ANEXO N° 06-B

CONVOCATORIA CAS N° 158 -2020/INPE.UE001

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO

03 TECNICOS EN ENFERMERIA

N°	NOMBRE	PROCESO CAS	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACION CURRICULAR	PUNTAJE TOTAL	RESULTADO
1	VASQUEZ MEJIA SHEILLA ELIZABETH	CAS N° 158	E.P CHACHAPOYAS	APTO	21	GANADOR(A)
2	SAMILLÁN DE LA CRUZ LEYDI NATALY	CAS N° 158	E.P PUERTO MALDONADO	APTO	22	GANADOR(A)
3	PONCIANO DIAZ VANESSA DEL ROSARIO	CAS N° 158	E.P PUERTO MALDONADO	APTO	16	GANADOR(A)
4	FARFAN NOA ELKJAER ALBERT	CAS N° 158	E.P PUERTO MALDONADO	APTO	15	ACCESITARIO(A)
5	FLORES SAROME DIOSA HERLINDA	CAS N° 158	E.P PUERTO MALDONADO	APTO	14	ACCESITARIO(A)
6	HUAMAN PUERTA EDISON	CAS N° 158	E.P CHACHAPOYAS	NO APTO*	-	-
7	GUEVARA VILCHERREZ CRISTIAN JOEL	CAS N° 158	E.P PUERTO MALDONADO	NO APTO*	-	-
8	HUALLPA RAMOS GLADYS	CAS N° 158	E.P PUERTO MALDONADO	NO APTO*	-	-
9	GONZALES CUBAS JUAN	CAS N° 158	NO INDICA	NO APTO*	-	-

NO APTO (*): No cumple con los requisitos mínimos solicitados en el perfil de puesto.

NOTA:

1. Los postulantes declarados GANADORES deberán presentarse en el Establecimiento Penitenciario donde adjudicaron plaza, a fin de suscribir contrato e iniciar labores, el plazo para la suscripción de contrato es el martes 22/09/2020.
2. Los documentos a presentar para la suscripción del contrato, son los siguientes:
   - Anexo N° 08 – Ficha de registro de datos.
   - Anexo N° 09 – Declaración jurada de nepotismo.
   - Anexo N° 10 – Declaración jurada.
   - Anexo N° 04ª – Declaración Jurada.
   - Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
   - Copia de carta de renuncia (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública)
   - Currículo Vitae documentado debidamente
   - 01 copia de DNI legible.
   - 01 foto tamaño carnet a color en fondo blanco.

Lima, 21 de setiembre del 2020

…….
Unidad Orgánica usuaria
y/o Representante

……..……
Representante de la Unidad de
Recursos Humanos

"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 08
FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES
BAJO LA MODALIDAD
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS

FOTO

CODIGO

IDENTIFICACION PERSONAL

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo	
			M	F

DNI	RUC	Estado Civil	CUSPP	EsSalud	AFP

Grupo Sanguíneo	Fecha Nacimiento	Distrito	Provincia	Departamento

Discapacidad (Si tiene indicarlo	Teléfono (Fijo y Celular)	Correo Electrónico

Domicilio: Jirón/Calle/Av. Nro.	Distrito	Provincia	Departamento

Datos del Cónyuge: Nombres	Ocupación	En EMERGENCIAS: Nombres	Teléfonos

ULTIMO CONTRATO COMO PRESTADOR DE SERVICIOS EN EL INPE

Dependencia	Unidad Orgánica	Objeto del Contrato	Retribución	Desde	Hasta

NIVEL EDUCATIVO

1. ESTUDIOS REALIZADOS

Nivel	Colegio / Instituto / Universidad	Especialidad	Grado o Título
Primaria			
Secundaria			
Técnica			
Universitaria			
Maestría			
Doctorado			
Segunda Especialización			

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

Curso	Instituto	Desde	Hasta	Nº Horas

3. EXPERIENCIA (Indique primero la relacionada al objeto del contrato)

Entidad	Cargo u objeto del Contrato	Condición	Resolución	Desde	Hasta

FAMILIARES

Apellidos y Nombres	Parentesco	Fecha Nacimiento	Sexo

PARIENTES en el INPE

Apellidos y Nombres	Parentesco	Dependencia	Condición Laboral

DECLARACION JURADA

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos, y me comprometo a presentar los documentos que corroboren lo declarado, de conformidad al Artículo 32º (numerales 32.1, 32.2 y 32.3) y Artículo 42º (numeral 42.1) de la Ley 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", en fe de lo cual firmó la presente.

FECHA				FIRMA

ANEXO N°09

DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO

Señores del Instituto Nacional Penitenciario:

Yo,… ....., identificado con Documento Nacional de Identidad DN N°……..… domiciliado en ……., Distrito ..... , Provincia ……. y Departamento .....postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de servicios N° ..... …-201….-INPE/UE001, al amparo del principio de Veracidad establecido en el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar de la Ley N°27444-Ley del Procedimiento Administrativo General, y de lo dispuesto en los artículos 42°y 242° de la referida norma, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que no tengo ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con los funcionarios de dirección y/o servidores del Instituto Nacional Penitenciario, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

EN CASO DE TENER PARIENTES:

Declaro bajo juramento, que en el Instituto Nacional Penitenciario, presta y/o prestó servicios la (s) persona (s) cuyos apellidos y nombres índico, con quien (es) me une el grado de parentesco o vínculo conyugal (o convivencia) señalado a continuación:

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	OFICINA O DEPENDENCIA

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido a la Ley N°26771, Reglamento y modificatorias, Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Publico. Que si lo declarado es falso, estoy sujeto a las acciones legales y penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Lima,_____/_____/ 202____

DNI.:_____

"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO N° 10

DECLARACION JURADA

Yo,…………………..……………………………..………………..,identificado con DNI N.º………………..con domicilio en ……………………………………………………………………………… , Distrito……………, Provincia ……………..…….. y Departamento …………..………….., de estado civil ,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que **elijo el siguiente Régimen de Pensiones** (para personas naturales que aún no están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ☐ Sistema Privado de Pensiones (SPP) ☐

Que me encuentro afiliado en el **siguiente régimen de pensiones** (para personas naturales que ya están afiliados):

Sistema Nacional de Pensiones (ONP) ☐ Sistema Privado de Pensiones (SPP) ☐

AFP Integra	
AFP Pro futuro	
AFP Habitat	
AFP Prima	

CUSP Nº………………..……………………………….

Otros………………………………………………….

OPCIONAL

Solo para los que viene prestando servicios al Estado

Afiliación al Régimen Pensionario	SI		NO	

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por la Ley N.º 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Lima, ______ / ________ /202___

DNI: ________________________

"Año de la Universalización de la Salud"

ANEXO Nº 04-A

DECLARACIONJURADA

Yo _____, identificado con DNI

N.º……con domicilioen,……

Distrito……,Provincia……..……yDepartamento……

…….……, deestado civil ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

BUENA SALUD

Gozar de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagiosa (Covid – 19)

ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES

No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales

DEUDOR ALIMENTARIOS MOROSOS (Ley Nº 28970)

- No adeudo cinco (05) cuotas sucesivas o no, por concepto de obligaciones alimentarías establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o en acuerdo conciliatorios con calidad de cosajuzgada.
- No adeudo cinco (05) pensiones alimenticias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdo conciliatorios extrajudiciales.

INCOMPATIBILIDAD (Ley Nº 27588)

No tener impedimento de contratar con el Estado en la modalidad de Servicios ni estar dentro de las prohibiciones e incompatibilidades señaladas en el Decreto Supremo Nº 019-02-PCM (1)

SANCIONADO O INHABLITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE

Que no me encuentro sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentro al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas en el artículo 9 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en normas legales o reglamentarias que determine mi imposibilidad de ser postor o contratista del Estado.

- No contar con proceso judicial vigente contra el INPE.

En ese sentido, no me encuentro bajo ninguna de las causales que impidan mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios.

Declaro someterme a las disposiciones de la Directiva que regula el Proceso de Selección para la Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios del INPE

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por la Ley N.º 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Lima,____/_____/ 202

_____

DNI.:_____