



PERÚ

Ministerio de  
Justicia y Derechos  
HumanosInstituto  
Nacional  
PenitenciarioUnidad de Recursos  
Humanos"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"**ANEXO N° 06-B****CONVOCATORIA CAS N° 063 - 2022/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS****(02) TECNICOS EN ENFERMERIA****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACION CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	PUNTAJE PONDERADO	RESULTADO FINAL
1	ESQUIVES SAAVEDRA JESSICA EMPERATRIZ	E.P. CHIMBOTE	48.00	32.00	41.60	GANADOR(A)
2	MORI VILCHEZ GABY EMPERATRIZ	E.P. CHIMBOTE	39.00	26.00	33.80	ACCESITARIO(A)
3	BARRIENTOS LIÑAN MARLENY CARINA	E.P. CHIMBOTE	40.00	24.00	33.60	-
4	TERAN CRUZADO JOSE MANUEL	E.P. CHIMBOTE	39.00	20.00	31.40	-
5	VILCHEZ CASTRO IRIS LIZETH	E.P. CHIMBOTE	33.00	28.00	31.00	-
6	HUAMANI CHAVEZ MARLENI PATY	E.P. CHIMBOTE	33.00	24.00	29.40	-
7	CUBEÑOS CADILLO ANABEL ESMERALDA	E.P. CHIMBOTE	37.00	NSP*	-	-
8	MAYTAHUARI MACUYAMA VALERIA	E.P. PUCALLPA	30.00	33.00	31.20	GANADOR(A)
9	MENESES SAAVEDRA MIRIAN PRISCILA	E.P. PUCALLPA	33.00	26.00	30.20	ACCESITARIO(A)
10	DAVILA ZUMBA PATRICIA DEL PILAR	E.P. PUCALLPA	52.00	NSP*	-	-
11	SANTA CRUZ AGUIRRE ANITA	E.P. PUCALLPA	41.00	NSP*	-	-

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

**NOTA:**

- El/La postulante GANADOR/A deberá presentarse el día 28 de octubre a las 09:00 a.m. en el establecimiento donde adjudicó plaza, o en la Oficina Regional más cercana, a fin de suscribir contrato e iniciar labores.
- 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.
  - Anexo N° 04 B – Declaración Jurada.
  - Declaración Jurada de Notificación.
  - Anexos de postulación originales.
  - Constancia de suspensión de cuarta categoría (en caso corresponda).
  - Copia de carta de renuncia (en caso de tener vínculo laboral con alguna entidad pública).
  - Currículum Vitae documentado debidamente foliado, fedateado o legalizado.
  - 01 copia de 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 señalado para la etapa de suscripción y registro del contrato en el Reglamento Del Decreto Legislativo N°1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa De Servicios, aprobado por el Decreto Supremo 075-2008-PCM y modificatorias.**

Lima, 27 de octubre de 2022

Firmado digitalmente por CORDOVA  
AYLLON Mayra Cecilia FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.10.2022 08:05:53 -05:00Representante de la Unidad Orgánica  
UsuaríaFirmado digitalmente por TITO  
HUARCA Gisela Linda FAU  
20131370050 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.10.2022 10:24:53 -05:00Representante de la Unidad de Recursos  
Humanos

**PERÚ****Instituto Nacional  
Penitenciario****Oficina General de  
Administración****Unidad de  
Recursos Humanos***DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL”***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****Instituto Nacional  
Penitenciario****Oficina General de  
Administración****Unidad de  
Recursos Humanos**

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**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 32° (numerales 32.1, 32.2 y 32.3) y Artículo 42° (numeral 42.1) de la Ley 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", en fe de lo cual firmo la presente.*

FECHA 

--	--	--

\_\_\_\_\_  
FIRMA



*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES*  
*"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"*  
**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 indico, con quien (es) me une el grado de parentesco o vínculo conyugal (o convivencia) señalado a continuación:

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>OFICINA O DEPENDENCIA</b>

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.:\_\_\_\_\_



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL

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.....

Table with 2 columns: AFP type (Integra, Pro futuro, Habitat, Prima) and a checkbox column.

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**

**Instituto Nacional  
Penitenciario**

**Oficina General de  
Administración**

**Unidad de  
Recursos Humanos**

*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL”*

**ANEXO Nº 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 (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 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 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 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 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.: \_\_\_\_\_



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL

ANEXO N° 04 - B

DECLARACION JURADA
PERCEPCION DEL ESTADO

Yo....., identificado con DNI N.º ..... 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

Table with 4 columns: TIPOS DE INGRESO, MONTO S/., ENTIDAD, MOTIVO. Rows include: 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: .....



*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL”*

**DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN**

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

REFERENCIA DE DIRECCIÓN: .....

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: