

**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° 135 -2019/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO****QUIMICO FARMACEUTICO****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

N°	NOMBRE	EVALUACION DE CONOCIMIENTOS	EVALUACION CURRICULAR	ENTREVISTA	TOTAL	RESULTADO
1	VASQUEZ VARGAS RUT	16	18	32	66	GANADOR

* El puntaje mínimo en la entrevista es 20 puntos

- 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.
- 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 RepresentanteRepresentante 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:

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	OFICINA O DEPENDENCIA

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
Penitenciario

Oficina General de
Administración

Unidad 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	☐
AFP Pro futuro	☐
AFP Habitat	☐
AFP Prima	☐

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.: _____