

**ANEXO N° 06-B****CONVOCATORIA CAS N° 091 -2020/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO****06 TECNICOS EN ENFERMERIA****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

N°	NOMBRE	PROCESO CAS	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO
1	TITO ADUVIRI GLORIA SANDRA	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	33	GANADOR(A)
2	QUISPE CHICAMA EDISON CESAR	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	22	GANADOR(A)
3	APAZA VILLANSANTE CARMEN ROSA	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	22	GANADOR(A)
4	QUISPE CONDORI EMILIANA	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	21	ACCESITARIO(A)
5	LINARES DE LA CRUZ KARLA FABIOLA	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	21	ACCESITARIO(A)
6	CABRERA MUÑOZ GINO GUILLERMO	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	20	ACCESITARIO(A)
7	CAYRA MAMANI DAYANA MARISELA	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	19	-
8	CCOLLQUE CHARCA FANY	CAS N° 091	E.P CAMANA	APTO	18	-
9	CHUQUIRAY AZURZA MONICA ISABEL	CAS N° 091	E.P CAMANA	NO APTO	-	-
10	SALAS HERRERA NIVIA LORENA	CAS N° 091	E.P CAMANA	NO APTO	-	-
11	COBARRUBIA CASILA ROY DAVID	CAS N° 091	E.P CAMANA	NO APTO	-	-
12	MAYTA QUISPE PATRICIA NATIVIDAD	CAS N° 091	E.P CAMANA	NO APTO	-	-
13	APAZA PILCO NENA MIRIELLA	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	25	GANADOR(A)
14	ESPEJO MAMANI MILEYDI LALY	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	24	GANADOR(A)
15	CAHUACHIA CALISAYA MARISOL	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	21	GANADOR(A)
16	DIAZ PAURO SILVIA NELLY	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	20	ACCESITARIO(A)
17	GONZALES ARAGON EVELYN SUMEY	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	18	ACCESITARIO(A)
18	CCARI TORRES BERTHA PAQUEL	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	18	ACCESITARIO(A)
19	VIZCARRA COPAJA JUAN NESTOR	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	17	-
20	VALDIVIA CACERES JHUSEPE ALEIM	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	17	-
21	CCASA LAYME MILIANA MAYDA	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	APTO	17	-
22	APAZA BERNABE CRISTIAN JONATHAN	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	NO APTO	-	-
23	MIRANDA QUISPE CONDORI GERMAN	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	NO APTO	-	-
24	MEJIA MENDOZA MARIEL FERNANDA	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	NO APTO	-	-
25	AQUINO PARDAVE MARIA MARIVEL	CAS N° 091	E.P MOQUEGUA	NO APTO	-	-



PERÚ

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina General de
Administración

Unidad de Recursos
Humanos

“Año de la Universalización de la Salud”

NOTA:

1. Se comunica a los postulantes declarados GANADORES revisar su correo electrónico consignado en formato N° 1 – Ficha de Inscripción, así mismo deberán presentarse el 27/06/2020 en el establecimiento Penitenciario de CAMANÁ y/o MOQUEGUA, según corresponda, a fin de iniciar labores.
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).
 - 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, 26 de junio del 2020

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

.....
Representante de la Unidad de
Recursos Humano

**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.:_____