

# BASES

## PROCESO CAS N° 027-2022-HEVES

Ley N° 31538 – Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas

### CONVOCATORIA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE TRES (03) MEDICOS ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA

#### I. GENERALIDADES:

**1. Objeto de la Convocatoria**

Contratación de tres (03) Médico Especialista en Cirugía Plástica.

**2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante**

Dirección Ejecutiva – Departamento de Atención Ambulatoria y Hospitalización.

**3. Dependencia encargada de dirigir el proceso de contratación**

La Oficina de Gestión de Recursos Humanos.

**4. Base Legal**

- a. Ley N° 31538, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la COVID-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del gobierno nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales, y dicta otras medidas.
- b. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- c. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- d. Decreto Legislativo N° 1367, artículo 5° que modifica los artículos 4 y 10 del Decreto Legislativo N° 1057;
- e. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- f. Resolución Ministerial N° 622-2022/MINSA, Resolución Ministerial que aprueba el documento técnico: Lineamientos para el procedimiento de contratación administrativa de servicios del personal de salud en el marco de la Ley N° 31538, modificado por la Resolución Ministerial N° 644-2022/MINSA.
- g. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

#### II. PERFILES DE PUESTOS

| REQUISITOS   | DETALLE  |
|--|--|
| Experiencia Laboral<br>(SERUMS no será contabilizado como experiencia laboral).  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Mínimo tres (03) años de experiencia general, en el sector público o privado. (no incluye Residentado Médico ni SERUMS)</li><li>- Mínimo nueve (09) meses de experiencia específica en área COVID en la atención de pacientes con patología concomitante de competencia de cirugía plástica en Hospital nivel II-II.</li></ul> |
| Habilidades o competencias   | <ul style="list-style-type: none"><li>- Ética y Profesionalismo, Comunicación y Liderazgo, Inteligencia Emocional, Trabajo en equipo.</li></ul>  |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios<br>(Colocar exigencia del SERUMS, de ser el caso).  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Título profesional de Médico Cirujano.</li><li>- Colegiatura, Habilitación profesional y SERUMS.</li><li>- Título de Médico Especialista en Cirugía Plástica.</li></ul>  |
| Cursos y/o estudios de especialización<br>(Dentro de los últimos 5 años)<br>(Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los estudios de especialización no menos de 90 horas) de corresponder. | <ul style="list-style-type: none"><li>- Curso básico de microcirugía y relacionados al puesto de especialista</li></ul>  |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Conocimientos para el puesto (*) | - Conocimientos relacionados al puesto de especialista. |
|----------------------------------|---|

(\*) No necesita documentación sustentadora.

De acuerdo a lo solicitado, el participante deberá tener en cuenta las siguientes especificaciones al **suscribir el contrato**:

- A.** En lo que se refiere a la **experiencia general y específica**, el participante deberá acreditar con los certificados, constancias de trabajo, contratos, adendas, resoluciones por designación o similar, u otros documentos en los que se indique obligatoriamente cargo y/o puesto, fecha de inicio y finalización de labores y/o la prestación de servicios, caso contrario, dichos documentos no serán tomados en cuenta en la evaluación respectiva.

En el caso de presentar órdenes de servicio, estas deberán estar acompañadas de las respectivas constancias y/o certificados que acrediten que la prestación del servicio se efectuó a favor de la Entidad correspondiente, de lo contrario no serán tomados en cuenta para la contabilización de la experiencia (general y/o específica). Cabe precisar que dichos documentos deberán ser emitidos por el órgano de administración o el funcionario designado expresamente por la Entidad.

Para aquellos puestos donde se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia general se contabilizará a partir del egreso de la formación académica correspondiente, caso contrario, la experiencia general se contabilizará desde la fecha indicada en el grado académico y/o título técnico o profesional declarado.

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional completa (solo secundario o estudios técnicos y/o universitarios en curso), se considerará cualquier experiencia laboral.

- B. Cursos:** Los cursos deben tener un mínimo de doce (12) horas de capacitación. Se podrán considerar cursos que tengan un mínimo de ocho (8) horas; siempre que sean organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas, salvo los cursos que son dictados para el personal de asistencial.
- C. Programas de especialización y/o diplomados:** Deberán consignar aquellos programas de especialización y/o diplomados, con una duración no menor de 90 horas. Se podrán considerar programas de especialización o diplomados que tengan una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor o igual a ochenta (80) horas y organizadas por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

Los certificados y/o constancias de los programas de especialización y/o cursos deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tomados en cuenta.

- D. SERUMS:** El Servicio Rural y Urbano Marginal en Salud (SERUMS) es una acción complementaria que realizan los profesionales de la salud como requisito para acceder a vacantes laborales en el Estado. Por tal motivo, al no tener naturaleza laboral ni modalidad formativa de servicios, su tiempo de duración no es considerado como experiencia general o específica para concursos públicos.
- E. Residentado Médico:** La Ley N° 30453 lo reconoce como modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización, por lo que su duración no es considerada como experiencia general o específica para concursos públicos.

### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

1. Realizar atención médica-quirúrgica según programación, en las diferentes áreas del servicio de cirugía plástica, de acuerdo a las guías de prácticas clínicas vigentes y elaborar informes Médicos según corresponda por requerimiento de Instituciones Publicas sobre los casos de los pacientes atendidos.
2. Realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la especialidad así como atender las interconsultas solicitadas a la especialidad y participar en las juntas médicas y conversatorios clínicos.
3. Participar en la elaboración y/o actualización de las Guías de Prácticas Clínicas y manual de procedimientos quirúrgicos en el área de cirugía pediátrica.

4. Registrar la información de las distintas atenciones en los sistemas informáticos del hospital y realizar el levantamiento de observaciones en los registros institucionales (Historias clínicas, FUA, y otros).
5. Participar en actividades de docencia, investigación y telemedicina aplicando metodologías y técnicas de enseñanza-aprendizaje en su ámbito laboral, que consolide el aprendizaje de la población objetivo.
6. Brindar atención médica especializada a través de la modalidad de Telesalud para facilitar el acceso de la población a los servicios de salud en su área geográfica y otros, según corresponda.
7. Participar en la elaboración y ejecución de proyectos de investigación científica de acuerdo a las líneas de investigación o de interés de la especialidad, cumpliendo las normas y directivas éticas y biomédicas.
8. Participar en programas de capacitación en el área de la especialidad, para reforzar, mejorar y aprender nuevos conocimientos y técnicas quirúrgicas, brindando a los usuarios una atención especializada y eficiente.
9. Realizar otras funciones afines al ámbito de su competencia que le asigne su jefe inmediato.

#### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                               | DETALLE  |
|---|--|
| Lugar de prestación del servicio          | Hospital de Emergencias Villa El Salvador  |
| Duración del contrato                     | Del 01 de octubre hasta el 31 de diciembre de 2022, en el marco de la Ley N° 31538.  |
| Contraprestación mensual                  | S/7,300.00 (siete mil trescientos y 00/100 soles) mensuales, Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.                       |
| Horario/Modalidad de Trabajo <sup>1</sup> | El horario/ modalidad de trabajo presencial.   |
| Otras condiciones esenciales              | Para la suscripción del contrato se deberá presentar los documentos originales y fotocopias del currículo vitae documentado para la autenticación ante el fedatario del HEVES. |

#### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO  |  | CRONOGRAMA                         | ÁREA RESPONSABLE    |
|---------------------|--|------------------------------------|---------------------|
| <b>CONVOCATORIA</b> |  |                                    |                     |
| 1                   | Publicación del Proceso:<br>Ministerio de Salud:<br><a href="http://www.minsa.gob.pe">www.minsa.gob.pe</a><br>Portal WEB Institucional del HEVES.<br><a href="https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/">https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/</a>   | Del 02 al 08 septiembre 2022       | OGRH                |
| 2                   | Presentación del Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios* y Anexo N° 05 Declaración Jurada, en forma presencial en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador, entre las 8:00 am a 4:00 pm., detallando lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ En sobre cerrado.</li> <li>✓ Nombres y Apellidos.</li> <li>✓ N° de DNI.</li> <li>✓ Número de la Convocatoria que participa.</li> <li>✓ Cargo y área a la que participa.</li> </ul> Los anexos deberán ser remitidos en forma legible, que se puedan visualizar, debidamente foliados y firmados. | Del 08 y 09 de septiembre 2022     | Participante        |
| <b>SELECCIÓN</b>    |  |                                    |                     |
| 3                   | Evaluación del Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y Anexo N° 05 Declaración Jurada.  | Del 08 al 15 de septiembre de 2020 | Comité de Selección |

<sup>1</sup> Modalidad de trabajo de conformidad con la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000006-2021-SERVIR-PE, que aprueba por delegación la "Guía operativa para la gestión de recursos humanos durante la emergencia sanitaria por el COVID-19-Versión 3"

|   |   |                                    |  |
|---|---|------------------------------------|--|
| 4   | Publicación de resultados de la Etapa Evaluación Curricular, en el Portal WEB Institucional<br><a href="https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/">https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/</a>  | 16 de septiembre de 2022           | Comité de Selección                    |
| 5   | <b>Etapa de Entrevista Personal:</b><br>Lugar: Hospital de Emergencias Villa El Salvador, (cruce de Av. Pastor Sevilla con Av. 200 Millas S/N Villa El Salvador)<br><br>El Cronograma de Entrevista será publicado en <a href="https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/">https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/</a> | Del 17 al 21 de septiembre de 2022 | Comité de Selección                    |
| 6   | Publicación de resultados finales por orden de méritos, en el Portal WEB Institucional:<br><a href="https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/">https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/</a>  | 22 de septiembre de 2022           | Comité de Selección                    |
| <b>PRESENTACIÓN DOCUMENTOS, SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b> |   |                                    |  |
| 7   | Presentación de los documentos originales y fotocopias del currículum vitae documentado para la autenticación ante el fedatario del HEVES. Lugar de Revisión: HEVES (cruce de Av. Pastor Sevilla con Av. 200 Millas S/N Villa El Salvador), en el horario de 8:00 am a 3:00 pm.   | Del 23 al 27 de septiembre de 2022 | Comité de Selección                    |
| 8   | <b>Suscripción y Registro del Contrato</b><br>Lugar: Sede del Hospital de Emergencias Villa El Salvador en la Oficina de Gestión de Recursos Humanos (cruce de Av. Pastor Sevilla con Av. 200 Millas S/N Villa El Salvador)   | Del 28 al 30 de septiembre de 2022 | Oficina de Gestión de Recursos Humanos |

(\*) El Currículum Vitae presentado no será devuelto al postulante.

## VI. REGISTRO DE CONVOCATORIAS CAS DEL HEVES

Los participantes para participar en el proceso de Contratación CAS deben tomar conocimiento de las bases, la misma que se encuentra en el Portal Web Institucional del HEVES: <https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/>

Los participantes deberán presentar el Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y el Anexo N° 05 Declaración Jurada dentro de la fecha y horario señalado, cerrándose una vez culminada la fecha y hora señalada en el cronograma de las bases.

### NOTA:

Los/as participantes son responsables de los datos consignados en el Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos, la cual tiene carácter de declaración jurada; en caso la información registrada sea falsa, la entidad procederá a realizar el procedimiento administrativo correspondiente.

Toda información declarada en el Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae, deberá ser acreditada únicamente mediante los documentos sustentatorios señalados en el Capítulo II: Perfil de Puesto, caso contrario, será impedido de firmarlo.

Es aplicable a los trabajadores sujetos al Contrato Administrativo de Servicios la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

## VII. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

Tabla de Puntajes de Evaluación

| ETAPAS – EVALUACIONES                            | PESO | PUNTAJE |
|--|------|---------|
| <b>EVALUACIÓN DE LA FICHA RESUMEN CURRICULAR</b> |      |         |
| Evaluación Curricular                            | 70%  | 100     |

|  |              |            |
|--|--------------|------------|
| <b>Puntaje Total de la Evaluación de la Ficha Resumen Curricular</b> | <b>70 %</b>  | <b>100</b> |
| Entrevista personal  | 30%          | 100        |
| <b>Puntaje total de entrevista personal</b>                          | <b>30%</b>   | <b>100</b> |
| <b>PUNTAJE TOTAL Y FINAL</b>   | <b>100 %</b> | <b>100</b> |

El puntaje mínimo aprobatorio para declarar ganador al participante es de setenta (70) puntos.

### VIII. DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

**A. DECLARATORIA DEL PROCESO COMO DESIERTO.** - El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- Cuando no se presente/registre participantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los/las participantes cumplen con los requisitos mínimos establecidos para el puesto.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los/las participantes obtienen puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.
- Cuando los/as participantes no obtengan nota aprobatoria en las etapas del proceso de selección.
- Cuando ninguno de los/as participantes se presente de manera física o virtual a alguna de las etapas del Proceso de Selección, según cronograma establecida en las bases.
- Cuando no cumpla con acreditar documentadamente.
- Cuando el/la ganadora dentro de los tres días hábiles siguientes a la publicación del resultado final, no acredite con la presentación de los requisitos declarados que el puesto exige o cuando no firme el contrato y no haya Accesorio/a. C
- Cuando el/la accesorio/a no acredite con la presentación de los requisitos declarados que el puesto exige o no remita el contrato firmado al correo indicado en las bases o no se presente para la suscripción del contrato. C

**B. CANCELACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.** - El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

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

### IX. BASES GENERALES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Los candidatos que no cumplan con el Perfil Mínimo requerido y con las formalidades exigidas (De acuerdo al punto 2 del Cronograma y Etapas del Proceso), no serán considerados Aptos en la etapa evaluación curricular del Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y el Anexo N° 05 Declaración Jurada.

Los(as) participantes podrán presentarse solo a una convocatoria en curso, de presentarse a más de una convocatoria quedará descalificado al concurso.

Culminado el proceso de convocatoria CAS al cual postula, podrán postular a otra.

Las fases de la etapa de selección son cancelatorias, por lo que los resultados de cada etapa tendrán el carácter de eliminatorio.

#### A. DOCUMENTOS A PRESENTAR.

##### OBLIGATORIOS:

Se revisarán los datos registrados por los participantes en la ficha de resumen curricular (Anexo N° 04) tomando como base el numeral II de las presentes bases.

El Anexo N° 04 – Formulario de Curriculum Vitae con los documentos sustentatorios y el Anexo N° 05 Declaración Jurada deben contener la firma en cada una de las hojas.

Los datos que consignen tendrán carácter de Declaraciones Juradas, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior conforme a las disposiciones contenidas en los numerales 34.1, 34.3 del artículo 34 Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444.

Los participantes deberán cumplir con todas las precisiones anteriores de la presente etapa, caso contrario será descalificado del presente proceso de selección.

#### **FACULTATIVOS:**

**a) Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas**

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

**b) Bonificación por Discapacidad**

Conforme al artículo 48° y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el proceso, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total.

Si el/la participante tiene derecho a ambas bonificaciones mencionadas, estas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% sobre el puntaje total.

**c) Bonificación a Deportistas Calificados de alto rendimiento**

De conformidad con los artículos 2° y 7° de la Ley N° 27674, se otorgará una bonificación a la nota obtenida en la Evaluación Curricular conforme al siguiente detalle:

- Nivel 1: Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas. El porcentaje a considerar será el 20%.
- Nivel 2: Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establecen récord o marcas Sudamérica. El porcentaje a considerar será el 16%.
- Nivel 3: Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos u hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marca bolivariana. El porcentaje a considerar será el 12%.
- Nivel 4: Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos federados Sudamericanos y/o participado en juegos deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. El porcentaje a considerar será el 8%.
- Nivel 5: deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportistas Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales. El porcentaje a considerar será el 4%.

**La bonificación se brindará siempre que el participante haya obtenido el puntaje mínimo aprobatorio en el Puntaje de Entrevista Personal.**

Para tales efectos, el participante deberá declarar en la ficha de resumen curricular su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, Discapacidad o Deportista Calificado de Alto nivel.

Los cuáles serán acreditados mediante una copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el CONADIS, Certificación de Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel expedido por el Instituto Peruano del Deporte, el mismo que deberá encontrarse vigente, de acuerdo a lo declarado en ficha de resumen curricular

## **X. CRITERIOS DE EVALUACION**

### **A. DE LA EVALUACION DE LA FICHA DE RESUMEN CURRICULAR**

No serán considerados para la siguiente fase los participantes que no cumplan con el perfil mínimo de puestos o con las formalidades descritas en Bases generales para el proceso de selección.

### **B. DEL PROCESO DE ENTREVISTA PERSONAL**

Aquellos participantes que hayan superado la etapa de Evaluación Curricular accederán a la Entrevista Personal que se realizará de acuerdo a los mecanismos que disponga el Comité de Selección.

Para la entrevista personal es necesario que el/la participante muestre su Documento de Identidad en original.

Es responsabilidad del participante asegurar su participación presencial sin inconvenientes. El HEVES asegura las condiciones de bioseguridad para el desarrollo del proceso.

### **C. RESULTADOS DEL PROCESO**

Los resultados serán publicados en el Portal Institucional del Hospital de Emergencias Villa El Salvador: <https://heves.gob.pe/trabaja-con-nosotros/>

## **XI. DE LA IMPUGNACIÓN**

### **Impugnación**

El participante que no estuviera de acuerdo con el resultado final luego de la publicación de los resultados finales, podrá interponer el recurso de reconsideración dentro de los dos (02) días siguientes a la fecha de publicación, el cual será atendido por el Comité de Selección a más tardar dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes de recibido el documento. De considerarlo pertinente, el participante que no estuviera de acuerdo con el resultado final tiene expedito su derecho de interponer recurso de apelación para ser resuelto por el Tribunal del Servicio Civil, dentro de los plazos establecidos en el Reglamento del referido Tribunal y conforme los criterios establecidos por éste.

Solo será impugnable (a través de los recursos de reconsideración o apelación) los resultados finales o cuadro de resultados finales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 217.2 del artículo 217° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, así como lo señalado en los fundamentos 24, 25 y 32 de la Resolución de Sala Plena N° 008-2020-SERVIR/TSC.

Resulta improcedente que se impugnen los resultados preliminares o calificaciones obtenidas en alguna de las etapas del proceso o cualquier acto emitido antes de la emisión y publicación de los resultados finales del proceso. La interposición de los mencionados recursos no suspende el proceso de selección ni el proceso de vinculación

## **XII. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO**

El/la participante declarado **GANADOR/A** en el Proceso de Selección, para efectos de la suscripción y registro del Contrato Administrativo de Servicios, debe tener en cuenta lo siguiente:

Suscribir dentro de los tres (03) días siguientes de publicado el resultado de ganador, en la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, en el horario de 8:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 4:00pm, el mismo que contendrá lo siguiente:

1. Declaraciones Juradas (DJ) y Ficha Única de Datos (FUD), archivos que encontrará en el siguiente enlace: [https://drive.google.com/drive/folders/1UDZq-g7ozLB8YeQVAe795\\_Hlme8F0sOb?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1UDZq-g7ozLB8YeQVAe795_Hlme8F0sOb?usp=sharing)
2. En caso de haber contado con vínculo laboral con el Estado, gestionar oportunamente la baja en el aplicativo AIRHSP del MEF.
3. Una vez corroborada la documentación sustentatoria, se procederá a suscribir el contrato.

### **NOTA:**

- Los/las participantes antes de proceder a participar en el proceso deben tomar conocimiento del contenido del proceso, sus etapas y anexos
- Los/las participantes podrán acceder y descargar el Anexo N° 04 y Anexo N°05 de la página institucional de la entidad.

**ANEXO N° 04  
FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE**

**N° DE PROCESO:**

**NOMBRE DEL PUESTO:**

**I. DATOS PERSONALES:**

**Apellido Paterno**

**Apellido Materno**

**Nombres**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

**Lugar**

**día/mes/año**

**NACIONALIDAD:**

**ESTADO CIVIL:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**RUC:**

**N° BREVETE: (SI APLICA)**

**DIRECCIÓN:**

**Avenida/Calle**

**N°**

**Dpto.**

**CIUDAD:**

**DISTRITO:**

**TELÉFONO FIJO:**

**CELULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL: (SI APLICA)**

**REGISTRO N° :**

**HABILITACIÓN: SI**

**NO**

**LUGAR DEL REGISTRO:**

**SERUMS (SI APLICA) :**

**SI**

**NO**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del acto administrativo, en el cual se acredite haber realizado SERUMS.



SECIGRA (SI APLICA) : SI  NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple de la constancia de egresado y el certificado de SECIGRA.

**II. PERSONA CON DISCAPACIDAD:**

El/la participante es discapacitado/a:

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por CONADIS o el Certificado de Discapacidad otorgado por las instituciones que señala la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, en el cual se acredite su condición.

**III. LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

El/la participante es licenciado/a de las fuerzas armadas:

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

**IV. DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL:**

El/la participante es Deportista de Alto nivel:

SI

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de deportista de alto nivel.

**V. FORMACIÓN ACADÉMICA:**

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

| Nivel alcanzado (1) Título (1)      | Nombre de la Profesión/ Especialidad | Universidad, Instituto o Colegio | Ciudad / País | Estudios Realizados desde / hasta (mes/año) | Fecha de Extensión del Título(2) (DD/MM/aaaa) |
|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------|---|---|
| Doctorado                           |                                      |                                  |               |   |   |
| Maestría                            |                                      |                                  |               |   |   |
| Título Universitario                |                                      |                                  |               |   |   |
| Bachillerato                        |                                      |                                  |               |   |   |
| Egresado de Estudios Universitarios |                                      |                                  |               |   |   |
| Título Técnico                      |                                      |                                  |               |   |   |
| Egresado de Estudios Técnicos       |                                      |                                  |               |   |   |
| Secundaria                          |                                      |                                  |               |   |   |

**Nota:**

(1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

(2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios (OBLIGATORIO)

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

| Otro Tipo de estudios        | Nombre de la Especialidad o curso u otros | Institución /universidad o centro de estudios | Ciudad / País | Estudios Realizados desde / hasta mes / año (total horas) | Fecha de extensión del título, constancia o certificado (mes/año (mes/año) |
|------------------------------|---|---|---------------|---|--|
| Segunda Especialización      |   |   |               |   |  |
| Post-Grado o Especialización |   |   |               |   |  |
| Post-Grado o Especialización |   |   |               |   |  |
| Post-Grado o Especialización |   |   |               |   |  |
| Cursos y/o capacitación      |   |   |               |   |  |
| Cursos y/o capacitación      |   |   |               |   |  |
| Cursos y/o capacitación      |   |   |               |   |  |
| Cursos y/o capacitación      |   |   |               |   |  |
| Informática                  |   |   |               |   |  |
| Informática                  |   |   |               |   |  |
| Idiomas                      |   |   |               |   |  |
| Idiomas                      |   |   |               |   |  |

**ESPECIFICAR IDIOMA O DIALECTO ESTUDIADO:**

Idioma 1:

Idioma 2:

Nivel Idioma 1:

Nivel Idioma 2:

**VI. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL:**

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, la experiencia laboral y/o profesional en orden cronológico.

| <b>Nº (1)</b>   | <b>Nombre de la Entidad o Empresa</b> | <b>Cargo (Puesto) y Área/Oficina</b> | <b>Fecha de inicio (día/mes/año)</b> | <b>Fecha de culminación (día/mes/año)</b> | <b>Tiempo en el cargo (años, meses y días)</b> |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| 1   |                                       |                                      |                                      |   |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                       |                                      |                                      |   |  |
| Marcar con aspa según corresponda:<br>Pública ( <input type="checkbox"/> ), Privada ( <input type="checkbox"/> ), ONG ( <input type="checkbox"/> ), Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ), Otro( <input type="checkbox"/> )_____ |                                       |                                      |                                      |   |  |
| <b>Nº</b>   | <b>Nombre de la Entidad o Empresa</b> | <b>Cargo y Área/Oficina</b>          | <b>Fecha de inicio (día/mes/año)</b> | <b>Fecha de culminación (día/mes/año)</b> | <b>Tiempo en el cargo (años, meses días)</b>   |
| 2   |                                       |                                      |                                      |   |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                       |                                      |                                      |   |  |
| Marcar con aspa según corresponda:<br>Pública ( <input type="checkbox"/> ), Privada ( <input type="checkbox"/> ), ONG ( <input type="checkbox"/> ), Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ), Otro( <input type="checkbox"/> )_____ |                                       |                                      |                                      |   |  |
| <b>Nº</b>   | <b>Nombre De La Entidad o Empresa</b> | <b>Cargo y Área/Oficina</b>          | <b>Fecha de inicio (día/mes/año)</b> | <b>Fecha de culminación (día/mes/año)</b> | <b>Tiempo en el cargo (años, meses días)</b>   |
| 3   |                                       |                                      |                                      |   |  |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                       |                                      |                                      |   |  |
| Marcar con aspa según corresponda:<br>Pública ( <input type="checkbox"/> ), Privada ( <input type="checkbox"/> ), ONG ( <input type="checkbox"/> ), Organismo Internacional ( <input type="checkbox"/> ), Otro( <input type="checkbox"/> )_____ |                                       |                                      |                                      |   |  |

| Nº  | Nombre de la entidad o empresa | Cargo y Área/Oficina | Fecha de inicio (día/mes/año) | Fecha de culminación (día/mes/año) | Tiempo en el cargo (años, meses días) |
|---|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 4   |                                |                      |                               |                                    |                                       |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |                      |                               |                                    |                                       |
| Marcar con aspa según corresponda:<br>Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____ |                                |                      |                               |                                    |                                       |
| Nº  | Nombre de la entidad o empresa | Cargo y Área/Oficina | Fecha de inicio (día/mes/año) | Fecha de culminación (día/mes/año) | Tiempo en el cargo (años, meses días) |
| 5   |                                |                      |                               |                                    |                                       |
| Breve descripción de la función desempeñada:  |                                |                      |                               |                                    |                                       |
| Marcar con aspa según corresponda:<br>Pública ( ), Privada ( ), ONG ( ), Organismo Internacional ( ), Otro( ) _____ |                                |                      |                               |                                    |                                       |

**Nota:** Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.

| Experiencia (Registrar el tiempo total de experiencia general y específica) |  | Tiempo Total (años, meses, días) |
|---|--|----------------------------------|
| Experiencia Laboral General   | En el Sector Público:                        |                                  |
|   | <b>En total (Sector Público y/o Privado)</b> |                                  |
| Experiencia Laboral Específica  | En el Sector Público:                        |                                  |
|   | <b>En total (Sector Público y/o Privado)</b> |                                  |

Nota: Considerar desde egresado y según el detalle de lo registrado en el detalle de la experiencia laboral y/o profesional.

**Asimismo, declaro que tengo los conocimientos para el puesto y/o cargo, según bases del presente proceso CAS.**

Marcar con un aspa según corresponda:

SI

NO

VI. **REFERENCIAS LABORALES**

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

| <b>Nº</b> | <b>Nombre de la entidad o empresa</b> | <b>Cargo de la referencia</b> | <b>Nombre de jefe inmediato o persona que refiere</b> | <b>Teléfono actual</b> |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------------|---|------------------------|
| 1         |                                       |                               |   |                        |
| 2         |                                       |                               |   |                        |
| 3         |                                       |                               |   |                        |

.....,..... del 20 .....

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**ANEXO N° 05**

**DECLARACION JURADA**

El/la que suscribe .....

Identificado/a con DNI  CE  N° ....., domiciliado/a en .....

.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

- ✓ No registrar Antecedentes Penales<sup>1</sup>, Policiales, ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental y estar habilitado para contratar con el Estado.
- ✓ Asimismo, no registro sentencias condenatorias consentidas y/o ejecutoriadas por alguno de los siguientes delitos:
  - a) Delito de tráfico ilícito de drogas, artículos 296, 296-A primer, segundo y cuarto párrafo; 296-B, 297; delitos de concusión, artículos 382, 383, 384; delitos de peculado, artículos 387, 388, 389; delitos de corrupción de funcionarios, artículos 393, 393-A, 394, 395, 396, 397, 397-A, 398, 399, 400 y 401 del Código Penal.
  - b) Delito de financiamiento de terrorismo, establecido en el artículo 4-A del Decreto Ley 25475, Decreto Ley que establece la penalidad para los delitos de terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio, con la finalidad de sancionar el delito de financiamiento del terrorismo.
  - c) Delitos previstos en el artículo 1, actos de conversión y transferencia; artículo 2, actos de ocultamiento y tenencia; y, artículo 3, transporte, traslado, ingreso o salida por territorio nacional de dinero o títulos valores de origen ilícito, contemplados en el Decreto Legislativo 1106, Decreto Legislativo de lucha eficaz contra el lavado de activos y otros delitos relacionados a la minería ilegal y crimen organizado.
  - d) Delito de apología al terrorismo, artículo 316-A, del Código Penal.
  - e) Delito contra la libertad sexual, artículo 108-B, de la Ley 30076, Ley que modifica el código penal, código procesal penal, código de ejecución penal y el código de los niños y adolescentes y crea registros y protocolos con la finalidad de combatir la inseguridad ciudadana.
  - f) Sanción administrativa que acarree inhabilitación, inscritas en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.
- ✓ No tener deudas por conceptos de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantengo adeudos por pensiones alimentarias devengadas en un proceso cautelar o en un proceso de ejecución de acuerdos conciliatorios extrajudiciales sobre alimentos, que haya ameritado, la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, creado por la Ley N° 28970.
- ✓ No estar registrado en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las disposiciones sobre el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444

\_\_\_\_\_  
Firma