



PERÚ

Ministerio de  
Justicia y Derechos  
Humanos

Instituto  
Nacional  
Penitenciario

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° 06-B**

**CONVOCATORIA CAS N° 003 - 2023/INPE.UE001**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

**(01) LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**ACTA DE RESULTADO DE EVALUACION FINAL**

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES             | ESTABLECIMIENTO<br>PENITENCIARIO | EVALUACION<br>CURRICULAR | ENTREVISTA<br>PERSONAL | PUNTAJE<br>PONDERADO | RESULTADO<br>FINAL |
|----|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|
| 1  | CANTORAL RIOS WENDY LIZET       | E.P LURIGANCHO                   | 34.00                    | 34.00                  | 34.00                | GANADOR(A)         |
| 2  | ARIAS RIOS MIGUEL ANGEL         | E.P LURIGANCHO                   | 40.00                    | 24.00                  | 33.60                | ACCESITARIO(A)     |
| 3  | RAMIREZ COLLANTES LORENZA SOFIA | E.P LURIGANCHO                   | 38.00                    | 26.00                  | 33.20                | -                  |
| 4  | PONCIANO ESTELA VICTOR RAUL     | E.P LURIGANCHO                   | 35.00                    | 29.00                  | 32.60                | -                  |
| 5  | MEDINA PURCA JOSE NILSON        | E.P LURIGANCHO                   | 37.00                    | NSP**                  | -                    | -                  |
| 6  | CARBAJAL FERNANDEZ ANA CLAUDIA  | E.P LURIGANCHO                   | 30.00                    | NSP**                  | -                    | -                  |
| 7  | VILLAR SOTELO ADRIANA CAROLINA  | E.P LURIGANCHO                   | 26.00                    | NSP**                  | -                    | -                  |
| 8  | AYALA OBLITAS HELEN GERALDINE   | E.P LURIGANCHO                   | 17.00                    | NSP**                  | -                    | -                  |
| 9  | CIEZA HUISA ELIZABETH JACKELINE | E.P LURIGANCHO                   | 15.00                    | NSP**                  | -                    | -                  |

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

**NOTA:**

- El/La postulante GANADOR/A deberá presentarse el viernes 10 de marzo a las 09:00 a.m. en la sede central del INPE ubicada en Jr. Carabaya N° 456, Cercado de Lima, 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, 09 de marzo de 2023

Representante de la Unidad Orgánica  
Usaria

Representante 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 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 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    | <input type="checkbox"/> |
| AFP Pro futuro | <input type="checkbox"/> |
| AFP Habitat    | <input type="checkbox"/> |
| AFP Prima      | <input type="checkbox"/> |

### 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 <sup>(1)</sup>

#### **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 POSTULANTE**Huella 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: