

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

COMUNICADO N° 001-CSP

CONVOCATORIA N° 001 -2020-INPE-21

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO

01 TRABAJADOR SOCIAL PARA EL EP MOYOBAMBA

Se comunica al público en general que ha solicitud del área usuaria el cronograma del proceso CAS N° 001-2020-INPE-21 para la contratación de 01 Trabajador Social para el Establecimiento Penitenciario de Moyobamba, ha sido modificado la fecha de suscripción y registro de contrato; por lo que el cronograma queda de la siguiente manera:

SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO			
12	Suscripción de Contrato	24/02/2020	Equipo de Recursos Humanos-ORNO
13	Inicio de labores	02/03/2020	Equipo de Recursos Humanos-ORNO

Tarapoto, 14 de febrero del 2020.

Atentamente.

COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL.



ANEXO N° 06-B

CONVOCATORIA CAS N° 001-2020/INPE.UE021
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO
01 TRABAJADOR SOCIAL PARA EL EP MOYOBAMBA

ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS	EVALUACIÓN CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	TOTAL	RESULTADO
1	ROMO YAURI SHAREN LILIANA	15	16	32	63	GANADOR

(*) El puntaje mínimo en entrevista es 20 puntos.

NOTA:

1. La postulante declarada GANADORA deberá presentarse portando su DNI en la siguiente dirección:

Dirección:

Jr. Gregorio Delgado N° 450 - Tarapoto.

Jr. Carabaya N° 456 – Cercado de Lima.

Fecha: 24 de febrero del 2020.

Hora: 09:00 horas.

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
- ✓ Anexo N° 04A –Declaración Jurada
- ✓ Currículo Vitae documentado debidamente foliado, fedateado o legalizado.
- ✓ Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
- ✓ 02 copias de DNI legible.
- ✓ 01 foto tamaño carnet a color en fondo blanco.

Obs.: Los documentos a fedatear o legalizar son los que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en el perfil de puesto.

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.

Se comunica a los postulantes NO APTOS, que deseen la devolución de sus Currículums y demás documentos remitidos, para tal efecto, podrán acercarse a la Sede Central del INPE ubicada en el Jr. Carabaya N° 456-Lima y Oficina Regional Nor Oriente Jr. Gregorio Delgado N° 450-Tarapoto, de Lunes a Viernes de 09:00 a 13:00 horas, a partir del 17 de febrero al 06 de Marzo 2020, vencido el plazo, se procederá a desechar los documentos remitidos.

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

Tarapoto, 14 de febrero 2020



**PERÚ****Instituto Nacional
Penitenciario****Oficina General de
Administración****Unidad de
Recursos Humanos****“Año de la Universalización de la Salud”**

**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 Universalización de la Salud”****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 fe de lo cual firmo la presente.

FECHA

--	--	--

FIRMA

**PERÚ****Instituto Nacional
Penitenciario****Oficina General de
Administración****Unidad de
Recursos Humanos****“Año de la Universalización de la Salud”****ANEXO N°09****DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO**

Señores del Instituto Nacional Penitenciario:

Yo,....., identificado con Documento Nacional de Identidad DN 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, ____/____/202__

DNI.:_____

**PERÚ**Instituto Nacional
PenitenciarioOficina General de
AdministraciónUnidad de
Recursos Humanos

"Año de la Universalización de la Salud"

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, ____/____/202__

DNI: _____



PERÚ

**Instituto Nacional
Penitenciario**

**Oficina General de
Administración**

**Unidad de
Recursos Humanos**

“Año de la Universalización de la Salud”

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, ____/____/ 202

DNI.:_____