



PERÚ

Ministerio de
Justicia y Derechos
HumanosInstituto
Nacional
PenitenciarioUnidad de Recursos
Humanos"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**ANEXO N° 06-B****CONVOCATORIA CAS N° 009 - 2023/INPE.UE001****CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS****(01) MEDICO EN SALUD OCUPACIONAL****ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	OFICINA	EVALUACION CURRICULAR	ENTREVISTA PERSONAL	PUNTAJE PONDERADO	RESULTADO FINAL
1	IZQUIERDO FERNANDEZ SUSAN MELISSA	O.R.N CHICLAYO	37.00	36.00	36.60	GANADOR(A)
2	HUERTA HUERTA MARCO ANTONIO	O.R.N CHICLAYO	32.00	25.00	29.20	ACCESITARIO(A)
3	ATOCHÉ GONZALES JORGE ENMANUEL	O.R.N CHICLAYO	34.00	21.00	28.80	-
4	FIESTAS DE LA OLIVA ALFREDO MARTIN	O.R.N CHICLAYO	33.00	21.00	28.20	-
5	GUEVARA ARRASCUE JOSE LUIS	O.R.N CHICLAYO	28.00	28.00	28.00	-
6	RODRIGUEZ GONZALEZ SERGIO WILSON	O.R.N CHICLAYO	26.00	23.00	24.80	-
7	PEREZ PEREZ KAROL FIORELLA	O.R.N CHICLAYO	24.00	23.00	23.60	-
8	FLORES ESTRADA RUSVET ROSARIO	O.R.N CHICLAYO	21.00	25.00	22.60	-
9	ANACLETO GALVEZ HERNANI DANIEL	O.R.N CHICLAYO	17.00	21.00	18.60	-
10	BUSTAMANTE MUNDACA PAULINO	O.R.N CHICLAYO	35.00	16.00*	-	-
11	VASQUEZ CUELA RONALD STEVEN	O.R.N CHICLAYO	35.00	NSP**	-	-
12	TORO LOZANO YASANY MADELEYDY	O.R.N CHICLAYO	24.00	NSP**	-	-
13	ROMERO MESTANZA FRANK	O.R.N CHICLAYO	16.00	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/A deberá presentarse el lunes 27 de febrero a las 09:00 a.m. en la Oficina Regional Norte Chiclayo ubicada en Jr. Manco Cápac N° 450, Chiclayo, a fin de suscribir contrato.
- 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).
 - Curriculum 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, 24 de febrero de 2023

Firmado digitalmente por RUEDA
MENDOZA Jose Francisco FAU
20131370050 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24.02.2023 09:48:53 -05:00Representante de la Unidad Orgánica
UsuaríaFirmado digitalmente por TITO
HUARCA Gisella Linda FAU
20131370050 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24.02.2023 09:39:02 -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 DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

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 DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”*

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 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

**PERÚ****Instituto Nacional
Penitenciario****Oficina General de
Administración****Unidad de
Recursos Humanos**

*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”*

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 Departamentopostulante 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:

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 Público. 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

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina General de
Administración

Unidad de
Recursos Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

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****Instituto Nacional
Penitenciario****Oficina General de
Administración****Unidad de
Recursos Humanos**

*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"*

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 (Covid – 19).

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 encuentre sancionado o inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado; ni me encuentre al alcance de las prohibiciones e incompatibilidades; asimismo, no me encuentre 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****Instituto Nacional
Penitenciario****Oficina General de
Administración****Unidad de
Recursos Humanos**

*DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"*

ANEXO N° 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 POSTULANTEHuella digital
Índice derecho

Nombres y apellidos

.....

DNI:



PERÚ

Instituto Nacional
Penitenciario

Oficina General de
Administración

Unidad de
Recursos Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

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: