

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Unidad Orgánica: DIRECCION DE SEGURIDAD PENITENCIARIA  
 Denominación: No se considera  
 Nombre del puesto: 24 AGENTES DE SEGURIDAD PENITENCIARIA  
 Dependencia Jerárquica Lineal: DIRECTORES DE LOS ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS  
 Dependencia Jerárquica funcional: JEFES DE SEGURIDAD DE LOS ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS  
 Puestos que supervisa: \*\*\*\*

**MISIÓN DEL PUESTO**

PROCESO CAS N° 02-2018

Contar con personal capacitado que brinde seguridad en los establecimiento penitenciarios a cargo de las Oficinas Regionales.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- 1 Controlar y hacer cumplir el regimen de vida de los internos, de acuerdo a las etapas minima, mediana y maxima seguridad.
- 2 Realizar el encierro y desencierro, conteo nominal y fisico de los internos bajo su responsabilidad.
- 3 Alertar e informar sobre hechos que afecten el orden y la disciplina de los internos.
- 4 Realizar rondas inopinadas para prevenir, detectar o neutralizar normas de seguridad.
- 5 Realizar el control visual panoramico de los sectores o áreas del Establecimiento Penitenciario
- 6 Realizar la custodia, conducción y traslado de internos desarrollando adecuada vigilancia y alerta permanente
- 7 Realizar inspecciones de seguridad y revisar los ambientes de los internos e instalaciones.
- 8 Registro adecuado del ingreso y salida de las visitas y personal penitenciario
- 9 Efectuar acciones preventivas de seguridad externa e interna de acuerdo al reglamento y planes de seguridad
- 10 Verificar el correcto mantenimiento de las instalaciones y equipos de seguridad asignados al Establecimiento Penitenciario
- 11 Velar por la conservacion y buen uso del armamento y equipos logísticos durante el servicio.
- 12 Otras funciones que disponga el superior

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas**

Jefes de seguridad, Alcaldes y supervisores

**Coordinaciones Externas**

Oficinas Regionales

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**A.) Formación Académica**

	Incompleta	Completa
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	

**C.) ¿Se requiere Colegiatura?**

Sí  No

**¿Requiere habilitación profesional?**

Sí  No

<input type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresada	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="text"/>
			<input checked="" type="checkbox"/> Doctorado		<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> Egresada	<input type="checkbox"/> Titulado	

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

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:

CURSO DE FORMACION EN SEGURIDAD PENITENCIARIA (CENECP) mínimo 400 horas

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word	X			
Excel				
Powerpoint				

IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				

**EXPERIENCIA**

Experiencia general

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

No se requiere experiencia previa.

Experiencia específica

A.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiera como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

<input type="checkbox"/> Practicante profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Agente Penitenciario	<input type="checkbox"/> Analista / Especialista	<input type="checkbox"/> Supervisor / Coordinador	<input type="checkbox"/> Jefe de Área o Dpto	<input type="checkbox"/> Gerente o Director
--	--	--	---	--	---

B.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado:

No se requiere experiencia .

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:

<input type="checkbox"/> Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público.	<input checked="" type="checkbox"/> NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.
--	--

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes:

No requiere experiencia.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Control emocional y alta tolerancia
Capacidad de atención y concentración
Probidad y sentido de rectitud
Trabajo en Equipo

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO  
PARA LA CONTRATACION DE 24 AGENTES DE SEGURIDAD**

CONDICIONES	DETALLES			
	OFICINAS REGIONALES	TOTAL	DAMAS	VARONES
LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIO	SUR ORIENTE CUSCO	2		
	E.P. CUSCO		1	0
	* E.P. PUERTO MALDONADO		1	0
	NORTE CHICLAYO	8		
	E.P. CHOTA		1	1
	E.P. TRUJILLO			2
	E.P. TUMBES		2	2
	OFICINA REGIONAL LIMA	3		
	E.P. HUARAZ		3	0
	NOR ORIENTE SAN MARTIN	10		
	E.P. IQUITOS		3	7
	ORIENTE PUCALLPA	1		
	E.P. HUANUCO		1	0
	<b>TOTAL</b>		<b>24</b>	
	<p align="center">Contraprestación Mensual S/1,800.00 * El Establecimiento Penitenciario de Puerto Maldonado recibirá una contraprestación de S/ 2.300.00 soles</p>			
DURACION DEL CONTRATO	<p align="center">INICIO : a la firma del contrato TERMINO : 30 de junio 2018</p>			
	<p>Incluye los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al Trabajador</p>			

**CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
1	Aprobación de la Convocatoria		
2	Publicación del Proceso en el servicio Nacional de Empleo		Unidad de Recursos Humanos
<b>CONVOCATORIA</b>			
3	Publicación de la Convocatorio en <a href="http://www.inpe.gob.pe">www.inpe.gob.pe</a>	13/02/2018 19/02/2018	Unidad de Recursos Humanos
4	Presentación de la Hoja de vida documentada en al sgte dirección : Jr Carabaya 456 Lima de:08.30 a 4.00:pm	20/02/2018	Mesa de Partes del INPE

<b>SELECCIÓN</b>			
5	Evaluación de la Hoja de vida	21 y 22 /02	Comité de selección
6	Publicación de Resultado de la Hoja de Vida en : <a href="http://www.inpe.gob.pe">www.inpe.gob.pe</a>	23/02/2018	Comité de selección
8	Entrevista : en la al siguiente dirección : CENECP AV. Centenario S/N Callao	26/02/2018	Comité de selección
9	Publicación de Resultado final : <a href="http://www.inpe.gob.pe">www.inpe.gob.pe</a>	28/02/2018	Comité de selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b>			
10	Suscripción de Contrato	01/03/2018	URH
11	inicio de contrato	05/03/2018	URH



**ANEXO N° 03**

**SOLICITA: Inscripción como postulante para  
el Contrato Administrativo de  
Servicios de:.....**

.....

**SEÑOR JEFE DE LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION - INPE**

**S.J,**

Yo,..... con  
DNI N°....., y con dirección domiciliaria en:.....

.....  
solicito mi participación como postulante en el proceso de selección  
para la Contratación Administrativa de Servicios de: AGENTES DE SEGURIDAD  
PENITENCIARIA para la Oficina Regional  
.....E.P..... regulado por el  
Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°  
075-2008-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

P

1. Curriculum Vitae debidamente documentado
2. Declaraciones Juradas del Postulante (Anexo N°04 A y B)
3. Copia Simple de DNI

Atentamente,

Lima,.....de.....de 201...

.....  
FIRMA

**OTROS DATOS IMPORTANTES:**

Teléfono (casa)..... (Celular).....

E-mail: .....



"Año del Diálogo y la reconciliación nacional"

**ANEXO N° 04-A**  
**DECLARACION JURADA**

Yo ..... , identificado con DNI  
N.º ..... con domicilio en .....  
Distrito .....; Provincia ..... y Departamento  
....., de estado civil ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**BUENA SALUD**

Gozar de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagiosa.

**ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES**

No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales

**DEUDOR ALIMENTARIOS MOROSOS (Ley N° 28970)**

- No adeudo cinco (05) cuotas sucesivas o no, por concepto de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o en acuerdo conciliatorios con calidad de cosa juzgada.
- No adeudo cinco (05) pensiones alimenticias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdo conciliatorios extrajudiciales.

**INCOMPATIBILIDAD (Ley N° 27588)**

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo N° 019-02-PCM (1)

**SANCIONADO O INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE**

Que no me encuentro sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentro al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en el artículo 9 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en normas legales o reglamentarias que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado.

- No contar con proceso judicial vigente contra el INPE.

En ese sentido, no me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios.

Declaro someterme a las disposiciones de la Directiva que regula el Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios del INPE

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por la Ley N.º 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Lima, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

\_\_\_\_\_  
DNI.: \_\_\_\_\_



*"Año del Dialogo y la reconciliación nacional"*

**ANEXO N° 04-B**

**DECLARACION JURADA**  
**DOBLE PERCEPCION DEL ESTADO**

Yo..... identificado  
con DNI N.º..... con domicilio  
en..... Distrito  
....., Provincia..... y Departamento  
....., de estado civil ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**SI NO**

Vengo percibiendo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad.

TIPO DE INGRESOS	MONTO S/.	ENTIDAD	MOTIVO
Pensión de Jubilación ONP 20530			
Pensión de Jubilación ONP 19990			
Remuneración			
Locación de Servicios(SNP, RHP)			
Otros			

Asimismo, declaro conocer que esta prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado)

Declaro además que la falta de veracidad de lo manifestado dará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la Normatividad vigente respecto al Código Penal y a la Ley 27444 de Simplificación Administrativa.

Lima, .....



Huella Digital  
Índice Derecho

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos.....  
DNI: .....