ANEXO N° 09

DIRECTIVA GENERAL Nº 009-2009-MIMDES-SG (Resolución de Secretaría General Nº 022-2010-MIMDES/SG)

PROCESO DE CONTRATACION Nº 038 -2012-CAS-MIMP

CAPITULO I **GENERALIDADES**

ENTIDAD CONVOCANTE 1.1

Nombre: MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

RUC N°: 20336951527

DOMICILIO LEGAL 12

JR. CAMANA 616 - LIMA

OBJETO DE LA CONVOCATORIA 1.3

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

TIPO DE EVALUACION 14

> Evaluación curricular, según el perfil requerido en la Descripción del Servicio adjunta al presente proceso (Capítulo III), entrevista nersonal

MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Contrato Administrativo de Servicios

ALCANCES DEL REQUERIMIENTO 1.5

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 Nº 29812. Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2012
- Decreto Legislativo № 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo № 075-2008-PCM.
- Directiva General № 009-2009-MIMDES-SG aprobada por Resolución de Secretaria General № 066-2009-MIMDES/SG, modificada por Resolución de Secretaria General Nº 022-2010-MIMDES/SG.
- Lev N° 27444, Lev del Procedimiento Administrativo General.
- Ley Nº 27806. Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo Nº 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

CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN 2.1

Publicación de Convocatoria (A través del portal MIMDES y en el mural de Mesa de Partes)

Presentación de Propuestas (en Jr. Camaná 616, Lima Oficina de Tramite Documentario del MIMP)

Evaluación curricular

Publicación de postulantes aptos (a través del portal del MIMDES y correo electrónico)

Entrevista

Publicación de resultados (a través del portal MIMDES y en el mural de Mesa de Partes)

: El 27 de febrero del 2012

: Del 28,29 de febrero y 01,02,05 de marzo 2012 (de las 8:00 hasta las 16:00 horas)

: El 06 de marzo del 2012

: El 06 de marzo del 2012

: El 07 de marzo del 2012

: El 07 de marzo del 2012

PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

La propuesta se presentará en un (1) sobre cerrado y estará dirigido al Comité Evaluador del Proceso de Contratación Nº 038-2012-CAS-MIMP conforme al siguiente detalle:



Señores

MIMP

Att.: Comité Evaluador

Proceso de Contratación Nº 038 -2012- CAS-MIMP

Objeto del Proceso: Licenciada en Educación Inicial, Psicología y/o Enfermería.

SOBRE: PROPUESTA TÉCNICA

NOMBRE:

El sobre deberá contener la siguiente documentación:

- a) Carta de Presentación con datos del postor Anexo Nº 01.
- b) Declaración Jurada Anexo Nº 02.
- c) Declaración Jurada de Relación de Parentesco Anexo Nº 03.
- d) Declaración Jurada de Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- e) Currículum 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.



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 citaciones 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

DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO:

Oficina de Administración del Potencial Humano y Bienestar Social.

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

OBJETO DEL SERVICIO:

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

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

- 3.4.1Atender 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 Participar en el apoyo de control del peso y la talla de niños y niñas.
- 3.4.4 Programar, ejecutar y evaluar las acciones previstas en el componente de aprendizaje infantil temprano.
- 3.4.5 Preparar con anticipación el material de trabajo que se utilizará en las actividades.
- 3.4.6 Comunidar inmediatamente a la Coordinadora de cualquier situación de riesgo que se presente en relación a los niños y niñas que atiende.
- 3.4.7 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 actualizada sobre Estimulación Temprana.
- 3.5.3 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

DURACIÓN DEL CONTRATO:

INICIO: Marzoide 2012 TÉRMINO: Abril de 2012

RETRIBUCIÓN:

TOTAL: S/4,000.00 (Cuatro Mil y 00/100 Nuevos Soles)

MENSUAL: S/I2,000.00 (Dos Mil y 00/100 Nuevos soles). Incluye impuestos de ley

3.8 CADENA FUNCIONAL:

El gasto correspondiente se afectará a la Meta.



3.1





3.7

| | | | | DECLARA | CION JURADA | |
|------------------------|-----------------------|-----|---------------|-------------------|-------------|--|
| Yo,Ape Identificado | ellido Paterno (a) | con | Apelli DNI | | Nombres | con domicilio e declaro bajo juramento: |
| | esente Decla | | | nentarios Morosos | | to en la Ley 28970 y en el Decret |
| | | | | L | ima,dede | de |
|) | | | | , | Fima | |





ANEXO N° 01

| | i . | | | | | | • | | |
|--|---|---|---|---|---|--------------------------------|--|----------------------|-------|
| | | С | ARTA DE F | PRESENTAC | IÓN DEL F | POSTULANTE | | | |
| El que se | suscribe, DECLARO | BAJO JURAN | MENTO que | la siguiente i | nformaciór | n se sujeta a la v | , identifica rerdad: | ado con D | NI Nº |
| Nombres y A | pellidos | | | | | | | | |
| Domicilio act | wal | | - | | | + | | | |
| Correo Elect | rónico | | | | | | | | |
| | | • | | | | | · · - | | |
| Fecha de Na Estado Civil | | | | | | | | | |
| RUC | : - | | | Teléfono | <u> </u> | | Fax | | |
| L ₁₇ | ! | | | · ///- : | | | | | |
| | : | | | | | | | | |
| | | | | 1 | _ima, | de | de | | |
| | : | | | | | | | | |
| | | | | | Nom | انا bres y Apellidos | rma : | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | ANEXO | 1 Nº 2 | | | • | |
| | : | | | ECLARACIO | | ıA | | | |
| V- | ! i | | | | | | | | |
| Identificado | do Paterno (a) | con | Apellido M DNI | laterno № | N | lombres | con | domicilio | en |
| ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | | | distrito |) | de |
| No percibir No percibir No haberm No tener ju Que la doc original, la la No tener pr Gozar de s Carecer de Carecer de Que la dire | otros ingres pensión a c e acogido a icio pendier immentación misma que oceso Adm alud Optima Anteceden Anteceden Anteceden deión antes | sos del Estado cargo del Esta i los beneficios ne con el Esta ne que sustenta obra en mi po inistrativo pen a. tes Judiciales tes Policiales. tes Penales. consignada, e | o bajo ningui do. s de incentivado. a mis estudi der. diente con e | na modalidad vos extraordir ios y/o experi el Estado. rresponde a : | arios por r encia labo mi domicilio de conforr | o habitual. midad con lo di | ria. al Comité Evalua spuesto en la Le | ey Nº 27 44 4 | |
| | : | | | · Li | , | de | de | | |
| | ٠. | | | N | ombres y A | Firm | | | |



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 POBLACIÓN VULNERABLE - 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, sometiendome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley. |
|---|
| Lima,dedede |
| |
| 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:

| WILLER Y PORY | Relación | Apellidos | Nombres | Detalle de Oficina |
|---------------|----------|-----------|---------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |

| EIIII 4, | |
|----------|---|
| | |
| | *************************************** |
| | 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 | | | |
| Зег | Bisabuelos/bisnietos | Tios, sobrinos | | | |
| 4to | | Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos | | | |
| | Parentesco por afinidad | | | | |
| 1er | Suegros, yerno, nuera | | | | |
| | Abuelos del cónyuge | Cuñados | | | |

