

PROCESO DE CONTRATACION N° 024 -2012-CAS-MIMP

**CAPITULO I**  
**GENERALIDADES**

- 1.1 **ENTIDAD CONVOCANTE**  
Nombre: MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES  
RUC N°: 20336951527
- 1.2 **DOMICILIO LEGAL**  
JR. CAMANA 616 - LIMA
- 1.3 **OBJETO DE LA CONVOCATORIA**  
Contribuir a una atención eficiente y cálida en el Wawa Wasi Institucional "Caritas Felices"
- 1.4 **TIPO DE EVALUACION**  
Evaluación curricular, según el perfil requerido en la Descripción del Servicio adjunta al presente proceso (Capítulo III), entrevista personal.  
**MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**  
Contrato Administrativo de Servicios
- 1.5 **ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**  
El requerimiento está definido en el Capítulo III de la presente convocatoria.
- 1.6 **BASE LEGAL**
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
  - Ley N° 29812, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2012
  - Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
  - Directiva General N° 009-2009-MIMDES-SG aprobada por Resolución de Secretaria General N° 066-2009-MIMDES/SG, modificada por Resolución de Secretaría General N° 022-2010-MIMDES/SG.
  - Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
  - Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
  - Decreto Supremo N° 065-2011-PCM

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

**CAPITULO II**  
**ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

- 2.1 **CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN**
- |   |  |
|---|--|
| ▪ Publicación de Convocatoria (A través del portal MIMDES y en el mural de Mesa de Partes)      | : El 16 de febrero del 2012  |
| ▪ Presentación de Propuestas (en Jr. Camaná 616, Lima Oficina de Trámite Documentario del MIMP) | : Del 17,20,21,22,23 de febrero 2012 (de las 8:00 hasta las 16:00 horas) |
| ▪ Evaluación curricular   | : El 24 de febrero del 2012  |
| ▪ Publicación de postulantes aptos (a través del portal del MIMDES y correo electrónico)        | : El 24 de febrero del 2012  |
| ▪ Entrevista  | : El 27 de febrero del 2012  |
| ▪ Publicación de resultados (a través del portal MIMDES y en el mural de Mesa de Partes)        | : El 27 de febrero del 2012  |

2.2 **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

La propuesta se presentará en un (1) sobre cerrado y estará dirigido al Comité Evaluador del **Proceso de Contratación N° 024-2012-CAS-MIMP** conforme al siguiente detalle:

Señores  
MIMP  
Att.: Comité Evaluador  
Proceso de Contratación N° 024 -2012- CAS-MIMP  
Objeto del Proceso: Licenciada en Educación Inicial  
SOBRE: PROPUESTA TÉCNICA  
NOMBRE:

El sobre deberá contener la siguiente documentación:

- a) Carta de Presentación con datos del postor – **Anexo N° 01.**
- b) Declaración Jurada – **Anexo N° 02.**
- c) Declaración Jurada de Relación de Parentesco – **Anexo N° 03.**
- d) Declaración Jurada de Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- e) Curriculum Vitae documentado (No serán devueltos)
- f) Copia simple de Documento de Identidad vigente.
- g) Los documentos deben de estar foliados y visados por el postulante, en su totalidad y presentados en el orden anteriormente establecido. Los Anexos de la presente convocatoria se encuentran consignados al final del presente documento y en el portal del MIMP: [www.mimdes.gob.pe](http://www.mimdes.gob.pe).

### 2.3 EVALUACION DE PROPUESTAS Y PUBLICACION DE RESULTADOS

La evaluación técnica de las propuestas consistirá en la verificación del cumplimiento de la Descripción del Servicio prevista en el Capítulo III del presente proceso.

La calificación se realizará sobre un máximo de 100 puntos, cuya asignación se realizará de la siguiente manera:

2.3.1	Evaluación curricular:	
	Formación o Nivel académico	20 puntos
	Capacitación y/o Especialización	20 puntos
	Experiencia	20 puntos
2.3.3	Entrevista personal:	
	Expresión corporal	05 puntos
	Capacidad de comunicación	10 puntos
	Dominio de las actividades que serán objeto del servicio	25 puntos

**Nota:** Se aplicará lo dispuesto a la Ley N°27050 - "Ley General de la Persona con Discapacidad" en caso corresponda (15 % del puntaje total)

Las citas para entrevista personal se harán a través del correo electrónico del postulante.

La publicación de resultados se publicará en el portal de la página web del MIMP y mural de Mesa de Partes en la fecha establecida en el calendario del proceso.

Posterior a la publicación de resultados, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables se comunicará con la persona que gane la convocatoria, a fin de darle las indicaciones necesarias para la firma del contrato.

### CAPITULO III DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

#### 3.1 DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO:

Oficina de Administración del Potencial Humano y Bienestar Social.

#### 3.2 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO:

Por la necesidad del servicio se requiere contratar a una persona natural con la finalidad de cumplir actividades inherentes de funciones de Madre Cuidadora

#### 3.3 OBJETO DEL SERVICIO:

Contribuir a una atención eficiente y cálida en el Wawa Wasi Institucional "Caritas Felices"

#### 3.4 DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

3.4.1 Atender a los niños (as), garantizando su seguridad física y afectiva durante el tiempo que permanezca en el Wawa Wasi, incluyendo las horas de juego, alimentación, aseo y otros cuidados.

3.4.2 Observar los avances de desarrollo, de crecimiento, buena salud y a su vez orienta a los padres usuarios respecto a la situación de sus hijas e hijos.

3.4.3 Brindar primeros auxilios a los niños en el caso de accidente, comunicando el hecho y las acciones realizadas a la coordinadora y/o padre de familia.

3.4.4 Participar en el apoyo de control del peso y la talla de niños y niñas.

3.4.5 Programar, ejecutar y evaluar las acciones previstas en el componente de aprendizaje infantil temprano.

3.4.6 Preparar con anticipación el material de trabajo que se utilizará en las actividades.

3.4.7 Comunicar inmediatamente a la Coordinadora de cualquier situación de riesgo que se presente en relación a los niños y niñas que atiende.

3.4.8 Velar por el buen uso y mantenimiento del equipamiento entregado al Wawa Wasi.

#### 3.5 REQUISITOS MÍNIMOS

3.5.1 Licenciada en Educación Inicial, Psicología y/o Enfermería.

3.5.2 Capacitación en primeros auxilios.

3.5.3 Capacitación actualizada sobre Estimulación Temprana.

3.5.4 Experiencia laboral mínima de un (1) año en el cuidado de niños y niñas menores de 3 años de edad

#### Competencias

- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Proactiva
- ✓ Vocación de servicio

#### 3.6 DURACIÓN DEL CONTRATO:

INICIO: Febrero de 2012

TÉRMINO: Abril de 2012

#### 3.7 RETRIBUCIÓN:

TOTAL: S/ 6,000.00 (Seis Mil y 00/100 Nuevos Soles)

MENSUAL: S/ 2,000.00 (Dos Mil y 00/100 Nuevos soles). Incluye impuestos de ley

#### 3.8 CADENA FUNCIONAL:

El gasto correspondiente se afectará a la Meta.



**DECLARACION JURADA**

Yo, .....  
Identificado Apellido Paterno (a) con con domicilio en  
Apellido Materno DNI N° Nombres con domicilio en  
..... declaro bajo juramento:

No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la **Ley 28970** y en el Decreto Supremo 002-2007-JUS.

Lima, ..... de ..... de .....

.....  
Firma



ANEXO N° 01

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

El que se suscribe, ..... identificado con DNI N° .....  
 DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombres y Apellidos					
Domicilio actual					
Correo Electrónico					
Fecha de Nacimiento					
Estado Civil					
RUC		Teléfono		Fax	

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, ..... de ..... de .....

.....  
 Firma  
 Nombres y Apellidos:



ANEXO N° 2

**DECLARACION JURADA**

Yo, .....  
 Apellido Paterno ..... Apellido Materno ..... Nombres .....  
 Identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio en ..... distrito de .....  
 ..... declaro bajo juramento:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente).
2. No percibir pensión a cargo del Estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
4. No tener juicio pendiente con el Estado.
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.
7. Gozar de salud Optima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Policiales.
10. Carecer de Antecedentes Penales.
11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, ..... de ..... de .....

.....  
 Firma  
 Nombres y Apellidos:



**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES - MIMP, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

Asimismo, declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Lima, ..... de ..... de .....

.....  
 Firma  
 Nombres y Apellidos:  
 Área de prestación del servicio:

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el MIMDES presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Detalle de Oficina

Lima, ..... de ..... de .....

.....  
 Firma  
 Nombres y Apellidos:  
 Área de prestación del servicio:

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er	Padres/hijos	---
2do	Abuelos/nietos	Hermanos
3er	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
<b>Parentesco por afinidad</b>		
1er	Suegros, yerno, nuera	
	Abuelos del cónyuge	Cuñados

