ANEXO N° 06-B

CONVOCATORIA N° 012-2021-INPE/OIP (TERCERA CONVOCATORIA)
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
COORDINADOR DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVERSIÓN

ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PROCESO CAS	OFICINA	EVALUACIÓN CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	PUNTAJE PONDERADO	RESULTADO
1	CORDOVA SANCHEZ ANTONIO MAURO	CAS N° 012-2021/INPE.OIP (TERCERA CONVOCATORIA)	INFRAESTRUCTURA	33	35	33.8	GANADOR
2	PINTADO CABALLERO PATRICIA	CAS N° 012-2021/INPE.OIP (TERCERA CONVOCATORIA)	INFRAESTRUCTURA	49	18*	-	NO APTO
3	DONAIRES MANZANARES JUAN CARLOS	CAS N° 012-2021/INPE.OIP (TERCERA CONVOCATORIA)	INFRAESTRUCTURA	39	NSP	-	-
4	PORTA MACHA SEMINARIO DAVID	CAS N° 012-2021/INPE.OIP (TERCERA CONVOCATORIA)	INFRAESTRUCTURA	38	NSP	-	-
5	CAYCHO UGARTE JOSE LUIS	CAS N° 012-2021/INPE.OIP (TERCERA CONVOCATORIA)	INFRAESTRUCTURA	28	NSP	-	-

***Puntaje mínimo aprobatorio en la etapa de la entrevista personal: 20 puntos**

Nota:

1. El postulante declarado **GANADOR** deberá presentarse en Calle. Adolfo de la Jara Nro. 234 - Miraflores, antes de las 08:00 am a fin de suscribir contrato, el plazo para la suscripción de contrato es el lunes 17/05/2021.
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.
   - Anexo N° 04B – Declaración Jurada.
   - Declaración Jurada de Notificación.
   - 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 foliado (2 copias)
   - 01 copia de DNI legible.
   - 03 fotos tamaño carnet a color en fondo blanco (en caso de dama con sastre y caballero con camisa, saco y corbata).

OBS: Los documentos a fedatear o legalizar son los que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.

Deberá respetarse lo indicado en el D.U N° 034 – 2021, segunda disposición complementaria final, en el cual precisa que la suscripción del contrato se realiza en un plazo de tres (3) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

Lima, 15 de mayo de 2021

Abog. Luis BANCAYAN EGOAVIL
Miembro Titular
Comité de Selección de la OIP
En Representación de la UOYE

Sr. Felipe LLANOS FERREYRA
Miembro Titular
Comité de Selección de la OIP
En Representación de Recursos Humanos

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 Convocatoriade Contratación Administrativa deservicios N°.....…-201….-INPE/UE001, al amparo delprincipio 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.:_____

ANEXO N° 10

DECLARACION JURADA

Yo,……..……..……..,identificado con DNI N.ºcon 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)	☐

CUSP Nº……..……

Otros……..……

AFP Integra	
AFP Pro futuro	
AFP Habitat	
AFP Prima	

OPCIONAL

Solo para los que viene prestando servicios al Estado

Afiliación al Régimen Pensionario	SI	☐	NO	☐

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

Lima, / /202

DNI: _____

ANEXO Nº 04 - A
DECLARACION JURADA

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

BUENA SALUD
Gozar de buen estado de salud mental y que no padezco de ninguna enfermedad infecto contagiosa.
ANTECEDENTES PENALES, JUDICIALES Y POLICIALES
No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales

DEUDOR ALIMENTARIOS MOROSOS (Ley N° 28970)
• No adeudo cinco (05) cuotas sucesivas o no, por concepto de obligaciones alimentarlas establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o en acuerdo conciliatorios con calidad de cosa juzgada.
• No adeudo cinco (05) pensiones alimenticias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdo conciliatorios extrajudiciales.
INCOMPATIBILIDAD (Ley N° 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 N° 019-02-PCM.
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 el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y el numeral 51.1 del artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 24777, Ley del Procedimiento Administrativo General – TUO de la LPAG., sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Lima,..... de ..... de 20.....

FIRMA DEL POSTULANTE

DNI: .....

ANEXO Nº 04 - B

DECLARACION JURADA
PERCEPCIÓN DEL ESTADO

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

SI ☐ NO ☐ Vengo percibiendo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad

TIPOS DE INGRESO	MONTO S/.	ENTIDAD	MOTIVO
Pensión de Jubilación ONP 20530			
Pensión de Jubilación ONP 19990			
Remuneración			
Locación de Servicios (SNP, RHP)			
Otros			

Asimismo, declaro conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).

Declaro además que la falta de veracidad de lo manifestado dará a las sanciones conforme a lo dispuesto en la Normatividad vigente respecto al Código Penal y a la Ley N° 27444.

Lima,…..... de ….. de 20…....

FIRMA DEL POSTULANTE

Huella digital
Índice derecho

Nombres y apellidos ……
……

DNI: ……

DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN

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

Correo Electrónico N° 1 :
Correo Electrónico N° 2 :

AUTORIZO:

- Que se me notifique cualquier documento, comunicaciones y/o resoluciones que expida el Instituto Nacional Penitenciario, a través de mi correo electrónico indicado (personal y/o institucional) de conformidad con lo establecido por el numeral 20.4 del artículo 20 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Asimismo,

Me comprometo a:

- Realizar un acuse de recibo en señal de recepción de las resoluciones, comunicaciones u otras notificaciones enviadas por el Instituto Nacional Penitenciario a mi (s) correo(s) electrónico(s).
- Recibir en forma física en el domicilio señalado los documentos mencionados en el párrafo anterior, dejando constancia escrita con firma y fecha.
- Comunicar al Instituto Nacional Penitenciario la realización de cambio de mi (s) correo(s) electrónico(s) o domicilio señalado, dentro de los 05 días calendario de realizado. De no comunicarlos se entenderá notificado en los correos electrónicos y domicilio autorizados anteriormente.
- En caso de no da el acuse de recibido en un plazo máximo de tres (03) días hábiles desde el día siguiente de efectuado el acto de notificación presencial y/o mediante comunicación virtual, se entenderá como recibida y aceptada la notificación correspondiente.

Lima,…..... de ….... de 20….....

FIRMA

NOMBRE:

DNI: