

CONVOCATORIA CAS N° 003-2020 EXCEPCIONAL COVID-19
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
HOSPITAL “FÉLIX MAYORCA SOTO”

CAPITULO I

I. GENERALIDADES.:

1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Contratar al personal profesional y técnico en la modalidad de CAS EXCEPCIONAL para la prestación de servicios en hospitalización y otras funciones relacionadas al COVID-19, en el marco de la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus COVID-19 en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

2. DEPENDENCIA HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO - RED DE SALUD TARMA.

3. BASE LEGAL:

- Decreto de Urgencia N. ° 029-2020, que establece medidas extraordinarias en materia de personal del sector Público.
- Decreto de Urgencia N. ° 037, que dicta medidas complementarias para el sector Salud en el Marco de la Emergencia Sanitaria por los efectos del coronavirus (COVID).
- Decreto de Urgencia N° 065-2020. Que dicta medidas complementarias para los Gobiernos Regionales en el Marco de la atención de la emergencia sanitaria por los efectos del Coronavirus (COVID-19).
- Decreto de Urgencia N° 090-2020, que establece medidas excepcionales y temporales que coadyuven al cierre de brechas de recursos humanos en Salud, para enfrentar la pandemia COVID.19.

4. LOS POSTULANTES

Podrán participar todos los profesionales de salud (Médicos, Enfermeros, Técnico de Enfermería, que reúnan el perfil del puesto requerido, denominación del cargo, funciones a ejecutar, formación académica, experiencia profesional general y específica en el puesto.

5. CONVOCATORIA:

La convocatoria se realiza a través del Facebook Red de Salud Tarma. Hospital “Félix Mayorca Soto de Tarma, página Web DIRESA Junín.

Los postulantes deberán remitir su currículum vitae en forma digital (PDF) al siguiente correo electrónico convocatoriacas2020@ristarma.gob.pe

6. RELACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO PARA CONCURSO PÚBLICO MODALIDAD CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS (CAS) EXCEPCIONAL.

CANTIDAD	PROFESIONALES	REMUNERACIÓN MENSUAL
01	MEDICO CIRUJANO	6500
02	LICENCIADA ENFERMERA	4000
02	TECNICO DE ENFERMERIA.	2200

7. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO:

N°	ETAPAS DEL PROCESO	FECHA	RESPONSABLE
1	Aprobación de la Convocatoria CAS N° 003-2020 EXCEPCIONAL.	07 de agosto de 2020	URRHH
CONVOCATORIA			
2	Publicación de la Convocatoria en la página web DIRESA JUNIN, Facebook e instalaciones del HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA,	07 al 10 de agosto de 2020	CCAS
3	Recepción de Curriculum vitae vía correo registrados en los TERMINOS DE REFERENCIA	08 al 10 de agosto (hasta 12.00m)	CCAS
SELECCIÓN			
4	Selección y evaluación curricular del candidato por parte de área usuaria conforme al perfil del TDR	10 y 11 agosto de 2020	CCAS
5	Publicación de resultados en la Página Web de la DIRESA, Facebook e instalaciones de la RED DE SALUD TARMA	11 de agosto de 2020 (20.00 horas)	CCAS
ADJUDICACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO			
6	Adjudicación de plazas	12 de agosto 2020 8.00a.m. (hora exacta)	CCAS
7	Suscripción e inicio de contrato	13 de agosto 8.00a.m	CCAS

II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO:

CONDICIONES	DETALLE
DURACIÓN DEL CONTRATO	Los contratos serán por dos meses
OTRAS CONDICIONES ESENCIALES.	<p>El contrato del Personal es de manera temporal para la prestación de servicios en la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus en los establecimientos de salud</p> <p>Los postulantes deberán remitir su Curriculum Vitae en formato digital (PDF) a los correos señalados por las áreas usuarias</p> <p>No tener impedimentos para contratar con el Estado. No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.</p> <p>No tener sanción por falta administrativa vigente</p>

III. PERFIL DEL PUESTO:

MÉDICO CIRUJANO

PERFIL Y/O REQUISITOS MINIMOS:

REQUISITOS	DETALLE
FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS	<ul style="list-style-type: none"> • Título Profesional Universitario de Médico Constancia vigente de encontrarse Colegiado y Habilitado. • Resolución de Término de SERUMS.
EXPERIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado, ejerciendo la labor de médico cirujano.
COMPETENCIAS	Capacidad de trabajo bajo presión. <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo. • Responsabilidad en el trabajo. • Capacidad de trabajar en equipo.
CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO	<ul style="list-style-type: none"> • Cursos o congresos de actualización relacionados a la carrera de medicina en los últimos años. • Conocimiento básico en OFIMÁTICA.
FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Conformar el equipo de respuesta clínica. • Comunicación telefónica con los casos sospechosos o confirmados para monitoreo de los casos. • Participación en la Investigación de caso sospechoso • Visitas y entrevista familiar para identificar otros posibles casos en el domicilio. • Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda. • Monitoreo presencial de los casos sospechosos o confirmados. • Participación en la vigilancia epidemiológica y/o del MINSA para sustentar las actividades realizadas. • Otras funciones que le asigne el Jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19. • Atención médica en triaje diferenciado COVID.19 • Apoyo en el registro diario en la HCL, la evolución pronóstico y tratamiento de pacientes. • Participación en la caracterización de la pandemia. • Atención hospitalaria, prehospitalaria y primer nivel de atención.
MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato por CAS- Atención COVID-19 / equipo de seguimiento clínico y hospitalaria y prehospitalaria.

3.2. LICENCIADA /O EN ENFERMERIA

REQUISITOS	DETALLE
FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS	<ul style="list-style-type: none"> • Título Profesional Universitario de Licenciada en Enfermería. • Constancia vigente de encontrarse Colegiado y Habilitado. • Resolución de Término de SERUMS.
EXPERIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado, ejerciendo la labor de Licenciada en Enfermería.
COMPETENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de trabajo bajo presión. • Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo. • Responsabilidad en el trabajo. • Capacidad de trabajar en equipo.
FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Conformar el equipo de respuesta rápida. • Apoyo zona de aislamiento COVID-19 • Brindar atención integral de enfermería en el campo asistencial, al paciente y aseguren su salud. • Brindar cuidado de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería, guía técnicas y protocolos de atención COVID-19. • Participación en la Investigación de caso sospechoso • Entrevista familiar para identificar otros posibles casos en el domicilio. • Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda. • Monitoreo presencial de los casos sospechosos o confirmados. • Participación en la vigilancia epidemiológica y/o del MINSA para sustentar las actividades realizadas. • Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19. • Recepción de llamadas de personas con signos de sospecha de COVID19. • Disponibilidad para traslado (referencia) de pacientes a otros establecimientos de salud de mayor complejidad.
MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Contrato por CAS- Atención COVID-19 / equipo de seguimiento clínico y hospitalaria y prehospitalaria..

3.3. TECNICA /O EN ENFERMERIA

REQUISITOS	DETALLE
FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS	<ul style="list-style-type: none"> • Título Profesional de I.S..T de Técnico de Enfermería

EXPERIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Experiencia mínima 01 año en el sector público o privado, ejerciendo la labor de Técnica en Enfermería.
COMPETENCIAS	Capacidad de trabajo bajo presión. <ul style="list-style-type: none"> Capacidad de resolución de problemas y organización en el trabajo. Responsabilidad en el trabajo. Capacidad de trabajar en equipo.
CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO	<ul style="list-style-type: none"> Cursos o congresos de actualización y/o constancias emitidas por el MINSA, relacionados al Covid 19 o a temas de salud Conocimiento básico en OFIMÁTICA.
FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none"> Brindar atención integral de Tec. En enfermería en el campo asistencial, al paciente sospechoso y/o confirmado COVID 19 y aseguren su salud. Brindar cuidado de Técnica en enfermería basada en guías técnicas y protocolos de atención COVID-19. Orientación y consejería para mantener aislamiento y cuarentena según corresponda. Participación en la vigilancia epidemiológica y/o del MINSA para sustentar las actividades realizadas. Otras funciones que le asigne el jefe inmediato en el marco de la lucha contra el COVID-19.
MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Contrato por CAS- Atención COVID-19 / equipo de seguimiento clínico y hospitalaria y Prehospitalaria.

- Presentar los formatos siguientes, que deberán ser descargados **Anexo 1** de la Pagina Web Del Ministerio de Salud, Oficina General de Gestión de Recursos Humanos – Ficha Única de Datos para la Contratación de Personal dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 029-2020 por el **POSTULANTE**, luego impresos **DEBIDAMENTE LLENADOS, SIN ENMENDADURAS, FIRMADOS Y CON HUELLA DIGITAL EN ORIGINAL** de lo contrario la documentación presentada quedará **DESCALIFICADA**:

- Anexo N° 01:** Ficha Única de Datos
- Anexo N° 02:** Declaración Jurada de no tener inhabilitación vigente
- Anexo N° 03:** Declaración Jurada de no tener deudas por alimentos
- Anexo N° 04:** Declaración Jurada de Nepotismo
- Anexo N° 05:** Declaración jurada de antecedentes Policiales.

La información consignada en el **Anexo N° 01** tienen carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, siendo el **POSTULANTE** responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

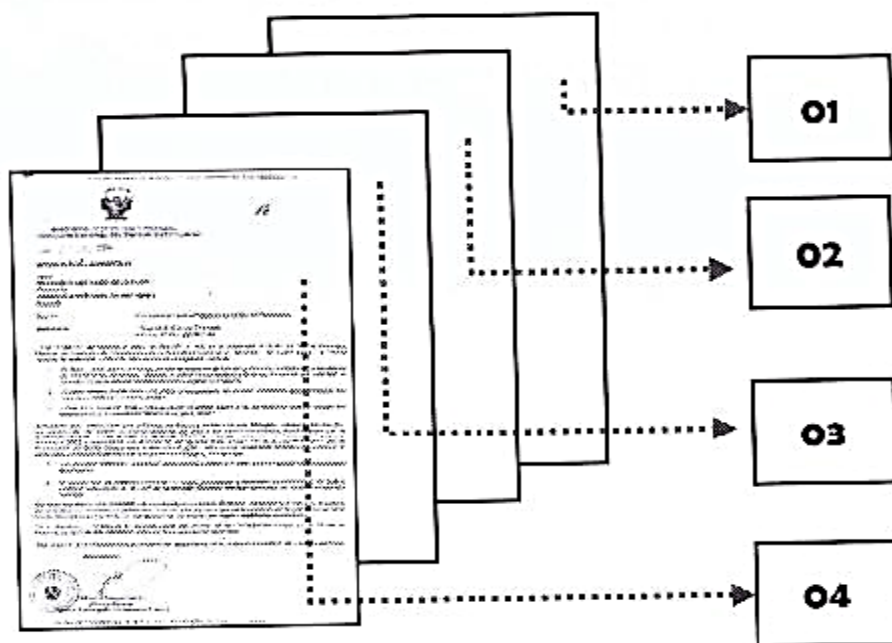
- El postulante presentará la documentación sustentaría en el orden que señala el Formato del Anexo N° 01 Contenido de Hoja de Vida
 - DATOS PERSONALES.**
 - ESTUDIOS REALIZADOS,**
 - CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN**

- **EXPERIENCIA LABORAL.** Dicha documentación deberá satisfacer todos los requisitos indicados en el Perfil del Puesto, caso contrario será considerado como **NO APTO.**

En el contenido del **Anexo N° 01**, el postulante deberá señalar el **N° de Folio** que contiene la documentación que sustente el requisito señalado en el Perfil del Puesto.

2. La documentación en su totalidad (incluyendo la copia del DNI y los Anexos 01) deberá estar debidamente **FOLIADA** en número, comenzando por el último documento. No se foliará el reverso o la cara vuelta de las hojas ya foliadas, tampoco se deberá utilizar a continuación de la numeración para cada folio, letras del abecedario o cifrar como 1°, 1B, 1 Bis, o los términos "bis" o "tris". De no encontrarse los documentos foliados de acuerdo a lo antes indicado, asimismo de encontrarse documentos foliados con lápiz o no foliados o rectificadas, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.
3. **La incorporación del nuevo personal es por la necesidad de las funciones a realizar, sean de manera inmediata y presencial, no podrá haber uso de la licencia con goce de haber sujeta a compensación posterior (comorbilidades, factores de riesgo).**
4. El postulante considerado apto será sometido a una prueba rápida COVID.19; de ser positivo el resultado automáticamente no adjudicará la plaza.
5. No contar con vincula laboral con ninguna institucional del Ministerio de Salud.

MODELO DE FOLIACIÓN:



4. El cumplimiento de los **REQUISITOS INDICADOS EN PERFIL DEL PUESTO** deberá ser **ACREDITADOS ÚNICAMENTE** con **COPIAS SIMPLES DE DIPLOMAS, CONSTANCIAS DE ESTUDIOS REALIZADOS, CERTIFICADOS DE TRABAJO, RESOLUCIONES Y/O CONSTANCIAS LABORALES O SEGÚN EL REQUERIMIENTO.**

Casos Especiales:

- Para acreditar el tiempo de experiencia mediante Resolución Ministerial por designación o similar, deberá presentarse tanto la Resolución de inicio de designación, como la de cese del mismo.
 - Para acreditar habilitación de colegiatura (en caso de ser requerido en el Perfil del Puesto), deberá presentar el Certificado de Habilitación del colegio profesional correspondiente en **COPIAS SIMPLES.**
5. Adjuntar fotocopia legible del **Documento Nacional De Identidad – DNI VIGENTE**, caso contrario el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.

EL CURRÍCULUM VITAE PRESENTADO NO SERÁ DEVUELTO AL POSTULANTE.

IV. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO:

1. Declaratoria de Desierto del Proceso de Selección:

El proceso de selección puede ser declarado Desierto en alguno de los supuestos siguientes:

- Cuando no se presenta ningún postulante al proceso de selección
- Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en cualquier de las etapas de la evaluación del proceso de selección.

2. Cancelación del proceso de selección:

El proceso de selección puede ser cancelado, sin que sea responsabilidad de la entidad, en cualquiera de los supuestos siguientes:

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad, al inicio del proceso.
- Por restricciones presupuestales.
- Otros supuestos debidamente justificados.

V. DE LAS BONIFICACIONES:

Se otorgará una bonificación del 10% sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista Personal, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciados de las Fuerzas Armadas, de conformidad con la Ley 29248 y su Reglamento.

Asimismo, las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio, obtendrán una bonificación del 15% del puntaje final obtenido según Ley 28164, Ley que modifica diversos artículos de la Ley 27050 – Ley de personas con Discapacidad. Deberán acreditar con la Certificación

VI. CONSIDERACIONES FINALES:

- Ningún participante podrá postular a más de un puesto de trabajo en la misma convocatoria, de darse el caso, éste será **DESCALIFICADO**.
- Si durante el proceso se verifica que el postulante ha falsificado o adulterado documentos para sustentar la información registrada en el formato de currículum vitae, este será automáticamente descalificado, remitiéndose lo actuado a la PROCADURIA PUBLICA del Gobierno Regional de Junín para que se realice las acciones pertinentes.
- No incurrir en incompatibilidad por razón del parentesco hasta cuarto grado de consanguinidad segundo de afinidad, por matrimonio y unión de hecho el mismo que está previsto en el Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, de la Ley N° 26771.
- No tener vínculo laboral o contrato VIGENTE con instituciones públicas o del estado. (Red de Salud Tarma – Hospital Félix Mayorca soto u otros).

3.9. CRITERIOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR PROFESIONALES:

PROFESIONALES:

Nº	ASPECTOS	PUNTOS
1	TÍTULO Y/O GRADO UNIVERSITARIO (Art. 30)	
	Se calificará un máximo de 60 puntos	
	1.1 Título Profesional Universitario (50 Puntos)	
	1.2 Maestría o Segunda Especialidad (55 Puntos)	
	1.3 Doctorado (60 puntos)	
2	CAPACITACIÓN (Art. 31)	
	Su calificación se computará con un máximo de 20 puntos en lo siguiente: (Cursos de Nivel Universitario y/o auspiciadas/organizadas por Universidades o Colegios profesionales)	
	a) Cursos menores de 3 meses (04 puntos)	
	b) Cursos de 3 meses y menos de 6 meses (08 puntos)	
	c) Cursos de 6 meses y menos de 9 meses (12 puntos)	
	d) Cursos de 9 meses a más meses (16 puntos)	
	e) Acumulación de hasta 40 horas en cursillos (01 pto. máximo 5 puntos)	
3	MÉRITOS (Art. 32)	
	Los méritos (reconocimientos, felicitaciones y experiencia laboral) tendrán una calificación de 10 puntos acumulables de acuerdo a la siguiente distribución:	
	a) Por cada documento-mérito (resoluciones, diplomas) 01 punto (máximo 05 puntos)	
	b) Experiencia laboral en área al que postula por cada año de trabajo (contratos, resoluciones, recibo por honorarios) 02 puntos por cada año	
4	DOCENCIA (Art. 33).	
	Su calificación se comportará sobre un máximo de 5 puntos acumulables con la siguiente distribución:	
	a) Profesor Principal (03 puntos por año de servicios)	
	b) Profesor Asociado (02 puntos por año de servicios)	
	c) Profesor Auxiliar o Jefe de Práctica (01 puntos por año de servicios)	
5	PRODUCCIÓN CIENTÍFICO (Art. 34)	
	La calificación máxima por este concepto será de 5 puntos acumulables de acuerdo a la siguiente distribución:	
	a) Trabajos publicados en libros, publicados de libros, publicaciones de certámenes científicos y revistas profesionales 2 puntos por cada trabajo.	
	b) Trabajos presentados a Órganos y Dependencias del Ministerio de Salud: (01 punto por cada trabajo, máximo 05 puntos)	
	NOTA: No se consideraran en este puntaje los trabajos de Tesis, Bachillerato y Doctorado, así como los informes, Estudios y trabajos efectuados como obligación del cargo al que postula.	

TOTAL

TÉCNICOS:

Nº	ASPECTOS	PUNTOS
1	<u>TÍTULO CERTIFICADO O DIPLOMA (Art. 36)</u>	
	Para la calificación del Título, Certificado y/o Diploma debidamente acreditado, se consideraran un máximo de 60 puntos en la siguiente forma:	
	a) Por Título Oficial: (50 puntos)	
	b) Certificado o Diploma de Egresado: (10 puntos)	
2	<u>PRODUCCIÓN CIENTÍFICA - TECNOLÓGICA (Art. 40).</u>	
	La calificación máxima por este concepto serán 5 puntos , acumulables de acuerdo a la siguiente distribución:	
	a) Trabajos publicados en revistas y publicaciones de certámenes Científico Tecnológico por cada trabajo. (2 puntos)	
	b) Trabajos presentados a Organismos y Dependencias del Ministerio de Salud por cada trabajo. (1 punto)	
	No se considerará los informes y trabajos propios del cargo que desempeña.	
3	<u>LOS MÉRITOS (Art.38).</u>	
	Se calificarán hasta un máximo de 20 puntos , de acuerdo a la siguiente distribución :	
	a) Dos (2) puntos por cada documento mérito (resoluciones, diplomas), (máximo de 10 puntos)	
	b) Dos (2) puntos por cada año de trabajo, como experiencia laboral en el área al que postula (contratos, resoluciones, recibos x honorarios). (máximo de 10 puntos)	
4	<u>POR CAPACITACIÓN (Art. 43).</u>	
	La calificación se computará con un máximo de 15 puntos en la siguiente manera:	
	a) Cursos menores de 3 meses (4 puntos)	
	b) Cursos de 3 meses y menos de 6 meses (8 puntos)	
	c) Cursos de 6 meses y menos de 9 meses (12 puntos)	
	d) Cursos de 9 meses o más meses (15 puntos)	
	e) Acumulación de 40 horas en cursillos (1 punto máximo 5 puntos)	
	TOTAL	

- La Evaluación Curricular se desaprueba si no se cumplen los requisitos mínimos y específicos establecidos en el Aviso de la Convocatoria.

ANEXOS: 01

PERÚ	Ministerio de Salud	Secretaría General	Oficina General de Gestión de Recursos Humanos	Foto actual
Ficha Única de Datos				

La Oficina General de Recursos Humanos solicita llenar la "Ficha de Datos Personales - CAS" que recaba información detallada sobre el personal, la misma que permitirá conocer su desarrollo académico y profesional para futuras acciones administrativas. La presente es una Declaración Jurada, emitida de acuerdo al Principio de Presunción de Veracidad, previsto en numeral 1.7 del artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

DATOS PERSONALES				
Nombres y Apellidos:				
DNI		RUC N°		
Fecha de nacimiento		Distrito-Provincia-Departamento		
Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico personal		Grupo sanguíneo		
Enfermedades/Alergias				
Tipo de emergencia				
Contactar a:				
Parentesco		Teléfonos del contacto de emergencia		
Estado Civil				
<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Conviviente				
Capacidad				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Tipo de discapacidad				
<input type="checkbox"/> Físicas <input type="checkbox"/> Sensoriales <input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Intelectuales				
DIRECCIÓN				
Tipo de Vía (marcar con "X")				
Avenida <input type="checkbox"/> Jirón <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje <input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Malecón <input type="checkbox"/> Óvalo Parque <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Carretera <input type="checkbox"/> Trocha <input type="checkbox"/> Otros; Especificar				
Dirección de la vía :		Número :		
		Interior :		
Tipo de Zona (marcar con "X")				
Urbanización <input type="checkbox"/> Pueblo Joven <input type="checkbox"/> Unidad Vecinal <input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional Asentamiento Humano <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Zona Industrial Grupo <input type="checkbox"/> Caserío <input type="checkbox"/> Fundo <input type="checkbox"/> Otros especificar				
Dirección de la zona:		Número :		
		Interior :		
Ubicación geográfica:		Departamento	Provincia	Distrito
Punto de referencia:				
Calle Avenida/Calle y/o Intersección cercana)				
FAMILIARES				

Estudios Superiores (Universitario - Técnico)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Titulado/Bachiller) Egreso Estudioso
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso de ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Estudios Postgrado (Maestría - Doctorado)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanzado (Magister/Doctor) Egreso Estudioso
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso de ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Especialización - Diplomados

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso de ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

Cursos - Seminarios

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación
		/	
		/	
		/	
		/	

En caso de ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

IDIOMAS

Entra habilitado

os Superiores (Universitario - Técnico)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanza (Titulado/Bach Egresado/ Estudiante)
		/	
		/	
		/	
		/	

aso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

os Postgrado (Maestría - Doctorado)

Centro de Estudios	Especialidad	Inicio/Término	Nivel alcanza (Magister/Docto Egresado/ Estudiante)
		/	
		/	
		/	
		/	

aso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

ialización - Diplomados

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación ob
		/	
		/	
		/	
		/	

aso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

s - Seminarios

Centro de Estudios	Materia	Año Inicio/Término	Certificación ob
		/	
		/	
		/	
		/	

aso ser estudiante indicar Ciclo / Año de estudios.

MAS

Lengua extranjera	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanza
-------------------	--------------	------------------	--------------

ANEXO N°:02

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDOS - RNSDD

Por la presente, Yo, identificado/a con DNI N°, declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al **REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD (*)**.

Lugar y fecha,



HUELLA

.....
DIGITAL

FIRMA

(*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la “**Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD**”. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

Por la presente, Yo, identificado/a con DNI N°, declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por **Ley N° 28970**.

Lugar y fecha,



HUELLA

DIGITAL

.....

FIRMA

ANEXO N° 04
DECLARACIÓN JURADA

(D.S. N° 034-2005-PCM – NEPOTISMO)

Conste por el presentado que el (la) señor(a)
..... Identificado(a) con D.N.I.
N°....., domiciliado en en el Distrito
de....., Provincia de.....Departamento de..... **DECLARO**

BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA “X”, según corresponda):

☐

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), DE NOMBRE(S).

.....
.....
.....
.....

Quien (es) laboran en esta entidad, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

.....
.....
.....
.....
.....

☐

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I NIETO I SUEGRO I CUÑADO), que laboren en esta

entidad.

Lugar y fecha.....

HUELLA DIGITAL

.....
FIRMA

ANEXO N° 05

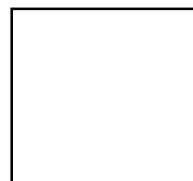
DECLARACIÓN JURADA

(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo, Identificado(a)
con D.N.I. N°....., domiciliado en.....
en el Distrito de....., Provincia de.....Departamento
de....., declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Lugar y fecha,



HUELLA DIGITAL

.....
FIRMA