(Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE)

MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

PROCESO CAS № 137-2013-CAS-MIMP

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UNA PERSONA CON TITULO PROFESIONAL EN EDUCACION Y/O EN TRABAJO SOCIAL, COLEGIADO(A), HABILITADO(A) PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL.

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la convocatoria

Diseñar e implementar acciones de desarrollo y fortalecimiento de capacidades para la transversalización del enfoque de género en las políticas y gestión de los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos.

2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante

Dirección de Articulación Sectorial e Interinstitucional de la Dirección General de Transversalización del Enfoque de Género.

3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación

Oficina General de Recursos Humanos

4. Base legal

- a. Ley N° 29849 que establece la eliminación progresiva del Regimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- b. Decreto Legislativo № 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- c. Reglamento del Decreto Legislativo № 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo № 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo № 065-2011-PCM.
- d. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL DEL PUESTO

| REQUISITOS | DETALLE |
|--|---|
| Experiencia | Experiencia de trabajo no menor de (8) años en la Administración Pública. Experiencia en la transversalización del enfoque de género en los Sectores del Estado. |
| Competencias | No indispensable |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios | Título profesional en Educación y/o en Trabajo Social, colegiado(a), y habilitado(a) para el ejercicio profesional. |
| Cursos y/o estudios de especialización | Estudios de diplomados en Gestión Pública y/o Gerencia Social. Conocimientos en formación de capacitadores, metodologías, técnicas y herramientas para el fortalecimiento de capacidades. Conocimientos básicos de Open Office. |
| Conocimientos para el puesto y/o cargo: | No indispensable |



CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- a. Elaboración de los planes de desarrollo y fortalecimiento de capacidades para la transversalización del enfoque de género en las políticas y la gestión de los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos así como supervisar su ejecución.
- b. Identificación de las necesidades específicas de los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos en materia de capacidades para la transversalización del enfoque de género.
- c. Diseño e implementación de lineamientos, metodologías e instrumentos para el desarrollo y fortalecimiento de capacidades en los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos.
- d. Coordinación con los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos, los procesos de formación y especialización destinados a fortalecer las capacidades para la transversalización del enfoque de género.
- e. Elaboración y validación de los materiales de formación para la transversalización del enfoque de género a ser difunfidos en los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos.



- f. Elaboración de informes sobre los avances y resultados obtenidos con las acciones de desarrollo de capacidades en transversalización del enfoque de género efectuadas a nivel de los Sectores y Organismos Constitucionalmente Autónomos, y
- g. Otras funciones que le sean asignadas por la/el Director/a de la Dirección de Articulación Sectorial e Interinsitucional.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

IV.

| CONDICIONES | DETALLE |
|----------------------------------|---|
| Lugar de prestación del servicio | Dirección de Articulación Sectorial e Internacional de la Dirección General de Transversalización del Enfoque de Género. |
| Duración del contrato | Inicio: Al día siguiente de la firma del contrato Término: 30 de septiembre de 2013 |
| Remuneración mensual | S/. 5,000,00 (Cinco Mil 00/100 Nuevos Soles). Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

V

| ETAPAS DEL PROCESO | CRONOGRAMA | ÁREA RESPONSABLE | |
|--|---|--|--|
| Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo WWW.empleosperu.gob.pe Link vacantes públicas | 10 días anteriores a la convocatoria | Oficina General de Recursos Humanos | |
| CONVOCATORIA | | | |
| Publicación de la convocatoria en la página Institucional WWW.mimp.gob.pe Link bolsa de trabajo | El 22 de mayo de 2013 | Comité Evaluador CAS y la Oficina de Tecnologías de la Información | |
| Presentación del Curriculum Vitae documentado (Propuesta Técnica) a la siguiente dirección: Jr. Camaná 616, Lima (Mesa de Partes) | El 23,24,27,28,29 de mayo de 2013 Hora: de 8:00 am a 4:00 pm | Oficina de Trámite Documentario y Atención al Ciudadano | |
| SELECCIÓN | | | |
| Evaluación del curriculum vitae documentado | El 30 de mayo de 2013 | Comité Evaluador CAS | |
| Publicación de resultados de la evaluación del curriculum vitae documentado en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS | El 30 de mayo de 2013 | Comité Evaluador CAS y la Oficina de Tecnologías de la Información | |
| Evaluación de Entrevista Lugar: Oficina General de Recursos Humanos Jr. Camaná 616, Lima. Las citaciones para entrevista personal se harán a través del correo electrónico del postulante señalado en el ANEXO 1 | El 31 de mayo de 2013 | Comité Evaluador CAS | |
| Publicación de resultados finales en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS | El 31 de mayo de 2013 | Comité Evaluador CAS y la Oficina de Tecnologías de la Información | |
| SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO | | | |
| Suscripción del Contrato Lugar: Oficina General de Recursos Humanos EL MIMP se comunicara con la persona ganadora para tal fin. | Los 5 primeros días hábiles después de ser públicado los resultados finales | Oficina General de Recursos Humanos | |
| Registro del Contrato | Los 5 primeros días hábiles después de la firma del contrato. | Oficina General de Recursos Humanos | |

2

DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

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

| EVALUACIONES | PESO | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|--|------|----------------|----------------|
| EVALUACIÓN DEL CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO | 60% | | |
| Experiencia | 20% | 15 | 20 puntos |
| Formación académica | 20% | 14 | 20 puntos |
| Cursos o estudios de especialización | 20% | 14 | 20 puntos |
| Puntaje Total de la Evaluación del Curriculum | | 43 puntos | 60 puntos |
| ENTREVISTA | 40 % | | |
| Expresión Corporal | | 2 | 5 |
| Capacidad de Comunicación | | 3 | 10 |
| Dominio de las actividades que serán objeto del servicio | | 5 | 25 |
| Puntaje Total de la Entrevista | | 10 puntos | 40 puntos |
| PUNTAJE TOTAL | 100% | | 100 puntos |

El puntaje aprobatorio será de (85) puntos

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

VII. 1. De la presentación del curriculum vitae documentado:

La información consignada en el curriculum vitae tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

La propuesta se presentará en un (1) sobre cerrado y estará dirigida al Comité Evaluador del Proceso de Contratación N° 137-2013-CAS-MIMP conforme el siguiente detalle.

Señores

MIMP

Att.: Comité Evaluador

Proceso de Contratación Nº 137-2013- CAS-MIMP

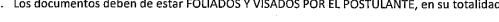
SOBRE: PROPUESTA TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDOS

El sobre deberá contener la siguiente documentación

- a. Carta de Presentación con datos del postor Anexo 1
- b. Declaración Jurada Anexo 2
- c. Declaración Jurada de Relación de Parentesco Anexo 3
- d. Declaración Jurada de Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- e. Curriculum vitae documentado (NO SERÁN DEVUELTOS)
- F. Copia simple de DNI vigente
- g. En caso de ser licenciado de las fuerzas armadas, adjuntar diploma correspondiente
- h. En caso de ser persona con discapacidad, adjuntar el certificado correspondiente emitido por CONADIS
- i. Los documentos deben de estar FOLIADOS Y VISADOS POR EL POSTULANTE, en su totalidad.





DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

VIII. 1. Declaratoria del proceso como desierto

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

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las

Cancelación del proceso de selección

2.

IX.

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

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestales.
- c. Otras debidamente justificadas

Bonificaciones

Se otorgará una bonificación del 10% sobre el puntaje final, a los postulantes que hayan acreditado ser licenciados de las Fuerzas Armadas, de conformidad con la Ley N° 29248.

Se otorgará una bonificación del 15% sobre el puntaje final, a los postulantes que hayan acreditado ser Discapacitados, de conformidad con la Ley N° 27050 modificada por la Ley N° 28164.

Comité Evaluador CAS

X. De conformidad con la Resolución de Secretaría General N° 065-2009-MIMDES-SG, el Comité Evaluador CAS está Director (a) General de la Oficina General de Recursos Humanos o su representante (PRESIDENTE)

Director (a) General de la Oficina General de Administración o su representante (MIEMBRO) Funcionario (a) a cargo del área usuaria o su representante (MIEMBRO)

COMITÉ EVALUADOR CAS





| | | | | DECL | ARACION JURAD. | A | | |
|--------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------|---------------------|---|--------|
| Yo, | | | *********** | | | •••• | | |
| Identificado | Apellido Pati (a) | erno сол | DNI | Apeilido Nº | Materno | | Nombres con domicilio declaro bajo juramento: | en |
| No estar ins | crito en el Re | gistro de De | udores Alime | entarios Mo | rosos REDAM. | | | |
| Formulo la Supremo 00 | presente Dec 2-2007-JUS. | laración Ju | rada en hond | oralaven | dad, de conformida | ad con lo dispuesto | en la Ley 28970 y en el D | ecreto |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Lima, | de | de | |
| | | | | | | | | |
| | | | - | | ****** | Firma | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

A



ANEXO Nº 01

| CAR | TA DE PRESENTACIÓ | N DEL POSTULANTE | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|----------|--------|
| El que se suscribe, | | | idantific | ada con | DNI | NIO |
| , DECLARO BAJO JURAMEN | NTO que la siguiente in | formación se sujeta a la v | erdad: | ado con | DINI | " |
| Nombres y Apellidos | | | | | | n l |
| Domicilio actual | | | | | | 41 |
| Correo Electrónico (Obligatorio) | | - · · · · · · | | | | 41 |
| Corres Electronics (Congatons) | | | | - | | 41 |
| Fecha de Nacimiento | | | | | | |
| Estado Civil | | | | | | |
| RUC | Teléfono | | Fax | | | 1 |
| | | | <u></u> | <u> </u> | | ╝╽ |
| | Li | | rma | | | |
| | | | | | | |
| | · | | | | | |
| - | ANEXO | N° 2 | | | | |
| | ANEXO DECLARACION | | | | - | |
| Yo | DECLARACION | JURADA | | | | |
| Apellido Paterno Ap Identificado (a) con DN | DECLARACION Dellido Materno I Nº | N JURADA Nombres | con | domicili | | en |
| Apellido Paterno Ap Identificado (a) con DN | DECLARACION Dellido Materno I Nº | N JURADA Nombres | con | domicili | | |
| Apellido Paterno Ap Identificado (a) con DN distrito de | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju | Nombres ramento: | con | domicili | | |
| Apellido Paterno Apellido Paterno Apellido Paterno DN | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju | Nombres ramento: | con | domicili | | |
| Apellido Paterno Apellido Paterno Apellido Paterno DN Con | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (| Nombres ramento: salvo por Función Docen | con te). | domicili | | |
| Apellido Paterno Apelledo (a) con DN distrito de | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie | Nombres ramento: salvo por Función Docen | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Apelledo (a) con DN distrito de | DECLARACION cellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie | Nombres ramento: salvo por Función Docen | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Apelledentificado (a) con DN distrito de | DECLARACION cellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie | Nombres ramento: salvo por Función Docen | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Apelledo (a) con DN distrito de | DECLARACION cellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie | Nombres ramento: salvo por Función Docen | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Apelledentificado (a) con DN distrito de | DECLARACION cellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie | Nombres ramento: salvo por Función Docen | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Apelledentificado (a) con DN distrito de | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie nte con el Estado. | Nombres Nombres ramento: salvo por Función Docentios por renuncia volunta ncia laboral presentada | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Ap Identificado (a) con DN | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (e incentivos extraordinal is estudios y/o experie nte con el Estado. | Nombres Nombres ramento: salvo por Función Docentios por renuncia volunta ncia laboral presentada | con te). | domicili | •••••• | |
| Apellido Paterno Apelledentificado (a) con DN distrito de | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (a incentivos extraordina is estudios y/o experie nte con el Estado. | Nombres Nombres ramento: salvo por Función Docentios por renuncia volunta ncia laboral presentada domicilio habitual. | con te). ria. al Comité Evalu | domicili | opia fie | ıl del |
| Apellido Paterno Apelledo (a) con DN distrito de | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (sincentivos extraordina is estudios y/o experie nte con el Estado. | Nombres Nombres ramento: salvo por Función Docentios por renuncia volunta ncia laboral presentada domicilio habitual. | con te). ria. al Comité Evalu spuesto en la l | domicili uador, es co | opia fie | ıl del |
| distrito de | DECLARACION Dellido Materno I Nº declaro bajo ju njo ninguna modalidad (sincentivos extraordina is estudios y/o experie nte con el Estado. | Nombres ramento: salvo por Función Docentios por renuncia volunta ncia laboral presentada domicilio habitual. e conformidad con lo di | con te). ria. al Comité Evalu spuesto en la l | domicili uador, es co | opia fie | ıl del |





ANEXO Nº 3

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 decla | arado, sometiéndome, de no ser as | si, a las correspondientes accion | es administrativas de ley. |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Lima,dede | de | | • |
| Firma Nombres y Apellidos: Área de prestación del servicio EN CASO DE TENER PARIENTES Declaro bajo juramento que en el Mede afinidad (A) o consanguinidad (G) | S IIMP presta servicios el personal c | | , a quienes me une la relación o vinculo tinuación: |
| Relación | Apellidos | Nombres | Detalle de Oficina |
| | | | |
| | Lima | ı,dede | de |

Firma

| 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 | |
| | | Parentesco por afinidad | |
| 1er | Suegros, yerno, nuera | | |
| | Abuelos del cónyuge | Cuñados | |

Nombres y Apellidos: Área de prestación del servicio:

