



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

**ANEXO N° 06-B**

**CONVOCATORIA CAS N° 155 -2019/INPE.UE001**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO**

**01 TECNICO ADMINISTRATIVO**

**ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

N°	NOMBRE	EVALUACION DE CONOCIMIENTOS	EVALUACION CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	TOTAL	RESULTADO
1	TICLLA COLUNCHE EDWIN JOEL	19	17	33	69	GANADOR

\* El puntaje mínimo en la entrevista es 20 puntos

1. El postulante declarado ganador deberá presentarse el día lunes 29 de octubre a las 08:00 a.m. a fin de suscribir contrato, en la siguiente dirección:

✓ LIMA: Jr. Carabaya N° 446 – Cercado de Lima.

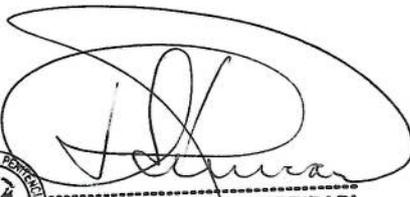
2. Los documentos a presentar a fin de suscribir contrato, son los siguientes:

- 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 carnet 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 25 de octubre de 2019




Abg. DELIA ATUNCAR IRRIBARI  
Dirección de Medio Libre  
Unidad Orgánica usuaria  
y/o Representante




Representante de la Unidad de Recursos Humanos





**PERÚ**

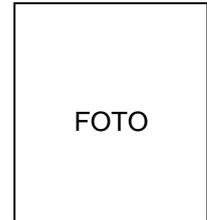
Instituto Nacional  
Penitenciario

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**



**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**



**“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 Publico. 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.:\_\_\_\_\_



**“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.: \_\_\_\_\_