

**PERÚ**Ministerio  
de JusticiaInstituto Nacional  
PenitenciarioOficina General de  
Administración

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

**ANEXO N° 06-A****CONVOCATORIA CAS N° 136 -2019/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO****ENFERMERO****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

| N° | NOMBRE                              | EEPP                | EVALUACION DE CONOCIMIENTOS | EVALUACION CURRICULAR | ENTREVISTA | TOTAL | RESULTADO |
|----|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-----------|
| 1  | CHACALTANA CABEZAS FERGIA ESTEFANIA | EP VIRGEN DE FATIMA | 17                          | 26                    | 37         | 80    | GANADOR   |
| 2  | AQUIJE TORRES SANDRA FIORELLA       | EP CHINCHA          | 13                          | 32                    | 28         | 73    | GANADOR   |

\* El puntaje mínimo en la entrevista es 20 puntos

1. El postulante declarado ganador deberá presentarse el día martes 15 de octubre a las 02:00 p.m. a fin de suscribir contrato, en la siguiente dirección:  
✓ LIMA: Jr. de la Unión N° 446 – Cercado de Lima.
2. Los documentos a presentar a fin de suscribir contrato, son los siguientes:
  - Anexo N° 08 – Ficha de registro de datos.
  - Anexo N° 09 – Declaración jurada de nepotismo.
  - Anexo N° 10 – Declaración jurada.
  - Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
  - Currículo Vitae documentado debidamente foliado, fedateado o legalizado.
  - 01 copia de DNI legible.
  - 01 foto tamaño pasaporte a color en fondo blanco.

Deberá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y registro del contrato en el Reglamento Del Decreto Legislativo N°1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa De Servicios, aprobado por el Decreto Supremo 075-2008-PCM y modificatorias.

Agradecemos a todos los postulantes su participación en nuestros procesos de selección y los invitamos a seguir revisando nuestras convocatorias.

Lima 14 de octubre de 2019

Unidad Orgánica usuaria  
y/o Representante  
Representante de la Unidad de  
Recursos Humanos

**PERÚ****Instituto Nacional  
Penitenciario****Oficina General de  
Administración****Unidad de  
Recursos Humanos****“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”**

**ANEXO N° 08  
FICHA DE REGISTRO DE DATOS  
PERSONALES BAJO LA MODALIDAD  
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS**

FOTO

CODIGO

**IDENTIFICACION PERSONAL**

|                                   |                  |                           |                         |                    |           |      |   |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------|-----------|------|---|
| Apellido Paterno                  |                  | Apellido Materno          |                         | Nombres            |           | Sexo |   |
|                                   |                  |                           |                         |                    |           | M    | F |
| DNI                               | RUC              | Estado Civil              | CUSPP                   | EsSalud            | AFP       |      |   |
|                                   |                  |                           |                         |                    |           |      |   |
| Grupo Sanguíneo                   | Fecha Nacimiento | Distrito                  | Provincia               | Departamento       |           |      |   |
|                                   |                  |                           |                         |                    |           |      |   |
| Discapacidad (Si tiene indicarlo) |                  | Teléfono (Fijo y Celular) |                         | Correo Electrónico |           |      |   |
|                                   |                  |                           |                         |                    |           |      |   |
| Domicilio: Jirón/Calle/Av. Nro.   |                  | Distrito                  | Provincia               | Departamento       |           |      |   |
|                                   |                  |                           |                         |                    |           |      |   |
| Datos del Cónyuge: Nombres        |                  | Ocupación                 | En EMERGENCIAS: Nombres |                    | Teléfonos |      |   |
|                                   |                  |                           |                         |                    |           |      |   |

**ULTIMO CONTRATO COMO PRESTADOR DE SERVICIOS EN EL INPE**

| Dependencia | Unidad Orgánica | Objeto del Contrato | Retribución | Desde | Hasta |
|-------------|-----------------|---------------------|-------------|-------|-------|
|             |                 |                     |             |       |       |
|             |                 |                     |             |       |       |

**NIVEL EDUCATIVO****1. ESTUDIOS REALIZADOS**

| Nivel                   | Colegio / Instituto / Universidad | Especialidad | Grado o Título |
|-------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------|
| Primaria                |                                   |              |                |
| Secundaria              |                                   |              |                |
| Técnica                 |                                   |              |                |
| Universitaria           |                                   |              |                |
| Maestría                |                                   |              |                |
| Doctorado               |                                   |              |                |
| Segunda Especialización |                                   |              |                |

**2. CAPACITACION** (Indique la relación al objeto del contrato)

| Curso | Instituto | Desde | Hasta | N° Horas |
|-------|-----------|-------|-------|----------|
|       |           |       |       |          |
|       |           |       |       |          |
|       |           |       |       |          |
|       |           |       |       |          |

**PERÚ****Instituto Nacional  
Penitenciario****Oficina General de  
Administración****Unidad de  
Recursos Humanos****“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”****3. EXPERIENCIA** (Indique primero la relacionada al objeto del contrato)

| Entidad | Cargo u objeto del Contrato | Condición | Resolución | Desde | Hasta |
|---------|-----------------------------|-----------|------------|-------|-------|
|         |                             |           |            |       |       |
|         |                             |           |            |       |       |
|         |                             |           |            |       |       |
|         |                             |           |            |       |       |
|         |                             |           |            |       |       |

**FAMILIARES**

| Apellidos y Nombres | Parentesco | Fecha Nacimiento | Sexo |
|---------------------|------------|------------------|------|
|                     |            |                  |      |
|                     |            |                  |      |
|                     |            |                  |      |
|                     |            |                  |      |
|                     |            |                  |      |

**PARIENTES en el INPE**

| Apellidos y Nombres | Parentesco | Dependencia | Condición Laboral |
|---------------------|------------|-------------|-------------------|
|                     |            |             |                   |
|                     |            |             |                   |
|                     |            |             |                   |
|                     |            |             |                   |
|                     |            |             |                   |

**DECLARACION JURADA**

*Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos, y me comprometo a presentar los documentos que corroboren lo declarado, de conformidad al Artículo 32º (numerales 32.1, 32.2 y 32.3) y Artículo 42º (numeral 42.1) de la Ley 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”, en fé de lo cual firmo la presente.*

**FECHA**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**FIRMA**

---

**PERÚ****Instituto Nacional  
Penitenciario****Oficina General de  
Administración****Unidad de  
Recursos Humanos****“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”****ANEXO N°09****DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO**

Señores del Instituto Nacional Penitenciario:

Yo,....., identificado con Documento Nacional de Identidad DNI N°..... domiciliado en ..... Distrito ....., Provincia ..... y Departamento ..... postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de servicios N°.....-201.....-INPE/UE001, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar de la Ley N°27444-Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en los artículos 42° y 242° de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que no tengo ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con los funcionarios de dirección y/o servidores del Instituto Nacional Penitenciario, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

**EN CASO DE TENER PARIENTES:**

Declaro bajo juramento, que en el Instituto Nacional Penitenciario, presta y/o prestó servicios la (s) persona (s) cuyos apellidos y nombres indico, con quien (es) me une el grado de parentesco o vínculo conyugal (o convivencia) señalado a continuación:

| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> | <b>PARENTESCO</b> | <b>OFICINA O DEPENDENCIA</b> |
|----------------------------|-------------------|------------------------------|
|                            |                   |                              |
|                            |                   |                              |
|                            |                   |                              |
|                            |                   |                              |

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido a la Ley N°26771, Reglamento y modificatorias, Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público. Que si lo declarado es falso, estoy sujeto a las acciones legales y penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

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

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

**PERÚ**Instituto Nacional  
PenitenciarioOficina General de  
AdministraciónUnidad de  
Recursos Humanos**“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”  
ANEXO N° 10****DECLARACION JURADA**

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

Que **elijo el siguiente Régimen de Pensiones** (para personas naturales que aún no  
están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones  
(ONP)☐Sistema Privado de Pensiones  
(SPP)☐

Que me encuentro afiliado en el **siguiente régimen de pensiones** (para personas  
naturales que ya están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones  
(ONP)☐Sistema Privado de Pensiones  
(SPP)☐

CUSP N°.....

Otros.....

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| AFP Integra    | <input type="checkbox"/> |
| AFP Pro futuro | <input type="checkbox"/> |
| AFP Habitat    | <input type="checkbox"/> |
| AFP Prima      | <input type="checkbox"/> |

**OPCIONAL**

Solo para los que viene prestando servicios al Estado

Afiliación al Régimen Pensionario

SI

☐

NO

☐

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Veracidad previsto en los  
artículos IV numeral 1.7 y 42º 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.: \_\_\_\_\_