

**ANEXO N° 06-B****CONVOCATORIA CAS N° 033 - 2021/INPE.UE018****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO****01 TÉCNICO EN FARMACIA****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PROCESO CAS	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACIÓN CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL*	PUNTAJE PONDERADO	RESULTADO FINAL
1	LUIS RAMOS DE GARAY AZUCENA NOEMI	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	25.00	36.00	40.00	GANADOR
2	BECERRA GUEVARA LILIANA	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	29.00	25.00	39.60	ACCESITARIO
3	MINAYA MARTINEZ NELIDA YESENIA	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	29.00	23.00	38.80	-
4	CHEPE CUEVA FREDDY JESUS MANUEL	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	29.00	22.00	38.40	-
5	COCHACHIN CHILCA EVER RAFAEL	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	27.00	26.00	38.00	-
6	CHAVEZ VILLAFANA JOSSELIN MARIA	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	28.00	23.00	37.80	-
7	DE LA CRUZ QUINTANA DIANA	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	25.00	28.00	36.80	-
8	ATENCIO FLORES ZORAYDA YANETH	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	23.00	21.00	32.00	-
9	SANDOVAL SUYON LILY DEL ROCIO	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	18.00	25.00	28.60	-
10	DIAZ SAJAMI HILDA ROSENDA	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	17.00	24.00	27.20	-
11	O'HIGGINS CABRERA INGRID MILAGROS	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	29.00	16.00*	-	-
12	SALVADOR ALARCON MARIA GRACIELA	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	27.00	18.00*	-	-
13	MORENO TORBISCO MICHAEL JONATHAN	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	26.00	14.00*	-	-
14	VERGARA TRUJILLO YENNY TREYSI	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	22.00	15.00*	-	-
15	ALVINO CANCHO ROXANA KATHERINE	CAS N° 033	ANEXO CHORRILLOS MUJERES	23.00	NSP**	-	-

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

** NSP: El postulante no se presentó a la entrevista personal.

NOTA:

- El/la Postulante GANADOR, deberá presentarse el día 22 de octubre de 2021, en la Oficina Regional Lima, sito en Av. Abancay S/N Cdra.5 Piso 4° Edificio Anselmo Barreto León - Cercado de Lima, a las 09:00 horas, a fin de suscribir contrato, es indispensable el uso de doble mascarilla para el ingreso a la Oficina Regional.
- 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° 04-A – Declaración Jurada



PERÚ

Ministerio de
Justicia

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

- Anexo N° 04-B - Declaración Jurada
- Anexos de Postulación Originales
- Declaración Jurada de Notificación
- Constancia de Suspensión de Cuarta categoría
- Copia de carta de renuncia (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública).
- Currículo Vitae documentado debidamente foliado, fedateado o legalizado.
- 01 copia del DNI Legible
- 01 foto tamaño carnet a color en fondo blanco

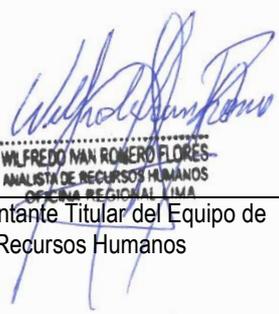
OBS. Los documentos a fedatear o legalizar son los que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.

Deberá respetarse lo indicado en el D.U N° 083-2021, Única Disposición complementaria final, en el cual precisa que la suscripción del contrato se realiza en un plazo de hasta tres (03) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

Lima, 21 de octubre de 2021



Lic. Zelmira A. Lopez Terreros
C.O.P. 8061
Coordinadora de Salud ORJ.
Representante Titular de la Unidad
Orgánica Usuaria



WILFREDO IVAN ROMERO FLORES
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA REGIONAL LIMA
Representante Titular del Equipo de
Recursos Humanos



PERÚ

Ministerio de
JusticiaInstituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**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



PERÚ

Ministerio de
Justicia

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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

PARENTES 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 firmo la presente.

FECHA

_____ FIRMA



PERÚ

Ministerio de
Justicia

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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/UE018, 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.: _____



PERÚ

Ministerio de
Justicia

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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)

CUSP N°.....

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: _____



PERÚ

Ministerio de
Justicia

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO N° 04-A

DECLARACION JURADA

Yo, identificado con DNI

N.º 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 alimentarias 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 ⁽¹⁾

SANCIONADO O INHABILITADO 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 42° 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.: _____



PERÚ

Ministerio de Justicia

Instituto Nacional Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ANEXO Nº 04 - B
DECLARACION JURADA PERCEPCIÓN DEL ESTADO

Yo...

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

SI

NO

Empty square box for 'SI' response

Empty square box for 'NO' response

Vengo percibiendo ingresos del Estado Peruano bajo cualquier otra modalidad

Table with 4 columns: TIPOS DE INGRESO, MONTO S/., ENTIDAD, MOTIVO. Rows include Pension de Jubilación ONP 20530, Pension de Jubilación ONP 19990, Remuneración, Locación de Servicios (SNP, RHP), and 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 Nº 27444.

Empty rectangular box for digital fingerprint

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

FIRMA DEL POSTULANTE

Huella digital
Índice derecho

Nombres y apellidos...
DNI:



PERÚ

Ministerio de
Justicia

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina Regional Lima

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

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.

FIRMA

NOMBRE:

DNI: