



PERÚ

Ministerio  
de JusticiaInstituto  
Nacional Penitenciario

Oficina Regional Sur

**ANEXO 06-B****CONVOCATORIA CAS N° 002-2023-INPE/ORSA  
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS-  
01 ESPECIALISTA DE SISTEMAS E INFORMATICA  
ACTA DE RESULTADO EVALUACION FINAL**

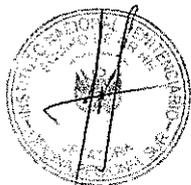
N°	NOMBRE	PROCESO CAS	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	EVALUACION CURRICULAR	ENTREVISTA	PUNTAJE PONDERADO	RESULTADO
01	CARDENAS GAMBOA, Cesar Gabriel	CAS N° 002	SEDE REGIONAL	32	30	31.20	GANADOR
02	MARIÑO GUZMAN, Patrick Aquiles	CAS N° 002	SEDE REGIONAL	31	23	27.80	ACCESITARIO
03	RAMOS AYUQUE, Luis Ángel	CAS N° 002	SEDE REGIONAL	25	23	24.20	-
04	NINÁ FIGUEROA, Yhury Selim	CAS N° 002	SEDE REGIONAL	23	24	23.40	-
05	PACHECO QUISPE, Ronald	CAS N° 002	SEDE REGIONAL	40	18*	-	-
06	HUALLPA LLANOS, Rudol Katari	CAS N° 002	SEDE REGIONAL	39	18*	-	-

\*No aprobó la etapa de entrevista, puntaje mínimo aprobatorio: 20 puntos.

**NOTA:**

- Se comunica al postulante declarado GANADOR revisar su correo electrónico consignado en la Ficha de Inscripción (ANEXO N° 03-A), asimismo deberá presentarse en la Sede Regional de la Oficina Regional Sur Av Siglo XX S/N cercado Arequipa el día 28/08/2023 a horas 09:00 am, 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 B – 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, fedateado o legalizado.
  - 01 copia de DNI legible.
  - 01 foto tamaño carnet a color en fondo blanco.

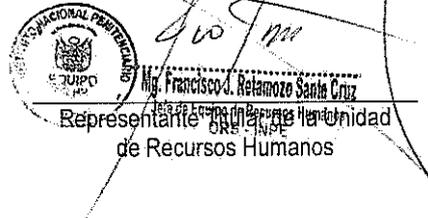
OBS: Los documentos a fedatear o legalizar son los que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos en el perfil del puesto.



Deberá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción 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 sus modificatorias.

Arequipa 25 de Agosto del 2023

  
Representante Titular de la Unidad  
Orgánica Usuaria  
RIKARDO COAQUIRA POSTIGO  
MIEMBRO DE COMITÉ

  
Mg. Francisco J. Retamozo Santa Cruz  
Representante Titular de la Unidad  
de Recursos Humanos



PERÚ

Instituto Nacional Penitenciario

Oficina Regional Sur Arequipa

Equipo de Recursos Humanos

"Año de la Unidad de la Paz y el Desarrollo"

ANEXO N° 08
FICHA DE REGISTRO DE DATOS
PERSONALES BAJO LA MODALIDAD
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS - CAS



CODIGO [ ]

IDENTIFICACION PERSONAL

Form with fields: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres, Sexo (M/F), DNI, RUC, Estado Civil, CUSPP, EsSalud, AFP, Grupo Sanguineo, Fecha Nacimiento, Distrito, Provincia, Departamento, Discapacidad, Telefono, Correo Electronico, Domicilio, Datos del Conyuge, Ocupacion, En EMERGENCIAS, Telefonos

ULTIMO CONTRATO COMO PRESTADOR DE SERVICIOS EN EL INPE

Table with 6 columns: Dependencia, Unidad Organica, Objeto del Contrato, Retribucion, Desde, Hasta

NIVEL EDUCATIVO

1. ESTUDIOS REALIZADOS

Table with 4 columns: Nivel, Colegio / Instituto / Universidad, Especialidad, Grado o Titulo. Rows include Primaria, Secundaria, Tecnica, Universitaria, Maestria, Doctorado, Segunda Especializacion

2. CAPACITACION (Indique la relacion al objeto del contrato)

Table with 5 columns: Curso, Instituto, Desde, Hasta, N° Horas



**PERÚ**

**Instituto Nacional  
Penitenciario**

**Oficina Regional Sur  
Arequipa**

**Equipo de Recursos  
Humanos**

"Año de la Unidad de 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

**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 fé de lo cual firmo la presente.*

FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA



**PERÚ**

**Instituto Nacional  
Penitenciario**

**Oficina Regional Sur  
Arequipa**

**Equipo de Recursos  
Humanos**

"Año de la Unidad de la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N°09**

**DECLARACION JURADA SOBRE NEPOTISMO**

Señores del Instituto Nacional Penitenciario:

Yo, ..... identificado con Documento Nacional de Identidad DNI N° ..... domiciliado en ..... Distrito ..... Provincia ..... y Departamento ..... postulante al proceso de Convocatoria de Contratación Administrativa de servicios N° .....-2023-INPE/ORSA, 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.

Arequipa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023\_\_

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



PERÚ

Instituto Nacional Penitenciario

Oficina Regional Sur Arequipa

Equipo de Recursos Humanos

"Año de la Unidad de 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.....

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.

Arequipa, \_\_\_ / \_\_\_ /2023\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio de Justicia y  
Derechos Humanos

Instituto Nacional  
Penitenciario

ORIGINA REGIONAL  
SUR AREQUIPA

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.

**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 31564)**

No tener prohibiciones e incompatibilidades para contratar con las entidades públicas.

**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 encuentre 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 51º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 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.

Arequipa, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

DNI: .....



PERÚ

Ministerio de Justicia y  
Derechos Humanos

Instituto Nacional  
Penitenciario

DIRECCIÓN REGIONAL  
SUNARPAREQUIPA

ANEXO N° 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

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.



Huella digital  
Índice derecho

Arequipa,..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE

Nombres y apellidos .....

DNI: .....



**PERÚ**

**Instituto Nacional  
Penitenciario**

**Oficina Regional Sur  
Arequipa**

**Equipo de Recursos  
Humanos**

"Año de la Unidad de la Paz y el Desarrollo"

**DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN**

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

Con:

Correo Electrónico	Nº 01	
Correo Electrónico	Nº 02	

**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 dar 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: