

**PERÚ****MINISTERIO DE JUSTICIA Y  
DERECHOS HUMANOS****INSTITUTO NACIONAL  
PENITENCIARIO****ORL-EQUIPO DE RECURSOS  
HUMANOS***"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

**ANEXO N° 09-E**  
**CONVOCATORIA CAS N° 003 - 2026-INPE/UE-018**  
**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**  
**(01) TRABAJADOR(A) SOCIAL**

**ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL**

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES           | UNIDAD / OFICINA   | EVALUACIÓN CURRICULAR | ENTREVISTA PERSONAL | PUNTAJE PONDERADO | RESULTADO FINAL |
|----|-------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------|
| 1  | BRICEÑO ECA LUIS ANGEL        | SEDE REGIONAL LIMA | 28.00                 | 30.00               | 28.80             | GANADOR(A)      |
| 2  | CLEMENTE TITO MIRIAM          | SEDE REGIONAL LIMA | 28.00                 | 25.00               | 26.80             | ACCESITARIO(A)  |
| 3  | MARIN SALDAÑA EMILIA VICTORIA | SEDE REGIONAL LIMA | 28.00                 | 18.00*              | -                 | -               |

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

**NOTA:**

- El/La GANADOR/A deberá presentarse en la Oficina Regional Lima, sito en Av. Abancay Cdra. 05 S/N - Edificio Anselmo Barreto 4to Piso – Cercado de Lima, dentro de las fechas establecidas en el cronograma, en el horario de 02:00 p.m. a 04:00 p.m., a fin de suscribir contrato.
- Los documentos a presentar para la suscripción del contrato, son los siguientes:
  - Anexo N° 05 – Declaración jurada N° 01
  - Anexo N° 06 – Declaración jurada N° 02
  - Anexo N° 11 – Ficha de Registro de Datos.
  - Anexo N° 12 – Declaración Jurada sobre Régimen Pensionario
  - Anexo N° 13 – Declaración Jurada de Notificación
  - Anexo N° 14 – Declaración Jurada sobre Prohibiciones e Incompatibilidades
  - Anexo N° 15 – Cargo de entrega – Seguridad y Salud en el Trabajo.
  - Declaración jurada y compromiso de entrega de las DDJJ a la contraloría general de la república.
  - Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
  - Copia de la 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).
  - Anexos de postulación originales.
  - Curriculum Vitae documentado debidamente foliado, fedateado o legalizado (los documentos a fedatear o legalizar son los que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto).
  - 01 copia de DNI legible, y
  - 02 fotos tamaño carnet a color en fondo blanco.

**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.**

Lima, 30 de marzo de 2026



Firmado digitalmente por CHIPANA  
CALIZAYA Carolina Magali FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 30.03.2026 17:04:47 -05:00

Representante del Área Usuaria



Firmado digitalmente por ROMERO  
FLORES Wilfredo Ivan FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 30.03.2026 17:07:52 -05:00

Representante del Equipo de  
Recursos Humanos

## ANEXO N° 05

### DECLARACIÓN JURADA N° 01

Yo \_\_\_\_\_, identificado/a con  
DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
Distrito \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ y Departamento  
\_\_\_\_\_, postulante al proceso CAS N°  
\_\_\_\_\_.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Cumplir a la fecha de publicación con todos los requisitos exigidos para el puesto.
- Tener hábiles mis derechos civiles y laborales, así como haber cumplido la mayoría de edad al momento de la postulación.
- No registrar antecedentes penales, antecedentes judiciales y antecedentes policiales, a nivel nacional.
- No tener la condición de deudor/a moroso/a, ni encontrarme inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanción Contra Servidores Civil (RNCSS).
- No tener prohibiciones e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas establecidas en la Ley N° 31564, Ley de Prevención y Mitigación del Conflicto de Intereses en el acceso y salida de personal del Servicio Público, y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 082-2023-PCM.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No contar con sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297, 382, 384, 387, 3888, 389, 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal, así como el artículo 4-A del Decreto Ley N° 25475 y los delitos previstos en los artículos 1, 2 y 3 del Decreto Legislativo N° 1106.
- No contar con proceso judicial vigente contra el INPE.
- No percibir simultáneamente remuneración, retribución y honorarios por concepto de locación de servicios, asesorías o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del estado, salvo el ejercicio de la función docente efectiva y el personal que presta servicios como personal médico y profesionales de la salud con especialidad, conforme a ley.
- No me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios.
- Que me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionado en la oportunidad requerida.
- Que la presente Declaración Jurada la realizado en aplicación del principio de veracidad, de conformidad con el artículo 51 del TUO de la Ley N° 27444, aprobada con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las acciones de fiscalización para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veras o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA</b>               |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |

## ANEXO N° 06

### DECLARACIÓN JURADA N° 02

Yo \_\_\_\_\_, identificado/a  
con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_,  
Provincia \_\_\_\_\_ y Departamento  
\_\_\_\_\_, postulante al proceso CAS N°  
\_\_\_\_\_.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

|  |
|--|
|  |
|  |

**NO**, tengo ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal de convivencia o unión de hecho, con funcionarios de dirección y/o servidores del Instituto Nacional Penitenciario.

**SI**, tengo ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal de convivencia o unión de hecho, con funcionarios de dirección y/o servidores del Instituto Nacional Penitenciario.

En caso el postulante marque la 2da. Alternativa, señale lo siguiente:

| NOMBRES Y APELLIDOS | GRADO DE PARENTESCO | CARGO | OFICINA Y/O DIRECCIÓN Y/O ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y/O ESTABLECIMIENTO DE MEDIO LIBRE |
|---------------------|---------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |                     |       |                                                                                            |
|                     |                     |       |                                                                                            |
|                     |                     |       |                                                                                            |

Doy fe de los declarado, cumplimiento confirmar la presente Declaración Jurada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|                     |  |
|---------------------|--|
| FIRMA               |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES |  |
| D.N.I.              |  |

**ANEXO N° 11****FICHA DE REGISTRO DE DATOS  
PERSONALES BAJO LA MODALIDAD  
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS****CODIGO****FOTO****IDENTIFICACION PERSONAL**

|                                        |  |                           |  |                         |  |                     |           |              |
|----------------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------|--|---------------------|-----------|--------------|
| Apellido Paterno                       |  | Apellido Materno          |  | Nombres                 |  | Sexo                |           |              |
|                                        |  |                           |  |                         |  | M                   | F         |              |
| DNI                                    |  | RUC                       |  | Estado Civil            |  | Régimen Pensionario |           | Nacionalidad |
|                                        |  |                           |  |                         |  |                     |           |              |
| 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: Apellidos y Nombres |  | Ocupación                 |  | En EMERGENCIAS: Nombres |  |                     | Teléfonos |              |
|                                        |  |                           |  |                         |  |                     |           |              |

**NIVEL EDUCATIVO****1. ESTUDIOS REALIZADOS**

| Nivel                   | Nombre de la Institución | Especialidad | Grado o Título |
|-------------------------|--------------------------|--------------|----------------|
| Primaria                |                          |              |                |
| Secundaria              |                          |              |                |
| Técnica                 |                          |              |                |
| Universitaria           |                          |              |                |
| Maestría                |                          |              |                |
| Doctorado               |                          |              |                |
| Segunda Especialización |                          |              |                |

**2. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN** (declarar únicamente aquellos vinculados con el perfil de puesto)

| Tipo de estudio | Nombre de Estudios | Centro de Estudios | Desde | Hasta | Nº Horas |
|-----------------|--------------------|--------------------|-------|-------|----------|
|                 |                    |                    |       |       |          |
|                 |                    |                    |       |       |          |
|                 |                    |                    |       |       |          |
|                 |                    |                    |       |       |          |

**3. EXPERIENCIA** (declarar únicamente aquellas vinculados con el perfil de puesto)

| Entidad / Empresa / Institución | Puesto / Cargo | Unidad Orgánica / Área | Desde | Hasta |
|---------------------------------|----------------|------------------------|-------|-------|
|                                 |                |                        |       |       |
|                                 |                |                        |       |       |
|                                 |                |                        |       |       |
|                                 |                |                        |       |       |
|                                 |                |                        |       |       |

**4. FAMILIARES**

| Apellidos y Nombres | Parentesco | Donde Laboran | Fecha Nacimiento | Sexo |
|---------------------|------------|---------------|------------------|------|
|                     |            |               |                  |      |
|                     |            |               |                  |      |
|                     |            |               |                  |      |
|                     |            |               |                  |      |
|                     |            |               |                  |      |

## 5. PARIENTES en el INPE

| Apellidos y Nombres | Parentesco | Dependencia | Régimen Laboral |
|---------------------|------------|-------------|-----------------|
|                     |            |             |                 |
|                     |            |             |                 |
|                     |            |             |                 |
|                     |            |             |                 |
|                     |            |             |                 |

### DECLARACIÓN JURADA

*Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos, y me comprometo a presentar los documentos, en la oportunidad requerida, que corroboren lo declarado, de conformidad con la Ley 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", en fe de lo cual firmo la presente.*

FECHA 

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA

## ANEXO N° 12

### DECLARACIÓN JURADA SOBRE RÉGIMEN PENSIONARIO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI  
N.º \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
Distrito \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ y Departamento  
\_\_\_\_\_, **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° \_\_\_\_\_

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| AFP Integra   | <input type="checkbox"/> |
| AFP Profuturo | <input type="checkbox"/> |
| AFP Hábitat   | <input type="checkbox"/> |
| AFP Prima     | <input type="checkbox"/> |

*Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos, y me comprometo a presentar los documentos, en la oportunidad requerida, que corroboren lo declarado, en conformidad con la Ley 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”, en fe de lo cual firmó la presente.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA</b>               |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |

### ANEXO N° 13

#### 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 cinco (05) días calendario de realizado; de no comunicarlos se entenderá notificado en los correos electrónicos y domicilio autorizados anteriormente.
- En caso de no 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA</b>               |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |

## ANEXO N° 14

### 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.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA</b>               |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |

## ANEXO N° 15

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>FIRMA</b>               |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>              |  |

**DECLARACIÓN JURADA Y COMPROMISO DE ENTREGA DE LAS DDJJ A LA  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

Yo, \_\_\_\_\_

con ☐ DNI \_\_\_\_\_ ☐ CE \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_

con correo electrónico personal \_\_\_\_\_ y celular: \_\_\_\_\_

☐ nombrado o ☐ contratado en el puesto de \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, he tomado conocimiento que, como trabajador(a) del INPE (independientemente del régimen laboral), de acuerdo con la Resolución de Contraloría N° 158-2021-CG que aprueba el Reglamento para implementar la Ley N° 31227, respecto a la recepción, el ejercicio del control, fiscalización y sanción de la Declaración Jurada de Conflicto de Intereses de autoridades y servidores públicos del Estado y candidatos a cargos públicos, me encuentro obligado a realizar la **declaración jurada de Intereses** al inicio del cargo asumido, al cumplir un año de permanencia en el cargo y al cese del mismo, dentro de los quince (15) días hábiles, y realizarlo de manera virtual a través de la página de la Contraloría General de la República ([www.contraloria.gob.pe](http://www.contraloria.gob.pe)).

En tal sentido firmo la presente en señal de conformidad,

Fecha: .....

\_\_\_\_\_  
Firma y huella  
Nombres y Apellidos:  
DNI: