

**ANEXO N° 06-B****CONVOCATORIA CAS N° 066 -2020/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO****04 TECNICOS EN ENFERMERIA****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

N°	NOMBRE	PROCESO CAS	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO
1	PAREDES LASTREROS CARMEN	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	31	GANADOR(A)
2	RAYME CASTILLO ELIZABETH	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	31	GANADOR(A)
3	ROJAS SIVIRICHI MARIA ISABEL	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	29	ACCESITARIO(A)
4	ESCOBEDO ZUÑIGA DENY	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	27	ACCESITARIO(A)
5	ALARCON ESPINOZA EDITH	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	26	-
6	CHEVARRIA CARDENAS JOSELYNE	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	25	-
7	ALVAREZ ALEGRE MARIBEL	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	24	-
8	MAMANI HUAMAN LUZMILA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	23	-
9	OROZ VALDEZ SILVIA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	23	-
10	PUMASUPA JONES JENNY	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	23	-
11	HERMOZA ARCE RUBI CARMEN	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	22	-
12	FLORES HUAMANI YOLANDA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	20	-
13	QUISPE PALOMINO JULISSA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	20	-
14	CCAHUA ANCCONAIRA SONIA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	18	-
15	MAMANI QUISPE VILMA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	17	-
16	SULLCA BACA URIEL	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	APTO	17	-
17	VELASQUEZ CONDORI MARIA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
18	ALLENDE GOMEZ WILLIAM	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
19	CUSIHUALPA TACO JANISE	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
20	ARIZABAL TRIVEÑO ALBISA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
21	CALCINA RAMOS ROSALIA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
22	HUAMAN ORTIZ ROSMERY	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
23	HUMPIRI JILAPA NORMA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
24	NUÑEZ LOPEZ JENNY	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
25	VIDAL MEJIA MARGOD	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
26	YAÑEZ FLORES RUTH MARLENE	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
27	AUCCAYLLA LLACTA LOURDES	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
28	LAGUADO BARRETO YENNY	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-
29	TANCHIVA PALACIOS DAYLA	CAS N° 066	E.P MUJERES CUSCO	NO APTO	-	-



N°	NOMBRE	PROCESO CAS	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO
30	LLANOS QUISPE MARILUZ ELENA	CAS N° 066	E.P PUNO	APTO	29	GANADOR(A)
31	PINO VILCA AMELIA MERY	CAS N° 066	E.P PUNO	APTO	29	GANADOR(A)
32	DIAZ PAURO SILVIA NELLY	CAS N° 066	E.P PUNO	APTO	23	ACCESITARIO(A)
33	YANA SUCASACA NORMA	CAS N° 066	E.P PUNO	APTO	23	ACCESITARIO(A)
34	QUISPE JUAREZ NAYSHA MIREYA	CAS N° 066	E.P PUNO	APTO	20	-
35	CAHUACHIA CALISAYA MARISOL	CAS N° 066	E.P PUNO	APTO	18	-
36	BELIZARIO SUASACA VERONICA	CAS N° 066	E.P PUNO	NO APTO	-	-
37	JAILLITA ARPA DEYCI	CAS N° 066	E.P PUNO	NO APTO	-	-
38	CRISOSTOMO NUÑEZ CARMEN ROSA	CAS N° 066	E.P PUNO	NO APTO	-	-
39	LOPEZ LLIULLI YOVANA	CAS N° 066	NO INDICA	NO APTO	-	-
40	PALOMINO SOLORZANO MARIVEL	CAS N° 066	NO INDICA	NO APTO	-	-

NOTA:

- Los postulantes declarados GANADORES deberán presentarse el 25/05/2020 en el establecimiento Penitenciario de MUJERES CUSCO y PUNO a fin de suscribir contrato e iniciar labores.
- Los documentos a presentar para la suscripción del 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).
 - Copia de carta de renuncia (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública)
 - Currículo Vitae documentado debidamente foliado.
 - 01 copia de DNI legible.
 - 01 foto tamaño carnet a color en fondo blanco.

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

Lima, 24 de mayo del 2020

.....
Unidad Orgánica usuaria
y/o Representante

.....
Representante de la Unidad de
Recursos Humanos

**PERÚ**Instituto Nacional
PenitenciarioOficina General de
AdministraciónUnidad 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 Departamentopostulante 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.....

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: _____



“Año de la Universalización de la Salud”

ANEXO Nº 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 Nº 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 Nº 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 Nº 019-02-PCM (1)

SANCIONADO O INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE

Que no me encuentre sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentre al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentre 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 encuentre 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.: _____