



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Secretaría
General

Oficina General de
Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ACTUALIZACIÓN DE BASES

PROCESO CAS Nº 001-2020-EF/48.03

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA
DE SERVICIOS DE**

**“ESPECIALISTA EN SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE
INCENTIVOS PRESUPUESTALES”**

CAS 001-2020 EUROENDIS



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

PROCESO CAS Nº 001-2020-EF/48.03

I. GENERALIDADES

1. **Objeto de la Convocatoria:** Contratar los servicios de **ESPECIALISTA EN SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE INCENTIVOS PRESUPUESTALES.**
2. **Posiciones: (01) Una.**
3. **Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante:** Dirección General de Presupuesto Público - Dirección de Calidad del Gasto Público.
4. **Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación:** Oficina de Ejecución de Inversiones y Proyectos.
5. **Base Legal:**
 - a. Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
 - b. Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y modificatorias, que regula el Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057.
 - c. Ley Nº 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
 - d. Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
 - e. Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal correspondientes y sus normas complementarias.
 - f. Resolución Ministerial Nº 259-2019-EF/43.01.
 - g. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 061-2010-SERVIR/PE.
 - h. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0312-2017-SERVIR/PE.
 - i. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0313-2017-SERVIR/PE.
 - j. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0330-2017-SERVIR/PE.
 - k. Demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL DEL PUESTO

REQUISITOS	DETALLE
Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio	<ul style="list-style-type: none"> ○ Grado de Bachiller o Título profesional universitario de Economía, Matemática, Estadística, Administración, Contabilidad, Gestión Pública, Ingeniería Económica, Ingeniería Administrativa, Ingeniería Industrial, Ingeniería de Sistemas, Ciencias Políticas, Educación o Ciencias de la Salud. (*) ○ Egresado de Maestría en Economía, Administración, Contabilidad, Ingeniería Industrial, Ingeniería de Sistemas, Gestión/Gerencia de Proyectos, Inversiones Sociales, Políticas Públicas, Políticas Sociales, Desarrollo Social, Gestión Pública, Desarrollo/Política Económica. (La maestría solo es requisito mínimo, si no cuenta con el título profesional). (*)



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Conocimientos	<ul style="list-style-type: none">○ Conocimiento en Gestión Pública, Sistemas Administrativos del Estado relacionados a la materia, Investigación o Evaluación de Proyectos de Inversión. (**)○ Cursos en Finanzas, Presupuesto Público, Presupuesto por Resultados, Gerencia de Proyectos, Gestión Pública, Gestión de Calidad, Métodos Cuantitativos (Estadística, Matemática) o afines (60 horas acumuladas). (*)
Experiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none">○ Cinco (05) años de experiencia general, en el Sector Público o Privado.○ Tres (03) años de experiencia en el puesto, en la función o la materia, en el Sector Público o Sector Privado.○ Dos (02) año de experiencia en el puesto, en la función o la materia, en el Sector Público.○ Experiencia mínima como Analista, en el Sector Público o Privado
Habilidades o Competencias	<ul style="list-style-type: none">○ Análisis, razonamiento lógico, redacción y síntesis.

(*) Es de carácter obligatorio la presentación del Certificado de Estudios para la acreditación de la formación académica o nivel de estudios requeridos en el perfil de puesto.

(**) No necesita documentación sustentadora, toda vez que serán evaluados en las etapas en mención.

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

1. Realizar seguimiento a la ejecución y cumplimiento de las metas establecidas en el marco de los Incentivos Presupuestarios (Convenios de Apoyo Presupuestario a Programas Presupuestales, Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal, Fondo de Estímulo del Desempeño) que promueve el MEF a nivel nacional.
2. Realizar el seguimiento del nivel de cumplimiento de los procesos de gestión e identificar dificultades asociadas al cumplimiento de metas de los Incentivos Presupuestarios.
3. Monitorear y promover la participación de las entidades públicas involucradas en las metas establecidas en el marco de los Incentivos Presupuestarios; así como capacitar y coordinar con los especialistas de presupuestos de CONECTAMEF temas relacionados a sus funciones.
4. Coordinar y articular con las unidades ejecutoras de los gobiernos regionales la implementación y seguimiento de las metas establecidas.
5. Absolver consultas técnicas para el cumplimiento de las metas establecidas en el marco de los Incentivos Presupuestarios.
6. Elaborar informes y emitir recomendaciones que pudieran contribuir con la implementación de los Incentivos Presupuestarios.
7. Otras funciones que le asigne el/la Director/a de Calidad del Gasto Público relacionadas a la misión del puesto.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del Servicio	SEDE CENTRAL (Jr. Junín N° 319, Distrito de Cercado de Lima, Provincia de Lima, Departamento de Lima)
Duración del Contrato	Hasta el 31 de diciembre de 2020 (con probabilidad de renovación).
Contraprestación mensual	S/ 9 000.00 (Nueve Mil con 00/100 Soles) . Incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

V. ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El/la postulante deberá considerar las precisiones descritas a continuación:

5.1. El Registro de Postulantes por vía web del MEF:

El registro en el Portal Institucional del Ministerio de Economía y Finanzas es de carácter obligatorio y tiene carácter de declaración jurada. Los postulantes registrarán sus datos en el Portal Institucional en la fecha establecida de acuerdo al cronograma publicado y serán los únicos responsables de la información y datos ingresados.

La información consignada por el/la postulante en el Portal del Ministerio de Economía y Finanzas, será utilizada para el registro al Proceso de Contratación de respectivo, siendo el/la postulante el único responsable de la información otorgada.

El registro de los postulantes en el Portal Institucional del MEF estará habilitado dentro del plazo establecido en el cronograma del proceso. (Ver ítem 2 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso)

5.2. Evaluación Curricular

5.2.1. **Presentación de Documentos: Anexos y Hoja de Vida documentada:**

Esta etapa tiene puntaje y es eliminatoria. El/la postulante deberá presentar:

- a) Los Anexos que se detallan a continuación, los cuales fueron descargados al momento de registrarse como POSTULANTE, a la presente convocatoria, del mismo modo deberán estar debidamente llenados, impresos, sin enmendaduras, y firmados y con huella dactilar, caso contrario el/la postulante será considerado como **NO APTO/A**.

Los anexos a presentar son los siguientes:

- Anexo N° 01 : Declaración Jurada - Ficha del Postulante.
 - Anexo N° 02 : Declaración Jurada de actividades o funciones efectuadas.
 - Anexo N° 03 : Declaración Jurada - Varios.
 - Anexo N° 04 : Declaración Jurada de antecedentes penales.
 - Anexo N° 05 : Declaración Jurada de antecedentes policiales y judiciales.
 - Anexo N° 06 : Declaración Jurada de Nepotismo (D.S N° 034-2005-PCM)
 - Anexo N° 07 : Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles - REDERECI.
- b) Adicionalmente a los Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06 y 07 el postulante deberá adjunta los documentos que acrediten lo señalado en los Anexos N° 01 y 02.



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Secretaría
General

Oficina General de
Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

- c) Los anexos y documentos sustentatorios deberán ser escaneados y enviados en un solo archivo en PDF, dentro del plazo establecido en el cronograma (**Ver ítem 3 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso**) y en el horario de **08:30 a 16:30 horas** y a la dirección electrónica: mesadepartes@mef.gob.pe, señalando en el asunto “Nombre del puesto y Número de proceso CAS” y el contenido del correo electrónico deberá indicar lo siguiente:

Señores

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

Att: Unidad Ejecutora 012 - Oficina General de Inversiones y Proyectos - OGIP

PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° 001-2020-EF/48.03

OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

APELLIDOS:
NOMBRES:
DNI / C. EXTRANJERÍA:
DOMICILIO:
TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:

Cabe precisar que el correo señalado funcionará como mesa de parte, por lo que el postulante solo deberá remitir una propuesta al correo, por lo que se establece que las propuestas no pueden ser subsanadas ni remitirse reiteradas veces, caso contrario se tomará como válido la propuesta enviada en primera oportunidad.

Asimismo, los expedientes de postulación enviados fuera de fecha y hora, señalado en el inciso c) del presente numeral, **NO SERÁN CONSIDERADAS** y por tanto no formarán parte de la relación de postulantes.

La información consignada en los Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06 y 07 y los documentos que lo sustentan, tienen carácter de **Declaración Jurada**, dicho consentimiento se da por válido a través del correo electrónico, siendo el **POSTULANTE** responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

En ese sentido, la información proporcionada debe ser veraz y exacta, por lo cual se autoriza al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de las Declaraciones Juradas, según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, facultando a la entidad a denunciar ante la Procuraduría Pública. .

5.2.2. Consideraciones importantes para verificar el cumplimiento de los requisitos del puesto:

❖ **Experiencia General y Específica:**

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento que egresó de la formación correspondiente, lo que incluye también las Prácticas Profesionales. En la etapa de Evaluación Curricular, deberá acreditarse lo declarado en los Anexos 01 y 02, con las constancias de egresado, grados y títulos correspondientes. En esta etapa se contabilizará el tiempo de experiencia a partir de la fecha del documento de la formación académica presentado.

Para el caso de las prácticas realizadas en el marco del Decreto Legislativo N° 1401 y su reglamento aprobado mediante el D.S. N° 083-2019-PCM, se precisa que el cómputo de tiempo de experiencia general y específica se hará de la siguiente manera:



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

- El tiempo de prácticas profesionales desarrolladas dentro de los doce (12) meses siguientes a la obtención de la condición de egresado de la formación académica requerida.
- El tiempo de prácticas pre profesionales desarrolladas en el último año de formación académica.

Para los casos donde no se requiere formación técnico y/o profesional (solo primaria o secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

❖ **Conocimientos:**

Los programas de especialización y diplomados deberán ser en las materias requeridas en el perfil de puesto y con una duración no menor de 90 horas de duración. En el caso de programas de especialización y diplomados impartidos por ente rector, la duración podrá ser no menor de ochenta (80) horas.

Para el caso de los conocimientos de ofimática e idioma y/o dialectos, se aceptará la declaración jurada del postulante, en caso no se cuente con certificado que lo acredite. Sin perjuicio de ello, podrá realizarse la evaluación de dichos conocimientos durante la Etapa de Prueba de Conocimientos y/o durante la etapa de entrevista del proceso de selección.

Cuando el perfil de puesto haga mención a la palabra "afines" se entenderá que el requisito incluye cualquier curso y/o programa de especialización con una nomenclatura diferente, pero con contenido/materia similar a lo solicitado.

Solo se tomará en cuenta los documentos que cumplan con los siguientes parámetros:

a) Formación Académica:

Copia simple de la constancia de egresado, grado de bachiller, título profesional u otro según el perfil del puesto. En caso de documentos expedidos en idioma diferente al castellano, el postulante deberá adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos en copia simple. Tratándose de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General, deberán ser legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero ante autoridades extranjeras deberá contar con la apostilla correspondiente. Todos los grados y/o títulos nacionales o expedidos en el extranjero deben estar registrados en SUNEDU, caso contrario, no será considerado en la etapa de evaluación curricular.

b) Conocimientos:

Estudios de Especialización, diplomados o cursos: Copia de los certificados de programas de especialización y/o diplomados relacionados a lo solicitado en el perfil de puesto, Los certificados y/o diplomas deben indicar el número de horas, en caso contrario no serán considerados.

c) Experiencia General y Específica:

Los periodos de experiencia laboral se contabilizarán siempre que hayan sido acreditados con alguno de los siguientes documentos:

- Constancias o certificados de trabajo o de prácticas, debidamente emitidos por la oficina de recursos humanos o la que haga sus veces, los cuales indiquen el cargo, fecha de inicio y término de labores o prácticas. (De no cumplirse con esas condiciones, dicha Constancia o Certificado NO será considerada para contabilizar el tiempo de experiencia).
- Resoluciones Administrativas, que indiquen las fechas de inicio y fin de dicho período laboral.
- Constancia de Prestación de Servicios debidamente suscritas por las oficinas de abastecimiento o la que haga sus veces, detallando fechas de inicio y término del servicio. (No se aceptarán documentos que no expresen el inicio y fin del servicio. De no estar suscritos los documentos mencionados, dando conformidad a la prestación de servicios, no se validarán los periodos expresados para contabilizar el tiempo de experiencia).

IMPORTANTE: No se tomarán en cuenta los documentos que se presenten con características diferentes a las indicadas en el numeral 5.2.1.

5.3. Entrevista Personal:



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Esta etapa tiene puntaje y es de carácter eliminatorio. Tiene por finalidad profundizar en la trayectoria laboral y conocimientos específicos para el puesto, evaluar las habilidades socio laborales, valores y recursos personales (motivación) para la adaptación al puesto y otros criterios en relación con el perfil al que postula. Para aprobar esta etapa y ser considerado(a) APTO los postulantes deberán obtener como **mínimo 25 puntos**, siendo el puntaje **máximo 40**.

Las entrevistas personales se llevarán a cabo en la modalidad virtual, por lo tanto los postulantes deberán contar con algún equipo electrónico (celular, laptop, PC, etc. Con cámara). Si el postulante no se presenta a la entrevista a través del aplicativo virtual en fecha y hora señalada (ver ítem 6 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso), es causal de eliminación, con la indicación de **“NO SE PRESENTO”**.

IMPORTANTE: La entrevista personal se llevará a cabo de acuerdo al horario asignado en la publicación de resultados preliminares y no habrá tolerancia.

VI. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán los siguientes puntajes:

EVALUACIONES	PORCENTAJE	PUNT. MIN.	PUNT. MAX.
EVALUACIÓN CURRICULAR	60%	40	30
1. Formación académica			20
2. Experiencia Laboral			30
3. Capacitación			10
ENTREVISTA PERSONAL	40%	25	40
PUNTAJE TOTAL	100%	65	100

Cada etapa de evaluación es **ELIMINATORIA**, debiendo el/la postulante alcanzar el puntaje mínimo señalado para pasar a la siguiente etapa.

VII. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO	LUGAR / MODO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
CONVOCATORIA			
1	Publicación de reanudación de procesos.	-	Del 27 al 29 de octubre de 2020
2	Registro de Postulantes por vía web del MEF.	-	30 de octubre al 02 de noviembre de 2020
3	Presentación de expedientes de postulación – Anexos y Documentos Sustentatorios. (Horario de Recepción de correos de 8:30 a 16:30 horas).	Vía correo electrónico: mesadepartes@mef.gob.pe	03 de noviembre de 2020
SELECCIÓN			
4	Evaluación Curricular	-	Del 04 al 05 de noviembre de 2020



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

5	Publicación de los Resultados de la Evaluación Curricular.		06 de noviembre de 2020	COMITÉ / OGTI
6	Entrevista Personal.	Virtual (se les notificará el enlace a los postulantes aptos)	Del 09 al 10 de noviembre de 2020	COMITÉ
7	Publicación de los Resultados finales.		11 de noviembre de 2020	COMITÉ / OGTI
SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO				
8	Suscripción de Contrato.		Del 12 al 16 de noviembre de 2020	OGIP

NOTA: El cronograma se encuentra sujeto a variaciones por parte de la Entidad, las mismas que se darán a conocer oportunamente a través del Portal MEF, en el cual se anunciará el nuevo cronograma por cada Etapa de Evaluación que corresponda.

VIII. BONIFICACIONES

Las bonificaciones que se otorgan a aquellos postulantes por razón de discapacidad, por su condición de personal licenciado de las fuerzas armadas o que se determinen por norma expresa, son asignadas al puntaje final obtenido luego de las evaluaciones y entrevista realizadas en el proceso de selección.

BONIFICACIÓN	PORCENTAJE	BASE LEGAL
Licenciado de las Fuerzas Armadas - FF.AA. (*)	10%	Ley N° 29248
Condición de discapacidad	15%	Ley N° 29973
Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel	% de acuerdo a escala de 5 niveles	Ley N° 27674

(*) Documento emitido por la entidad competente que señale la condición de Licenciado.

CUADRO DE MÉRITOS

PUNTAJE FINAL
Puntaje Total = Evaluación Curricular + Entrevista Personal
Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Licenciado de las Fuerzas Armadas (10% Puntaje Total)
Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Discapacidad (15% Puntaje Total)
Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel (% de acuerdo a escala de 5 niveles)

Se precisa que en ambos casos la bonificación a otorgar será de aplicación cuando el postulante haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en el puntaje total según corresponda.

IX. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO Y CANCELACIÓN DEL PROCESO

1 Declaratoria de proceso desierto:

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

- Cuando no se presenten postulantes.
- Cuando ninguno de los postulantes cumpla y/o acredite los requisitos del perfil del puesto.



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos, ninguno de los postulantes obtengan el puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de evaluación del proceso de contratación.
- d) Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesitario.

2 Cancelación del proceso de selección:

El proceso puede ser cancelado sin que sea responsabilidad de la entidad en los siguientes casos:

- a) Cuando desaparezca la necesidad del servicio con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otros supuestos debidamente justificados.

X. IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR Y PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

- No pueden celebrar contratos administrativos de servicios las personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión o cargo, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Están impedidos de ser contratados bajo el CAS quienes tienen impedimento, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para ser postores o contratistas y/o postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad pública.
- 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.

XI. SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

La vinculación laboral se formaliza con la suscripción del contrato de trabajo dentro un plazo establecido en el cronograma del concurso, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

XII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

Para todos aquellos aspectos no previstos en la presente base, el Comité de Selección, resolverá debiendo fundamentar las acciones que adopte, para garantizar los principios de mérito, transparencia e igualdad de oportunidades, de los postulantes.

UNIDAD EJECUTORA 012 - OFICINA GENERAL DE INVERSIONES Y PROYECTOS
Oficina de Ejecución de Inversiones y Proyectos



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 01**DECLARACIÓN JURADA****FORMATO FICHA DE POSTULANTE****I. DATOS PERSONALES:**

Nombres / Apellido Paterno / Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar / día / mes / año

ESTADO CIVIL: _____**NACIONALIDAD:** _____**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):** DNI C. Extranjería N° _____**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC N°** _____**DIRECCIÓN DOMICILIARIA (marcar con una "x" el tipo):**

Avenida/Calle/Jirón / N° / Dpto. / Int.

URBANIZACIÓN: _____**DISTRITO:** _____**PROVINCIA:** _____**DEPARTAMENTO:** _____**TELÉFONO:** _____ / _____**CELULAR:** _____ / _____**CORREO ELECTRÓNICO:** _____ @ _____**COLEGIO PROFESIONAL:** _____**REGISTRO DEL COLEGIO PROFESIONAL N°:** _____**HABILITACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL (colocar fecha)** _____**PERSONA CON DISCAPACIDAD:** SÍ NO N° _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el N° de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ NO N° _____

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



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo declarado** (fotocopia simple).

TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	CIUDAD / PAÍS
			(Mes / Año)	
DOCTORADO				
MAESTRÍA				
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO				
BACHILLER				
EGRESADO (señalar fecha de egreso)				
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros).				
ESTUDIOS (Primaria/Secundaria).	(Solo llenar si el perfil de puesto lo requiere).			

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

Nº	Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado	Centro de estudios	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha de expedición del Diploma (mes / año)	Ciudad / país	Duración - Horas
1º							
2º							

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

IV. REQUISITOS ADICIONALES:

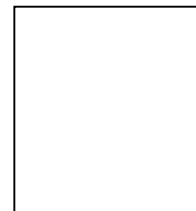
Nº	Nombre del requisito requerido	Centro de estudios de corresponder	Fecha Inicio y Fin	Duración (horas) o vigencia	Información que desee precisar de acuerdo a lo requerido en el perfil de puesto
1º					
2º					

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33º del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI / C. EXTRANJERÍA:
FECHA:



Huella Digital

.....
Firma



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO Nº 02

DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES O FUNCIONES EFECTUADAS

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA, la cual sustentaré y acreditaré mediante documentos sustentadores, de acuerdo a lo señalado en la presente base, he realizado las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:

a) Experiencia general:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. Asimismo en los casos que corresponde, para el cómputo colocar la modalidad bajo la cual se desarrolló la experiencia.

Table with 7 columns: N°, Nombre de la Entidad o Empresa, Órgano /Oficina y/o Área, Cargo desempeñado, Fecha de Inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo. It contains 4 rows of data with sub-sections for 'Actividades o funciones realizadas:'.

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

b) Experiencia específica en la función o la materia:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

Table with 7 columns: N°, Nombre de la Entidad o Empresa, Órgano /Oficina y/o Área, Cargo desempeñado, Fecha de Inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo. It contains 1 row of data with a sub-section for 'Actividades o funciones realizadas:'.



“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

2						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
3						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
4						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo
1					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					
2					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					
3					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

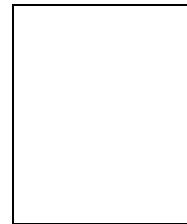
4					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro bajo juramento , que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33º del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

Firma



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA - VARIOS

Yo, , identificado (a) con DNI / C. Extranjería N° , con domicilio en mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°.....; cuya denominación es; convocado por la Oficina General de Inversiones y Proyectos - Ministerio de Economía y Finanzas.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO.¹
- NO ESTAR IMPOSIBILITADO NI INHABILITADO LEGAL, ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.

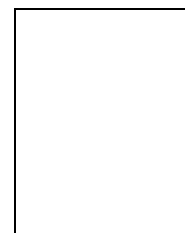
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del día del mes dede 20.....

Firma:

DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital

¹ Sentencia firme.



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES

Yo,, identificado (a) con DNI I C. Extranjería N°, con domicilio en
Distrito..... Provincia..... Departamento.....

Ante usted me presento y digo:

Que **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

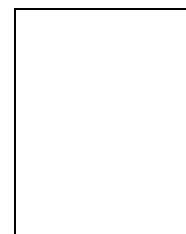
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del día del mes de de 20

Firma:

DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES Y JUDICIALES

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería
N°, con domicilio en
Distrito..... Provincia.....Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporcione, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública - Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33º del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

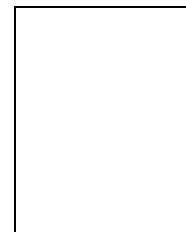
Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad de del día del mes dede 20....

Firma:

DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO Nº 06

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO (D.S. Nº 034-2005-PCM)

Yo, , identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº , con domicilio en
Distrito..... Provincia..... Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener conocimiento que en el Ministerio de Economía y Finanzas se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, modificado por Ley Nº 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo Nº 017-2002-PCM y Decreto Supremo Nº 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Declaro que:

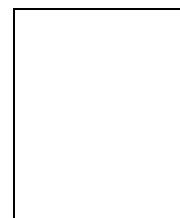
- NO () tengo pariente (s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MEF.
- SI () tengo pariente(s), cónyuge o conviviente que preste(n) servicios en el MEF, cuyos datos señalo a continuación:

Parientes: Cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia.	Órgano / Unidad Orgánica	Apellidos	Nombres

Ciudad de del día del mes dede 20....

Firma:

DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



PERÚ

Ministerio de Economía y Finanzas

Secretaría General

Oficina General de Inversiones y Proyectos

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO Nº 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES - REDERECI

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº, con domicilio en, declaro no encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley Nº 30353 (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles-REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

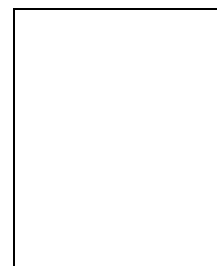
En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo Nº 004-20 19-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede 20...

Firma:

DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital