"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO Nº 06-B

TERCERA CONVOCATORIA CAS Nº 003 -2020/INPE.UE0018

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO

05 TECNICOS EN ENFERMERIA EP. HUARAZ

ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL

N°	NOMBRE	PROCESO CAS	EE.PP	EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO
1	ANA MARIA LOPEZ OROPEZA	CAS N° 003	EP HUARAZ	APTO	29	GANADOR
2	INA IRENE MALLQUI JULCA	CAS N° 003	EP HUARAZ	APTO	16	GANADOR
3	JUVENCIO TIMOTEO COCHACHIN MENDEZ	CAS N° 003	EP HUARAZ	APTO	15	GANADOR
4	SOLEDAD GARCIA GAMBOA	CAS N° 003	EP HUARAZ	NO APTO	-	-
5	YLDEFONZO RAMIREZ LIZBETH	CAS N° 003	EP HUARAZ	NO APTO	-	-
6	NUÑEZ CORPUS JUNIOR	CAS N° 003	EP HUARAZ	NO APTO	-	-
7	MEJIA CARLOS MAIZA ANGELICA	CAS N° 003	EP HUARAZ	NO APTO	-	-

NOTA:

1. El postulante GANADOR deberá presentarse en el Establecimiento Penitenciario de HUARAZ, el día 26/05/2020 para iniciar labores, y a fin de suscribir contrato el plazo para la suscripción es desde el 26/05/20 hasta el 29/05/20.

2. 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).
   - Currículo Vitae documentado debidamente foliado.
   - 01 copia de DNI legible.
   - 01 foto tamaño carnet a color en fondo blanco.

3. Se comunica, que 02 plazas de Técnicos en Enfermería para el E.P HUARAZ se declara DESIERTA, debido a que los postulantes NO alcanzaron los requisitos mínimos solicitados para la convocatoria.
   -

Lima 24 de mayo del 2020

…… Unidad Orgánica usuaria y/o Representante

…… Representante del Equipo 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	Nº Horas

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 firmó la presente.

FECHA | | | |

FIRMA

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/UE18, al amparo del principio de Veracidad establecido en el articulo IV, numeral 1.7 del Titulo 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 índico, 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, ____/ _____/ 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 Nº……

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.:_____