#### MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

# PROCESO CAS № 459-2013-CAS-MIMP

# CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL TITULADO EN TRABAJO SOCIAL Y/O PSICOLOGIA.

#### I. GENERALIDADES

#### 1. Objeto de la convocatoria

Contratar los servicios de un profesional en Trabajo Social y/o Psicología, con la finalidad de elaborar los perfiles y evaluaciones psicológicas de las Personas Adultas Mayores en Situación de Calle, del Programa Nacional Vida Digna.

### 2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante

Dirección Ejecutiva - Programa Nacional Vida Digna

#### 3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación

Oficina General de Recursos Humanos

#### 4. Base legal

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

# II. PERFIL DEL PUESTO

PERFIE DEL POESTO	
REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	Experiencia de especialización en terapia familiar sistemática.  Experiencia laboral mínima de tres (03) años en instituciones públicas y/o privadas.  Experiencia laboral en atención de Personas Adultas Mayores en Situación de Vulnerabilidad.
Competencias	Trabajo en equipo. Orden. Capacidad organizativa y analítica.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	Profesional titulado en Trabajo Social y/o Psicologia.
Cursos y/o estudios de especialización	No indispensable
Conocimientos para el puesto y/o cargo:	No indispensable



# III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- a. Ejecutar el acercamiento e identificación de las Personas Adultas Mayores en Situación de Calle.
- b. Brindar información y orientación a las Personas Adultas Mayores en Situación de Calle, en relación al Programa Nacional Vida Digna.
- c. Sensibilizar a la comunidad sobre la problemática de las Personas Adultas Mayores en Situación de Calle.
- d. Promover la derivación oportuna y especializada de la población atendida según los requerimientos.
- e. Elaborar y actualizar los expedientes individuales de los beneficiarios.
- f. Realizar un mapeo de instituciones y organizaciones que contribuyen al desarrollo social en las zonas de intervención.
- g. Elaborar informes y reportes de actividades realizadas.
- h. Demás funciones que le asigne su jefe inmediato.



# IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Dirección Ejecutiva - Programa Nacional Vida Digna
Duración del contrato	Inicio: Al día siguiente de la firma del contrato Término: 31 de diciembre de 2013
Remuneración mensual	S/. 4,500,00 (Cuatro Mil Quinientos y 00/100 Nuevos Soles).Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

# V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

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 12 de diciembre 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 13, 16, 17, 18, 19 de diciembre 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 20 de diciembre 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 20 de diciembre 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 23 de diciembre de 2013	Comité Evaluador CAS
Publicación de resultados finales en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS	El 23 de diciembre 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







# VI. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

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	30%	23	30 puntos
Formación académica	30%	20	30 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

# VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

# 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 Nº 459-2013-CAS-MIMP conforme el siguiente detalle.



MIMP

Att.: Comité Evaluador

Proceso de Contratación Nº 459-2013- 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.

# VIII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

# 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.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.



# 2. Cancelación del proceso de selección

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

#### IX. Bonificaciones

Se otorgará una bonificación del 10% sobre el resultado de la entrevista, a los postulantes que hayan acreditado ser licenciados de las Fuerzas Armadas, de conformidad con la Ley № 29248 concordante con la Resolución de Presidencia Ejecutiva № 107-2011-SERVIR/PE.

Se otorgará una bonificación del 15% sobre el puntaje final, a los postulantes que hayan acreditado ser Discapacitados, de conformidad con la Ley N° 29973 Art. 48.

# X. Comité Evaluador CAS

De conformidad con la Resolución de Secretaría General N° 065-2009-MIMDES-SG, el Comité Evaluador CAS está conformado por:

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** 







	<del></del>		<del></del>		<del></del>		
				DECLARACION JU	URADA		_
Yo,							
Identificado	wheman Lafe	erno con	DNI	Apellido Materno Nº		Nombres con domicilio declaro bajo juramento:	en
No estar ins	crito en el Reg	jistro de De	udores Alim	nentarios Morosos REDAN	M.	вестато рајо јигателто:	
						o en la <b>Ley 28970</b> y en el Dec	creto
				Lima,	de	de	
					Firma	•••••	





		EXO Nº 01					
	CARTA DE PRESEN	TACIÓN DEL PO	STULANTE				
El que se suscribe,	RAMENTO que la siguie	ente información s	se sujeta a la verd	, identifi	cado con	DNI	Ν°
Nombres y Apellidos				<del></del>	<del></del>		——————————————————————————————————————
Domicilio actual			<del></del>				4
Correo Electrónico (Obligatorio)		<u> </u>		··· ,			-
					·		╣
Fecha de Nacimiento  Estado Civil							4
RUC	Teléfo	ono		Fax	<del></del>		4
				r dx	<u> </u>		
		•••	deFirma	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			
		NOMOR	es y Apellidos:				
	ΔN	EXO Nº 2					
		ACION JURADA		_			
Yo,							
Apellido Paterno dentificado (a) con	Apellido Materno	Non	bres	**************			
********************************		***************************************		con	domicili	ס	en
distrito de	declaro b	ajo juramento:	*************************	••••••	************	••••	•••••
<ol> <li>No percibir otros ingresos del Esta</li> <li>No percibir pensión a cargo del Esta</li> <li>No haberme acogido a los benefica</li> <li>Que la documentación que suste original, la misma que obra en mi</li> <li>No tener proceso Administrativo p</li> <li>Gozar de salud Optima.</li> <li>Carecer de Antecedentes Judicials</li> <li>Carecer de Antecedentes Policials</li> <li>Carecer de Antecedentes Penales</li> <li>Que la dirección antes consignada</li> </ol>	stado.  cios de incentivos extrao  nta mis estudios y/o ex  poder.  endiente con el Estado.  es.  es.  a, es la que corresponde	ordinarios por ren operiencia labora	uncia voluntaria. I presentada al C abitual.	Comité Evalu			
Procedimiento Administrativo General.	an on home. A la velui		de			44 Le <sub>)</sub>	y del
			Firma				



Way -

### 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 legates 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,dedede
Firma Nombres y Apellidos: Área de prestación del servicio:

#### **EN CASO DE TENER PARIENTES**

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

Relación	Apellidos	Nombres	Detaile de Oficina

Lima,dede	dede
19+ +++ 19+ +1+ 4 ++ 4++ +	******************
	Firma
Nombres y Apellidos:	
Área de prestación dol se	anticio:



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

