puntos
* Seguridad ante la entrevista 05 puntos
* Conocimientos Técnicos del Puesto 15 puntos
* Capacidad para tomar decisiones 03 puntos
* Cultura General 02 puntos

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA INSPECTOR SANITARIO I y TRABAJADOR DE SERVICIO II**  **RED DE SALUD ANGARAES y HOSPITAL LIRCAY II-1**  **C-6 y B-7** |

1. **EVALUACION CURRICULAR PUNTAJE 70 PUNTOS**

**A. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL PUNTAJE 25 PUNTOS**

- Eventos y cursos de capacitación en temas de bioseguridad, manejo de residuos sólidos, vigilancia y seguridad y otros en los 05 últimos años **(máximo 300 hrs)**  y máximo 10 horas académicas por día.

15 puntos

- Eventos y cursos de capacitación en computación e informática (máximo 40 hrs) y máximo 10 horas académicas

por día. 10 puntos

1. **IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL PUNTAJE 10 PUNTOS**

- Resoluciones, memorándums de designación de jefatura y/o coordinación

de programas/estrategias 1 pto. Por cada uno (máximo 5). 05 puntos

* Resolución de felicitaciones 1 pto. Por cada uno (máximo 5) 05 puntos

1. **EXPERIENCIA LABORAL PUNTAJE 35 PUNTOS**

- Experiencia laboral 07 Puntos por año (máximo 05 años) y (se cuenta meses, proporcional),

a.- contratos, ordenes de Servicio y Boleta de Pago. 07 puntos por año.

1. **ENTREVISTA PERSONAL PUNTAJE 30 PUNTOS**

La entrevista personal es una evaluación subjetiva que busca elegir a la persona más adecuada, con buenas actitudes.

* Puntualidad y Presentación 05 puntos
* Seguridad ante la entrevista 05 puntos
* Conocimientos Técnicos del Puesto 15 puntos
* Capacidad para tomar decisiones 03 puntos
* Cultura General 02 puntos

**CAPITULO V**

**ANEXO N° 01**

**CARTA DE DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

Señores:

**COMISIÓN DE EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA.**

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.: | Dep.: |
| Fecha de nacimiento |  | | |
| N° de DNI |  | | |
| N° de RUC |  | | |
| Teléfono Fijo |  | | |
| Teléfono Móvil |  | | |
| Correo electrónico |  | | |
| Número de Cuenta Corriente |  | | |
| **Número total de folios** |  | | |

Angaraes,……………………………………………….………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

ANEXO N° 02

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

Señores

**COMISIÓN DE EVALUACIÓN**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ………………………………………………………………….………………….., identificado con DNI Nº .........................................,con RUC Nº ………………………………….……, domiciliado en …………………………………….........................................., que se presenta como postulante del **CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA,** declaro bajo juramento:

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

Angaraes,……………………………………………..………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

ANEXO N° 03

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO

Señores:

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………………………….…, identificado con DNI Nº ....................................., con RUC Nº ………………………….…….., domiciliado en ........................................................................................, que se presenta como postulante del **CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

, declaro bajo juramento:

* Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

Angaraes,………………………………………………...………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

ANEXO N° 04

**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA SER POSTULANTE**

Señores

**COMISION EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………., identificado con DNI Nº ............................., con RUC Nº

…………………………., domiciliado en ................................................, que se presenta como postulante al concurso público de plazas

vacantes en la modalidad de contrato Minsa de profesionales de la salud y técnicos asistenciales, **N° 001– 2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

, plaza**,** declaro bajo juramento:

 Que no me encuentro impedido para ser postulante o contratista

Angaraes,…………………..………

.......................................................... Firma y nombre del postulante

Anexo Nº 05

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION

Señores

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe …………………………………………………………………..……………………., identificado con DNI Nº ......................................, con RUC Nº …………………………..…………, domiciliado en ...................................................................................., que se presenta como postulante del **CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

, declaro bajo juramento:

* Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia Nº 020-2006 “Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público”, el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.

Angaraes,……………………………………..…..………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

ANEXO N° 06

**LEY Nº 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Señores

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en la Red de Salud Angaraes, bajo cualquier vinculación laboral o contractual que tengan la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público o que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Angaraes,…………………..………………………..……

|  |
| --- |
| ...................................................  Firma y nombre del postulante |

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Relación | Apellidos y nombres | Oficina donde presta servicios |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Angaraes,…………………………………………..………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

ANEXO N° 07

CARTA DE PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN EL OBJETO DE LA CONTRATACION

Señores

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ………………………………………………………………………….…………………, identificado con DNI Nº .................................., con RUC Nº ………………………………………., domiciliado en ……………………….…………............................................, que se presenta como postulante del CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA, presento la relación de los servicios en el objeto de la contratación realizados por mi persona:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombre del objeto de la prestación | Fecha de Inicio / Término de la prestación | PERIODO  Meses y/o años | Nº de FOLIO |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Angaraes, ……………………………………..…..………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

**NOTA 1: Aquellas propuestas que no consignen los datos pedidos en el cuadro, no serán tomados en cuenta.**

**NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.**

ANEXO N° 08

CARTA DE PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN CAPACITACIONES

Señores

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe …………………………………………………………………………………..………., identificado con DNI Nº ..................................., con RUC Nº …………………………..……, domiciliado en ..............................................................................................., que se presenta como postulante del CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA, presento la relación de la experiencia en capacitación en el objeto de la contratación realizados por mi persona:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombre de la Experiencia en Capacitación | FECHA | DURACION | Nº de FOLIO |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Angaraes,…………………………………………….………

|  |
| --- |
| ..........................................................  Firma y nombre del postulante |

**NOTA 1: Aquellas propuestas que no consignen los datos pedidos en el cuadro, no serán tomados en cuenta.**

**NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.**

**ANEXO N° 09**

**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES**

**Señores**

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

**Presente.-**

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………., identificado con DNI Nº ............................., con RUC Nº

…………………………., domiciliado en ................................................, que se presenta como postulante al concurso público de méritos de plazas vacantes en la modalidad de contrato Minsa de profesionales de la salud, técnicos asistenciales, inspector sanitario, trabajador de servicio N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA

* No tener antecedentes penales ni judiciales.
* No ser deudor Alimentario moroso según lo establecido en el artículo 8 de la Ley N° 28970 – Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.
* Que mi persona no está registrado en REDAM.

Asimismo, declaro conocer los alcances y sanciones administrativas y penales, previstas en la normatividad legal vigente, por la falsedad de la información proporcionada a terceros.

Angaraes, ….. de ……………………….. del 2016.

..........................................................

Firma y nombre del postulante

ANEXO N° 10

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA

Señores

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………..…………………………………….………………………………., identificado con DNI Nº .............................................., con RUC Nº ……………………………………..………………..., domiciliado en ........................................................................................................................................., que se presenta como postulante del **CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

, declaro bajo juramento:

* Que todo el currículo vitae presentado a la convocatoria es copia fiel de la documentación original.
* En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en

el Art. 427° del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.

Angaraes,…………………..…………..

|  |
| --- |
| ...................................................  Firma y nombre del postulante |

ANEXO N° 11

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FISICA Y MENTAL

Señores

**COMISIÓN EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………..…………………………………….………………………………., identificado con DNI Nº .............................................., con RUC Nº ……………………………………..………………..., domiciliado en ........................................................................................................................................., que se presenta como postulante del **CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

, declaro bajo juramento:

* Gozar de un buen estado de salud tanto física como mental; la cual me permite realizar las actividades y tareas propias a mi profesión

Angaraes,…………………..…………..

|  |
| --- |
| ...................................................  Firma y nombre del postulante |

**ANEXO N° 12**

**CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ADEUDAR, BIENES, DINERO, INSUMO Y OTROS**

Señores

**COMISION EVALUADORA**

**CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA -PRIMERA CONVOCATORIA**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………., identificado con DNI Nº ............................., con RUC Nº …………………………., domiciliado en ................................................, que se presenta como postulante al concurso de méritos en la modalidad de contrato Minsa de profesionales de la salud, técnicos asistenciales, Inspector Sanitario, Trabajador de servicio , CONCURSO PÚBLICO DE MERITOS N° 001–2016/GOB.REG.HVCA-/RSA-PLAZAS MINSA –PRIMERA CONVOCATORIA, plaza**,** declaro bajo juramento:

 Que mi persona no adeuda bines, dinero, insumos y otros al establecimiento que anteriormente labore.

Angaraes,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante