



PERÚ

Ministerio de Justicia y
Derechos Humanos

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina de Infraestructura
Penitenciaria

"Año de la Universalización de la Salud"

Miraflores, 24 de febrero de 2020

PROCESO CAS N° 08-2020-INPE/11
ESPECIALISTA EN ARCHIVO

ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN DE FINAL

| N° | NOMBRE | EVALUACION CURRICULAR | EVALUACION DE CONOCIMIENTOS | ENTREVISTA PERSONAL | TOTAL | RESULTADO |
|----|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|-------|-----------|
| 1 | MENDOZA FARFAN JOSE MANUEL | 22 | 18 | 14 | 54 | GANADOR |

1. El postulante declarado GANADOR deberá apersonarse a la Oficina de Infraestructura Penitenciaria, sito en Jirón Adolfo de la Jara N°234 – Urb. San Antonio – Miraflores, el 25 de febrero de 2020 a las 08:00 horas, a fin de suscribir el Contrato respectivo.
2. Los documentos a presentar a fin de suscribir el 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.
 - Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
 - Cargo de carta de renuncia (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública o privada).
 - Currículo Vitae documentado debidamente foliado (presentar documentación original para el fedateado correspondiente).
 - 01 copia de DNI legible.
 - 02 fotos tamaño carnet a color en fondo blanco.
3. Los detalles de la contratación deberán ser coordinados con el Área de Recursos Humanos al teléfono 713-5800 anexos 330-331, dentro del plazo establecido.

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

NOTA:

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

Representante del Área Usuaría



C.P.C. MARCOS A. AYOSO CHALQUE
ADMINISTRADOR
OFICINA DE INFRAESTRUCTURA PENITENCIARIA

Representante de Recursos Humanos



OSCAR HUMBERTO UGAZ MANYARI
Técnico en Recursos Humanos
OIP - INPE

**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 |
|---------------------|------------|------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PARENTES 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



“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 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, ____/____/202__

DNI.:_____



“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.....

Table with 2 columns: AFP type (Integra, Pro futuro, Habitat, Prima) and empty box for selection.

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: _____



“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 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.: _____