



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
HumanosInstituto
Nacional
PenitenciarioEquipo de Recursos
Humanos de la ORNO

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

ANEXO N° 06-B**PROCESO CAS N° 004 – 2025-INPE/ORNOSM (NECESIDAD TRANSITORIA)****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS****(01) ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES Y ADQUISICIONES****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PROCESO CAS	DIRECCIÓN / OFICINA	EVALUACIÓN CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	PUNTAJE PONDERADO	RESULTADO FINAL
1	DAVILA LOPEZ DIANA	CAS N° 004	O.R.N.O SAN MARTIN	42.00	28.00	36.40	GANADOR/A
2	BARRANTES GUITIERREZ RICARDO ALBERTO	CAS N° 004	O.R.N.O SAN MARTIN	43.00	22.00	34.60	ACCESITARIO/A
3	FARGE AMASIFUEN JORGE ALBERTO	CAS N° 004	O.R.N.O SAN MARTIN	38.00	24.00	32.40	-
4	TRAUCO FERNANDEZ SILVIA KARINA	CAS N° 004	O.R.N.O SAN MARTIN	25.00	22.00	23.80	-
5	RUIZ DIAZ NORVIL	CAS N° 004	O.R.N.O SAN MARTIN	38.00	NSP***	-	-
6	FLORES MALDONADO SEGUNDO MANUEL	CAS N° 004	O.R.N.O SAN MARTIN	34.00	NSP***	-	-

*El puntaje mínimo aprobatorio en la etapa de entrevista personal es de 20 puntos.
NSP**: El/La postulante no se presentó a la etapa de entrevista personal.

NOTA:

- El/La GANADOR/A deberá presentarse en la Sede de la Oficina Regional Nor Oriente – INPE, sito en Jr. Gregorio Delgado N° 450 – Tarapoto, dentro de las fechas establecidas en el cronograma y, en el horario de 02:00 pm. a 05:00 pm, a fin de suscribir el contrato.
- 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.
 - Declaración Jurada sobre Prohibiciones e Incompatibilidades
 - Declaración Jurada de Notificación.
 - Cargo de entrega – Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - Anexos de postulación originales.
 - Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
 - Copia de carta de renuncia aceptada por la entidad contratante o licencia sin goce emitida por el Área de Recursos Humanos o quien haga sus veces (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública).
 - Currículum 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 señalado para la etapa de suscripción y registro del contrato en el Reglamento Del Decreto Legislativo N°1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa De Servicios, aprobado por el Decreto Supremo 075-2008-PCM y modificatorias.**

Tarapoto, 31 de octubre de 2025

INSTITUTO
NACIONAL
PENITENCIARIO

Firmado digitalmente por VASQUEZ
CORAL Renzo FAU 20131370050
soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31.10.2025 19:20:16 -05:00

Representante del Área Usaria
ORNOSM – INPEINSTITUTO
NACIONAL
PENITENCIARIO

Firmado digitalmente por
CASTANEDA PINEDO José Luis FAU
20131370050 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31.10.2025 17:48:14 -05:00

Representante del Equipo de Recursos
Humanos – ORNOSM - INPEBICENTENARIO
PERÚ
2024



PERÚ

Instituto Nacional Penitenciario

Oficina Regional Nor Oriente

Equipo de Recursos Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana

ANEXO N° 08

FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES BAJO LA MODALIDAD CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS - CAS



CODIGO []

IDENTIFICACION PERSONAL

Form with fields for personal identification: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres, Sexo (M/F), DNI, RUC, Estado Civil, CUSPP, EsSalud, AFP, Grupo Sanguíneo, Fecha Nacimiento, Distrito, Provincia, Departamento, Discapacidad, Teléfono, Correo Electrónico, Domicilio, Datos del Cónyuge, Ocupación, En EMERGENCIAS: Nombres, Teléfonos.

ULTIMO CONTRATO COMO PRESTADOR DE SERVICIOS EN EL INPE

Table with 6 columns: Dependencia, Unidad Orgánica, Objeto del Contrato, Retribución, Desde, Hasta.

NIVEL EDUCATIVO

1. ESTUDIOS REALIZADOS

Table with 4 columns: Nivel, Colegio / Instituto / Universidad, Especialidad, Grado o Título. Rows include Primaria, Secundaria, Técnica, Universitaria, Maestría, Doctorado, Segunda Especialización.

2. CAPACITACION (Indique la relación al objeto del contrato)

Table with 5 columns: Curso, Instituto, Desde, Hasta, N° Horas.



PERÚ

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional
Nor Oriente

Equipo de
Recursos Humanos

*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”*

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



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

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°.....-2025-INPE/ORNOSM (NECESIDAD TRANSITORIA), 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.

Tarapoto, ____/_____/202__

DNI.:_____



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 10

DECLARACION JURADA

Yo,..... ,
identificado(a) con DNI N°..... 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)

CUASP N°.....	AFP Integra	
Otros.....	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.

Tarapoto, ___ / ___ /202__

DNI: _____



PERÚ

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional
Nor Oriente

Equipo de
Recursos Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

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 (Covid – 19).

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 31564)

No tener prohibiciones e incompatibilidades para contratar con las entidades públicas.

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 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.

Tarapoto, ____ / _____ / 202

DNI.: _____



PERÚ

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional
Nor Oriente

Equipo de
Recursos Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 04 – B

DECLARACION JURADA
PERCEPCIÓN DEL ESTADO

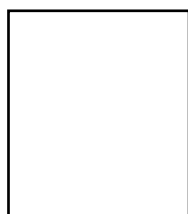
Yo.....
identificado con DNI N° con domicilio en
....., Distrito.....
Provincia y Departamento de, estado
civil, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

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 N° 27444.



Huella digital
Índice derecho

Tarapoto,..... de de 20.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y apellidos:

.....

DNI:



*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”*

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....,
identificado con DNI N°, declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
 - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Tarapoto,..... de de 20.....

FIRMA

N° DNI:



*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”*

DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN

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

REFERENCIA DE DIRECCIÓN:

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.

Tarapoto,..... de de 20.....

FIRMA

NOMBRE:

DNI:



PERÚ

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional
Nor Oriente

Equipo de
Recursos Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

CARGO DE ENTREGA

Yo,,
identificado(a) con DNI N°, con domicilio en
.....,

declaro haber recibido los siguientes documentos que forman parte del **Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del INPE:**

- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo ([Clic aquí](#))
- Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo ([Clic aquí](#))
- Recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo ([Clic aquí](#))

Asimismo, dejo constancia que tengo conocimiento que dichos documentos pueden ser consultados y descargados en cualquier momento a través de la intranet institucional del INPE: <https://intranet.inpe.gob.pe/>.

Tarapoto, de de 20.....

FIRMA

NOMBRE:

DNI: