BASES DE LA CONVOCATORIA DE PERSONAL PARA LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHUPACA.

PROCESO CAS Nº 005-2020-CAS-MPCH.

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS BAJO EL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 (CAS).

COMISIÓN DE EVALUACIÓN PARA EL QUINTO PROCESO DE SELECCIÓN Nº 005-2020-CAS-MPCH, INTEGRANTE.

TITULARES:

1.-PRESIDENTE;

PROF. LUIS CALDERON YACHACHI.

2.- MIEMBRO;

ABOG. MIGUEL ÁNGEL, ZARATE MONGUE.

3.- MIEMBRO;

ABOG. ANGEL GREGORIO ALIAGA ZAMUDIO.

SUPLENTES:

1.-PRESIDENTE;

LIC. FABIOLA TRAVERSO VICTORIA.

2.- MIEMBRO;

CPC. FLOR DE MARIA CANALES QUISPIALAYA.

3.- MIEMBRO;

CPC. JACQUELINE KETY TORRES MANYARI.

HUNGAL DE CHORAL DE CHORAL DE CHORAL DE LA UNITED DE LA UNITED DE RECURSOS HUMANOS

C.P.C. Flor de Maria Canales Quispialaya
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO
Y PRESUPUESTO

Abog. Angel Gregorio Aliaga Zamudio ASESOR LEGAL CALN. Nº 1245

MUNICIPAL DAD PROVINCIAL DE CHUPACA OFICINA DE ASESORÍA LEGAL

PROCESO CAS Nº 005-2020- CE-CAS-MPCH.

GENERALIDADES

1. Objeto de la Convocatoria, Código y Cantidad: Contratar los servicios de:

CÓDIGO	LUGAR DE PRESTACIÓN	CANT.	DESCRIPCION	REMUNERACIÓN
01	Gerencia de Infraestructura y Desarrollo Urbano Rural	01	Jefe responsable de la oficina de Obras, Supervisión y Liquidación de Obras.	S/. 2,200.00 (Dos Mil Doscientos Soles)





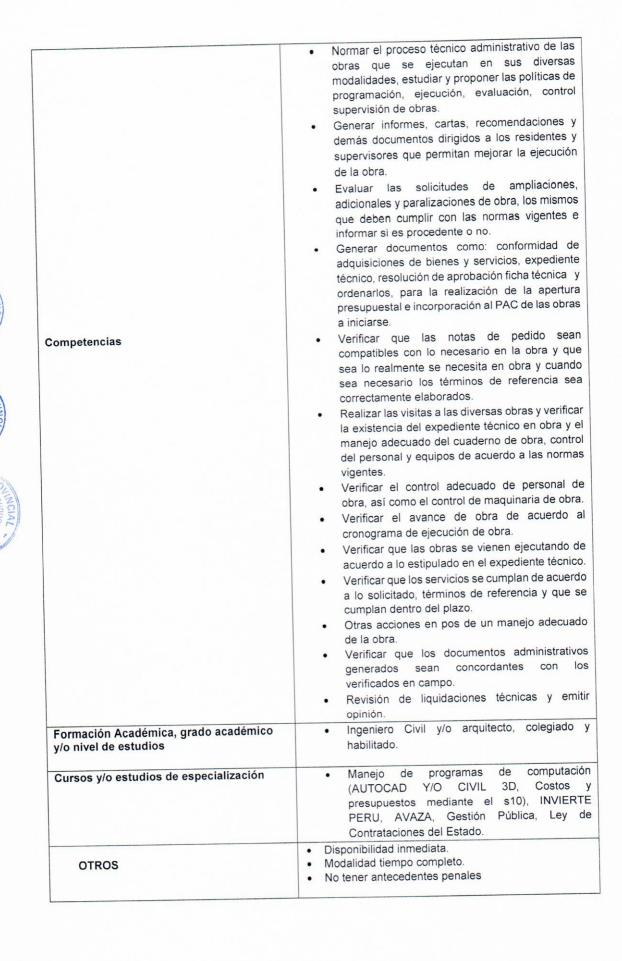


- a. Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de
- b. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM.
- c. Ley Na 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga Derechos Laborales.
- d. Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- e. Decreto de Urgencia N° 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020.
- f. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

PERFIL DEL PUESTO

CODIGO: 001. Jefe responsable de la oficina de Obras, Supervisión y Liquidación de Obras.

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	 Experiencia en Entidades públicas de mínimo dos (02) años como responsable y/o residencia/supervisión de obras y/o elaboración de expediente técnico.



CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
1	Aprobación de la Convocatoria.	15 de setiembre del 2020	CECAS
CON	IVOCATORIA		
2	Publicación de la Convocatoria en Municipalidad Provincial de Chupaca	Del 17 al 21 de setiembre del 2020	COMISION
3	Recepción de Curriculum Vitae en mesa de partes	22 de setiembre de 2020	Mesa de partes
SELI	ECCIÓN		
4	Evaluación Curricular.	23 de setiembre del 2020	COMISIÓN
5	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular en la Página Web de la Municipalidad	24 de setiembre del 2020	COMISIÓN
6	Entrevista Personal	25 de setiembre del 2020 (9:00 am – Auditorio de la Municipalidad según piso)	COMISIÓN
7	Publicación de los resultados de la Entrevista Personal y Resultado Final en la Web de la Municipalidad	25 de setiembre del 2020	COMISIÓN
8	Adjudicación de Plazas	28 de setiembre del 2020 (08: am Recursos Humanos)	COMISIÓN
sus	CRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO		
10	Suscripción y Registro del Contrato,	Desde el día siguiente de la publicación del resultado final hasta el quinto día hábil	RRHH







IV. **FACTORES DE EVALUACIÓN**

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

	EVALUACIONES	PESO	PUNT. MIN.	PUNT. MAX.	
EVALU	ACIÓN DE CURRICULUM VITAE	60%	20	50	
1.	Formación académica			18	
2.	Experiencia			17	
3.	Capacitación			15	
ENTRE	VISTA PERSONAL	40%	20	50	
1.	Dominio Temático			16	
2.	Capacidad Analítica			14	
3.	Facilidad de Comunicación			10	
4.	Ética y Competencias			10	
PUNTA	JE TOTAL	100%		100	

DE LA CALIFICACIÓN

Cada Etapa de Evaluación es eliminatoria, debiendo el postulante alcanzar el puntaje mínimo aprobatorio señalado para pasar a la siguiente etapa.

El proceso de selección se llevará a cabo a través del Comité designado por la Dirección General 1. Estudios de Especialización

Cada curso de especialización debe tener no menos de 24 horas de capacitación y los diplomados no menos de 90 horas lectivas (por tanto los certificados deben indicar el número de horas lectivas, para ser tomadas en cuenta), cabe precisar que se considerarán los estudios de especialización relacionados con el servicio materia de la convocatoria.

Cursos

e

Comprende aquellos cursos u otras actividades de formación académica menores de 24 horas.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Presentar los formatos siguientes, que deberán ser descargados de la Pagina Web Institucional de la Municipalidad Provincial de Chupaca por el POSTULANTE, luego impresos debidamente llenados, sin enmendaduras, firmados y con huella digital en original, de lo contrario la documentación presentada quedará DESCALIFICADA:

а	Anexo N° 01	1	Contenido de Hoja de Vida.
b	Anexo Nº 02	:	Declaración Jurada de no tener inhabilitación vigente según RNSDD.
С	Anexo Nº 03	:	Declaración Jurada de no tener deudas por concepto de alimentos.

Declaración Jurada de Nepotismo (D.S. Nº034-2005-PCM). Anexo Nº 04 d Declaración Jurada de antecedentes policiales, penales y de buena salud. Anexo Nº 05

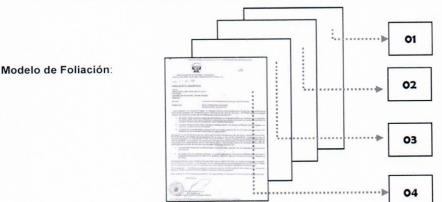
La información consignada en los Anexos Nº 02, 03, 04 y 05 tienen carácter de Declaración Jurada, siendo el

POSTULANTE responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

2. El postulante presentará la documentación sustentatoria en el orden que señala el Formato del Anexo Nº 01 Contenido de Hoja de Vida (I. Datos Personales, II. Estudios realizados, III. Cursos y/o Estudios de Especialización y IV. 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 Nº 01, el postulante deberá señalar el N° de Folio que contiene la documentación que sustente el requisito señalado en el Perfil del Puesto.

3. La documentación en su totalidad (incluyendo la copia del DNI y los Anexos 01, 02, 03, 04 y 05), 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 cifras como 1º, 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 rectificados, el postulante quedará DESCALIFICADO del proceso de selección.



- 4. El cumplimiento de los REQUISITOS INDICADOS EN EL PERFIL DEL PUESTO, deberán ser ACREDITADOS ÚNICAMENTE con copias simples de Diplomas, Constancias de Estudios realizados, Certificados de Trabajo y/o Constancias Laborales o según el requerimiento. Casos especiales:
 - Para acreditar 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.
- 5. Adjuntar fotocopia legible del Documento Nacional de Identidad DNI vigente,
- 6. El Currículum Vitae presentado no será devuelto al postulante.
- 7. La recepción de las Hojas de Vida documentadas será desde las 08:00am hasta las 01:00pm horas en un sobre cerrado, en las fechas establecidas según cronograma en la Oficina de Tramite Documentario de la







Municipalidad Provincial de Chupaca , sito en el Jr. Grau N° 390, con atención a la Comisión Especial CAS, conforme al siguiente detalle:

Señor Alcalde de la Municipalidad Provincial de Chupaca CPC. MARCO ANTONIO MENDOZA ORTIZ.

ATENCIÓN PRESIDENTE DE LA COMISIÓN CAS Nº 05-2020

PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS Nº 004 -2020

DESCRIPCIÓN DE LA CONVOCATORIA (Cargo que se presenta) :

CÓDIGO DE LA CONVOCATORIA

APELLIDOS:

NOMBRES:

DNI:

N° FOLIO



DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO VII.

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 cualquiera 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.

DE LAS BONIFICACIONES VIII.

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 expedida por CONADIS.

ANEXO Nº 01

FORMATO DE HOJA DE VIDA

Nombres		Apel	ido Paterno)			Apellido Mate
LUGAR Y FECH	DE NACIMIEI	NTO:					
		/	/				
	Lugar	día	mes	año			
ESTADO CIVIL:		_					
NACIONALIDAD							
DOCUMENTO D	E IDENTIDAD (vigente): I	ONI Nº			_	
REGISTRO ÚNIC							
DIRECCIÓN DO							
DINESSION DO	moleiana (m	arour con	unu x or	upo).			
Avenida/Cal	le/Jirón				N°		Dpto. / Int.
URBANIZACIÓN	_						
DISTRITO:							
PROVINCIA:							
DEPARTAMENT	0: _						_
TELÉFONO:							
CELULAR:		300000000000000000000000000000000000000	/				
CORREO ELECT	RÓNICO:		@				
COLEGIO PROF	ESIONAL .						
REGISTRO N°:	LOIOTTAL.						
	-					*10	
PERSONA CON	DISCAPACIDA	AD: SÍ		NO		N°	
Si la respuesta discapacidad.	es afirmativa, in	ndicar el N	N° de inscr	ipción en	el registr	o naciona	al de las person
LICENCIADO DE	LAS FUERZA	S ARMAD	AS: SÍ		NO		
Si la respuesta	es afirmativa, a acredite su cond	adjuntar fo	tocopia sin	nple del d	ocumento	o oficial e	mitido por la au







	CCTI	IDIOC	DEAL	LIZADO	15
	EOIL	פטוענ	REAL		<i>,</i>

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, <u>debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado</u> (fotocopia simple).

(0)	110	AD Z	200	A
THE PARTY	CHI	DE HH		NCL





TÍTULO O GRADO	CENTRO DE ESPECIALIDAD		FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO	
			(Mes / Año)			
DOCTORADO						
MAESTRÍA						
POSTGRADO						
DIPLOMADO						
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO						
BACHILLER / EGRESADO						
ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros)						
ESTUDIOS SECUNDARIOS						

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:

N°	NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO (Mes / Año)	CIUDAD / PAÍS	N° FOLIO
1º							
2°							
3°							
4°							

IV.

EXPERIENCIA LABORAL
EI POSTULANTE deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON
REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado
varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

Huella Digital

SALUANDAD S	varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos re
THE PARTY OF THE P	
PUPACT	APELLIDOS Y NOMBRES:
	DNI:
N	FECHA:
LIDAD PO	

Firma



DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD

SUMMER	Por la presente, yo, identificade	o/a con DNI N
THE IS	, declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para pr	estar servicios a
CHUPACE	Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIO	ÓN Y DESPIDO
	RNSDD (*)	
ASE OPIA ASE OPIA ACAZ	Lugar y fecha,	
B of VI		Huella Digital
CHUPACH		

TOADA

(*) 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

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

JUDAS PO			
UNIDAD OF	Por la presente, yo, identific	cado/a cor	n DNI
HH E	Nº, declaro bajo juramento No tener deudas por concepto de ali	mentos, ya	sea por
CHUPACA	obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuero	do conciliato	rio con
	calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pens	siones alime	entarias
	devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Re	gistro de De	eudores
1500	Alimentarios creado por Ley N° 28970.		
B B B B B B B B B B B B B B B B B B B			
	Lugar y fecha,		
LIDAD AND STREET			D: ::
CHUPACT		Huella	a Digital
	Firma		

DECLARACIÓN JURADA (D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)

SHUDAD APO	Conste por el presente que el (la) señor(ita	
CHIDAS S) identificado (a) con D.N.I. N°	con domicilio en
OFFE	en el Distrito de,	
	DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA "X", segúr	n corresponda):
DAD ASSESSION AGENT	Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, s y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO I SOBRINO I PRIMO I CUÑADO), DE NOMBRE (S)) I ÑIETO I SUEGRO
CHUPACK	Quien (es) laboran en esta Municipalidad con el (los) cargo (s) y en la Depende	encia (s):
	No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consangui afinidad y/o cónyuge: (PADRE I HERMANO I HIJO I TIO ISOBRINO SUEGRO I CUÑADO), que laboren en esta Municipalidad.	inidad, segundo de) I PRIMO I NIETO I
	Lugar y fecha,	
		
	Firma	Huella Digital

<u>DECLARACIÓN JURADA</u> (Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

CANTOAD	Yo,			, ider	, identificado	
UNIDAD LE	(a) co					en
CHUPACI SELECTION OF THE PROPERTY OF THE PROP	No re Gozo	uramento que: gistro antecedento gistro antecedento de buena salud.	es policiales.			
CHUPACT	 Firma				Huella	a Digital



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

OUPACE :	Por la presente, yo identificado Nº, declaro bajo juramento que los documentos presentado		on DNI presente
ASSESSION OF THE PROPERTY OF T	Concurso Cas de la Municipalidad Provincial de Chupaca, serán verificados su manera contraria me someto a acciones administrativas, civiles y penales por part	autenti	cidad, de
AUDAD A COLLAR	Lugar y fecha,		
CHUPACE A	 Firma	Hue	ella Digital

