

## SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN

|                         |                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano:                 | OFICINA REGIONAL NORTE CHICLAYO                                                                                                                                                                                      |
| Unidad orgánica:        | SUB DIRECCION DE MEDIO LIBRE                                                                                                                                                                                         |
| Nombre del cargo:       | No aplica                                                                                                                                                                                                            |
| Clasificación:          | No aplica                                                                                                                                                                                                            |
| Nombre del puesto:      | TÉCNICO ADMINISTRATIVO (02 PLAZAS)                                                                                                                                                                                   |
| Dependencia jerárquica: | *JEFE -ESTABLECIMIENTO DE ASISTENCIA POST PENITENCIARIA Y EST. DE PENAS LIMITATIVAS DE DERECHOS - CHOTA.<br>*JEFE -ESTABLECIMIENTO DE ASISTENCIA POST PENITENCIARIA Y EST. DE PENAS LIMITATIVAS DE DERECHOS - PIURA. |

## PROCESO CAS Nº 005 - 2026-INPE/UE-017

## SECCIÓN: FUNCIONES

### MISIÓN DEL PUESTO

Realizar actividades relacionadas con gestion administrativa, control documentario, registro y clasificacion de la informacion referida a la atención que se le brinda a la población penitenciaria extramuros.

### FUNCIONES DEL PUESTO

|                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Registrar, clasificar y digitalizar toda la documentacion en físico y mediante Sistema de Gestion Documental (SGD)                 |
| Consolidar la informacion estadística de la poblacion extramuros del Establecimiento de Medio Libre                                |
| Registrar informacion en la Base de Datos del Establecimiento de Medio Libre                                                       |
| Organizar y clasificar el archivo de los expedientes de poblacion extramuros                                                       |
| Proyectar documentos que le sean encomendadas para la ejecucion de los tramites administrativos del Establecimiento de Medio Libre |
| Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.                                     |

### CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO

|         |
|---------|
| Ninguna |
|---------|

|                                                                               |                                   |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Periodicidad de la aplicación (marca con una X y luego explicar o sustentar): | Temporal <input type="checkbox"/> | Permanente <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

|           |
|-----------|
| No aplica |
|-----------|

## SECCIÓN: REQUISITOS

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>A) Nivel Educativo</b> <table> <tr> <th></th> <th>Incompleta</th> <th>Completa</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                         | Incompleta                          | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> <table> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2">Egresado técnico superior en Administración o Contabilidad o Computación e Informática o Estudiante Universitario en Administración o Contabilidad o Ingeniería o derecho (mínimo 06 ciclos concluidos)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Maestría</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado</td> <td></td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a) | Egresado técnico superior en Administración o Contabilidad o Computación e Informática o Estudiante Universitario en Administración o Contabilidad o Ingeniería o derecho (mínimo 06 ciclos concluidos) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |  | <input type="checkbox"/> Maestría |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado |  | <input type="checkbox"/> Doctorado |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado |  | <b>C) ¿Colegiatura?</b> <table> <tr> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table><br><b>D) ¿Habilitación profesional?</b> <table> <tr> <td>Sí <input type="checkbox"/></td> <td>No <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Incompleta                                                                                                                                                                                              | Completa                            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Egresado(a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Egresado técnico superior en Administración o Contabilidad o Computación e Informática o Estudiante Universitario en Administración o Contabilidad o Ingeniería o derecho (mínimo 06 ciclos concluidos) |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Título/ Licenciatura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Grado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| Sí <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |
| Sí <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |                                                      |                          |                          |                                                                   |                          |                                     |                                                   |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                               |  |                                   |  |                                                                  |  |                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                             |

### CONOCIMIENTOS

#### A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

|                                        |
|----------------------------------------|
| Elaboración y redacción de documentos. |
|----------------------------------------|

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 24 horas de capacitación (se podrá considerar un mínimo de 08 horas, las cuales deberán ser acumulativas, hasta un total de 24 horas). Respecto a los programas de especialización y/o diplomados, se deberá considerar lo indicado en la Directiva N° 003-2024-SERVIR-GDSRH y las bases de cada proceso.

Curso en Gestión pública y/o tramité documentario.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          |
| Otros (especificar)        | X                |        |            |          |

| IDIOMAS/DIALECTOS   | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés              | X                |        |            |          |
| Quechua             | X                |        |            |          |
| Otros (especificar) | X                |        |            |          |
| Observaciones.-     |                  |        |            |          |

EXPERIENCIA

Experiencia laboral general

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

01 año

Experiencia laboral específica

A) Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:

01 año

B) Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):

01 año en el nivel mínimo de auxiliar que debe formar parte de 01 año de la experiencia específica en la función o materia

C) Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:

06 meses en el sector público que debe formar parte de 01 año de la experiencia específica en la función o materia.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia , en caso existiera algo adicional para el puesto.

No aplica

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Proactividad, compromiso, ética y trabajo en equipo.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

| CONDICIONES                      | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO | <div>• Establecimiento de Asistencia Post Penitenciaria y Establecimiento de Penas Limitativas de Derechos - PIURA</div> <div>• Establecimiento de Asistencia Post Penitenciaria y Establecimiento de Penas Limitativas de Derechos - CHOTA</div> |
| MODALIDAD DE TRABAJO             | Presencial                                                                                                                                                                                                                                        |
| DURACIÓN DEL CONTRATO            | INICIO : a la firma del contrato                                                                                                                                                                                                                  |
|                                  | TÉRMINO : 31/12/2026 (renovable, sujeto a periodo de prueba)                                                                                                                                                                                      |
| CONTRAPRESTACIÓN                 | Remuneración: S/2.364.19                                                                                                                                                                                                                          |
|                                  | Incluye las afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                                                                 |

\*Directiva N° 003-2024-SERVIR-GDSRH, aprobado con Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000018-2024-SERVIR-PE.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**  
**PROCESO CAS N° 005 2026 - (02) TECNICO ADMINISTRATIVOS –SUB DIRECCIÓN DE MEDIO LIBRE - ORNCH**

| CONDICIONES                     | DETALLES                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de Asistencia Post Penitenciaria y Establecimiento de Penas Limitativas de Derechos – PIURA.</li> <li>• Establecimiento de Asistencia Post Penitenciaria y Establecimiento de Penas Limitativas de Derechos – CHOTA.</li> </ul> |
| DURACIÓN DEL CONTRATO           | Hasta el 31/12/2026 (Renovable, sujeto a periodo de prueba)                                                                                                                                                                                                                              |
| CONTRAPRESTACIÓN                | Remuneración: S/2,364.19                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ETAPAS DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CRONOGRAMA                          | AREA RESPONSABLE           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <b>CONVOCATORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Conformación de Comité de evaluación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>RD N° 426-2026-INPE/ORNCH</b>    | Equipo de Recursos Humanos |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Registro de la Convocatoria en el portal Talento Perú - SERVIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>27/08/2026</b>                   | Equipo de Recursos Humanos |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Publicación de la Convocatoria en <a href="http://www.gob.pe/inpe">www.gob.pe/inpe</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Del 28/08/2026 al 06/09/2026</b> | Equipo de Recursos Humanos |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Presentación de Ficha de Postulación y Declaraciones Juradas al correo: <a href="mailto:seleccion.cas.norte@inpe.gob.pe">seleccion.cas.norte@inpe.gob.pe</a> ; Desde las 08:00 a.m. del día 07/09/2026 hasta las 12:00 p.m. (medio día) del día 07/09/2026, colocar en asunto del correo: CAS N° 005-2026 – INPE – TECNICO ADMISTRATIVO - ( INDICAR EL ESTABLECIMIENTO A CUAL POSTULA) – OFICINA REGIONAL NORTE CHICLAYO<br><b>No se considerará la documentación enviada fuera de la fecha y hora indicada.</b> | <b>07/09/2026</b>                   | Equipo de Recursos Humanos |
| <b>SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                            |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Evaluación de Ficha de Postulación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>07/09/2026</b>                   | Comité de Evaluación       |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Resultados de la Evaluación Ficha de Postulación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>07/09/2026</b>                   | Equipo de Recursos Humanos |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Presentación de CV documentado al correo: <a href="mailto:seleccion.cas.norte@inpe.gob.pe">seleccion.cas.norte@inpe.gob.pe</a> ; Desde las 08:00 a.m. del día 08/09/2026 hasta las 12:00 p.m. (medio día) del día 08/09/2026, colocar en asunto del correo: CAS N° 005-2026 – INPE – TECNICO ADMISTRATIVO - ( INDICAR EL ESTABLECIMIENTO A CUAL POSTULA) – OFICINA REGIONAL NORTE CHICLAYO<br><b>No se considerará la documentación enviada fuera de la fecha y hora indicada.</b>                               | <b>08/09/2026</b>                   | Equipo de Recursos Humanos |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Evaluación Curricular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>09/09/2026</b>                   | Comité de Evaluación       |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Resultado de Evaluación Curricular: <a href="http://www.gob.pe/inpe">www.gob.pe/inpe</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>09/09/2026</b>                   | Equipo de Recursos Humanos |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Entrevista Personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>10/09/2026</b>                   | Comité de Evaluación       |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Publicación de Resultado final: <a href="http://www.gob.pe/inpe">www.gob.pe/inpe</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>10/09/2026</b>                   | Equipo de Recursos Humanos |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                            |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Suscripción de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Del 11/09/2026 al 17/09/2026</b> | Equipo de Recursos Humanos |
| <p align="center">1. LA PUBLICACIÓN DE RESULTADOS SE REALIZARÁ EN LA PÁGINA WEB: <a href="http://WWW.GOB.PE/INPE">WWW.GOB.PE/INPE</a></p> <p align="center">2. LOS POSTULANTES DEBERÁN ENVIAR LA HOJA DE VIDA DOCUMENTADA Y ANEXOS AL CORREO CITADO LÍNEAS ARRIBA, SOLO EN LAS FECHAS Y HORARIO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA.</p> <p align="center">3. DE EXISTIR MODIFICACIONES EN EL CRONOGRAMA SERÁN COMUNICADAS OPORTUNAMENTE A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL: <a href="http://WWW.GOB.PE/INPE">WWW.GOB.PE/INPE</a></p> <p align="center">4. LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REALIZAR VERIFICACION POSTERIOR A LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS POR LOS POSTULANTES, EN CUMPLIMIENTO DEL TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27444, TENER EN CUENTA QUE EL FRAUDE O FALSEDAD DE LA INFORMACION ESTA SUJETA A UNA MULTA DE 5UIT A 10 UIT Y HASTA SANCION PENAL.</p> <p align="center">5. ES DEBER DEL POSTULANTE COMPROBAR LA VERACIDAD DE SUS DOCUMENTOS ANTES DE PRESENTARLO ANTE LA ENTIDAD.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                            |