

**PERÚ****Instituto Nacional
Penitenciario****Oficina General de
Administración****Unidad de Recursos
Humanos**

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
 "AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N° 06-B**CONVOCATORIA CAS N° 151 - 2021/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO****03 COORDINADORES DEL EQUIPO DE RECURSOS HUMANOS****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL**

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | PROCESO CAS | OFICINA REGIONAL | EVALUACION CURRICULAR | ENTREVISTA PERSONAL | PUNTAJE PONDERADO | RESULTADO FINAL |
|----|------------------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------|
| 1 | CARDENAS VILLAVICENCIO DANNY GUIDO | CAS N° 151 | OR SUR ORIENTE CUSCO | 43 | 34.5* | 39.6 | GANADOR |
| 2 | VILLAGARCIA GONZALES CINTHIA | CAS N° 151 | OR SUR ORIENTE CUSCO | 35 | 15* | - | NO APTA |
| 3 | PUMA CCAMA ALEXANDER MARIO | CAS N° 151 | OR SUR AREQUIPA | 29 | 32* | 30.2 | GANADOR |
| 4 | BULLON TORRES EDINSON RAUL | CAS N° 151 | OR CENTRO HUANCAYO | 31 | 17.5* | - | NO APTO |
| 5 | MEZA MILLAN NELSON FIDEL | CAS N° 151 | OR CENTRO HUANCAYO | 33 | 16.5* | - | NO APTO |

* El puntaje mínimo aprobatorio en la etapa de entrevista personal: 20 puntos.

NOTA:

- El/La postulante GANADOR/A deberá presentarse el día 13 de octubre, a las 09:00 horas en la Oficina Regional donde adjudicó plaza, a fin de suscribir contrato, es indispensable el uso de doble mascarilla para ingresar a las Oficinas Regionales.
- 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° 04 A – Declaración Jurada.
 - Anexo N° 04 B – Declaración Jurada.
 - Anexos de postulación originales.
 - Declaración Jurada de Notificación.
 - Constancia de suspensión de cuarta categoría.
 - Copia de carta de renuncia (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública).
 - Currículo Vitae documentado debidamente foliado, fedateado o legalizado.
 - 01 copia 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 del puesto.

Deberá respetarse lo indicado en el D.U N° 083 – 2021, única disposición complementaria final, en el cual precisa que la suscripción del contrato se realiza en un plazo de hasta tres (3) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

Lima, 12 de octubre de 2021



Bernardo Saldaña Uriarte
 Representante Titular de la Unidad de Recursos Humanos
 INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO



**Representante Titular de la Unidad de
Recursos Humanos**

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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 |
|-------|-----------|-------|-------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

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 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, ____/____/ 202__

DNI.: _____



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

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

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

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 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.: _____



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

ANEXO Nº 04 - B
DECLARACION JURADA PERCEPCIÓN DEL ESTADO

Yo...

.....
identificado con DNI N.ºcon domicilio en.....
Distrito Provincia y Departamento de,
estado civil,.....**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

SI

NO

Vengo percibiendo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad

| TIPOS DE INGRESO | MONTO S/. | ENTIDAD | MOTIVO |
|----------------------------------|-----------|---------|--------|
| Pensión de Jubilación ONP 20530 | | | |
| Pensión de Jubilación ONP 19990 | | | |
| Remuneración | | | |
| Locación de Servicios (SNP, RHP) | | | |
| Otros | | | |

Asimismo, declaro conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).

Declaro además que la falta de veracidad de lo manifestado dará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la Normatividad vigente respecto al Código Penal y a la Ley Nº 27444.

Lima,..... de.....de
20.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Huella digital
Índice derecho

Nombres y apellidos.....
.....

DNI:



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
Humanos

Instituto
Nacional
Penitenciario

Unidad de Recursos
Humanos

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN

Yo, identificado(a) con DNI N° ,
domiciliado en ,
Distrito....., Provincia..... y Departamento
..... con:

| |
|---------------------------------|
| Correo Electrónico N° 1 : |
| Correo Electrónico N° 2 : |

AUTORIZO:

- Que se me notifique cualquier documento, comunicaciones y/o resoluciones que expida el Instituto Nacional Penitenciario, a través de mi correo electrónico indicado (personal y/o institucional) de conformidad con lo establecido por el numeral 20.4 del artículo 20 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Asimismo,

Me comprometo a:

- Realizar un acuse de recibo en señal de recepción de las resoluciones, comunicaciones u otras notificaciones enviadas por el Instituto Nacional Penitenciario a mi (s) correo(s) electrónico(s).
- Recibir en forma física en el domicilio señalado los documentos mencionados en el párrafo anterior, dejando constancia escrita con firma y fecha.
- Comunicar al Instituto Nacional Penitenciario la realización de cambio de mi (s) correo(s) electrónico(s) o domicilio señalado, dentro de los 05 días calendario de realizado. De no comunicarlos se entenderá notificado en los correos electrónicos y domicilio autorizados anteriormente.
- En caso de no da el acuse de recibido en un plazo máximo de tres (03) días hábiles desde el día siguiente de efectuado el acto de notificación presencial y/o mediante comunicación virtual, se entenderá como recibida y aceptada la notificación correspondiente.

FIRMA

NOMBRE:

DNI: