



PERÚ

Ministerio de  
Justicia y Derechos  
HumanosInstituto  
Nacional  
PenitenciarioUnidad de  
Recursos Humanos*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"***ANEXO N° 09-E****CONVOCATORIA CAS N° 048 – 2026-INPE/UE-001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS****(01) MEDICO CIRUJANO****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACIÓN CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	BONIF. LEY N° 31533 (10%)	PUNTAJE FINAL DE ENTREVISTA	PUNTAJE PONDERADO	BONIF. FF.AA.	BONIF. LEY N° 31533 (EXP. S. PÚBLICO)	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO FINAL
1	CHUQUIZUTA MONTOYA JUAN CARLOS	E.P. LURIGANCHO	28.00	34.00	0.00	34.00	30.40	0.00	0.00	30.40	GANADOR

\*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 GANADOR/A deberán presentarse en el Establecimiento Penitenciario donde adjudicó plaza, dentro del plazo establecido en el cronograma, en el horario de 02:00 p.m. a 05:00 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 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.  
Currículum 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.  
01 foto 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, 05 de junio de 2026

Firmado digitalmente por AZURZA  
TAIPE Norma Elvira FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 05.06.2026 11:48:42 -05:00Representante de la Unidad Orgánica  
UsuaríaFirmado digitalmente por NAVARRO  
ALBURQUEQUE Edwin FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 05.06.2026 10:31:33 -05:00Representante de la Unidad 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\_\_\_\_\_

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

**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	
AFP Profuturo	
AFP Hábitat	
AFP Prima	

*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 firmo 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: