

**PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL –  
MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES**

**Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios de Personal para las Acciones de  
Prevención y Promoción contra la Violencia Familiar y Sexual en el Centro de  
Emergencia Mujer CEM PICOTA – DPTO. SAN MARTIN**

**CÓDIGO DE CONVOCATORIA: CAS N° 233-2015-MIMP-PNCVFS**

**I. GENERALIDADES**

**1. Objeto de la convocatoria**

Contratar los servicios de personal profesional para la promoción y prevención de la violencia familiar y sexual.

**2. Unidad orgánica solicitante**

Unidad de Prevención y Promoción Integral frente a la Violencia Familiar y Sexual.

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

Sub Unidad de Recursos Humanos.

**4. Base legal**

- a. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios
- b. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- c. Directiva de Órgano N° 002-2009-MIMDES-PNCVFS – “Directiva de Procedimientos para la Gestión del Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios de la Unidad Ejecutora 009: Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual”.
- d. Las demás disposiciones que resulten aplicables al Contrato Administrativo de Servicios.

**II. PERFIL DE SERVICIO**

<b>REQUISITOS MÍNIMOS</b>	<b>DETALLE</b>
<b>Formación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional Universitario en las carreras de Psicología, Trabajo Social, Antropología, Sociología, Obstetricia, Enfermería, Ciencias de la Comunicación, o Educación y/o Título Profesional de instituto pedagógico en la especialidad de Educación.</li> </ul>
<b>Capacitación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación a fin al servicio, de preferencia, referidos a la problemática de la violencia familiar y sexual a través de maestrías, diplomados, cursos ú otras acciones de capacitación.</li> </ul>
<b>Experiencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia laboral, profesional universitario como mínimo 1 año y profesional de instituto pedagógico como mínimo 2 años, en el desarrollo de proyectos sociales o acciones de prevención de la violencia familiar y sexual en el sector público o privado.</li> </ul>
<b>Otros requisitos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo básico a nivel de usuario del entorno Windows y redes sociales de internet (Facebook, twitter, youtube).</li> <li>• No estar inmerso en procesos de violencia familiar y sexual y no haber sido demandado por materias que afecten los derechos del niño, niña y adolescentes y no estar registrado en el REDAM.</li> <li>• Disponibilidad Inmediata.</li> </ul>
<b>Competencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Persona proactiva</li> <li>• Manejo adecuado de las relaciones interpersonales</li> <li>• Compromiso con el aprendizaje</li> <li>• Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.</li> <li>• Capacidad de gestión y resolución de dificultades.</li> <li>• Habilidad en manejo de técnicas de animación sociocultural, así como de organización y conducción de eventos con poblaciones masivas.</li> </ul>

### III. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

- Desarrollo de acciones referidas al Plan Nacional contra la Violencia hacia la Mujer en las instancias locales y/o regionales.
- Presentar el Plan de Trabajo Anual de las acciones preventivas promocionales a ejecutar en la zona.
- Desarrollo de las acciones preventivas promocionales frente a la Violencia familiar y sexual en la zona de intervención.
- Seguimiento de las Mesas y/o Redes contra la Violencia Familiar y Sexual.
- Desarrollo de actividades orientadas a promover una cultura de no violencia.
- Organización de campañas de difusión, sensibilización y prevención de la Violencia Familiar y Sexual
- Articulación con autoridades de los Gobiernos Locales, Provinciales y Regionales, para la implementación de acciones de prevención de la violencia familiar y sexual.
- Remitir el registro de actividades preventivas promocionales a través de los informes cualitativos y el registro de eventos entre otros.
- Otras funciones que le asigne la jefatura inmediata.

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio, duración del contrato y retribución:

Código de Servicio	Centro Emergencia Mujer	Departamento	Retribución Mensual (*)	Duración del Contrato	Cantidad de Servicios Requeridos
PROM-001	CEM PICOTA	SAN MARTIN	S/. 3,500.00	Hasta el 30 de setiembre del 2015 (**)	01
<b>TOTAL</b>					<b>01</b>

(\*) Incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

(\*\*) Hasta la reincorporación del titular del servicio.

### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
	Aprobación de la convocatoria.	06 de agosto de 2015	Comité Evaluador
	Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo	10 días anteriores a la convocatoria	Oficina General de Recursos Humanos
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación de la convocatoria en el portal informático institucional <a href="http://www.mimp.gob.pe/">http://www.mimp.gob.pe/</a> link Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual, Convocatoria CAS	20 de agosto del 2015	Comité Evaluador y Sub Unidad de Informática
2	Presentación de expedientes en el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual ubicado en la sede del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, sito en Jr. Camaná N° 616 – Lima	21, 24, 25 y 26 de agosto de 2015 (Hora: De 08:15 a 13:00 horas y de 14:00 a 16:00 horas)	Sub Unidad de Administración Documentaria
<b>SELECCIÓN</b>			
3	Evaluación Curricular	27 y 28 de agosto del 2015	Comité Evaluador
4	Publicación de resultados de la Evaluación Curricular en el portal informático institucional <a href="http://www.mimp.gob.pe/">http://www.mimp.gob.pe/</a> link Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual, Contratación CAS, Convocatoria CAS	28 de agosto del 2015	Comité Evaluador y Sub Unidad de Informática

5	Entrevista: Sede del Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual (Lima)	31 de agosto del 2015	Comité Evaluador
6	Publicación de resultado final en el portal informático institucional.	31 de agosto del 2015	Comité Evaluador y Sub Unidad de Informática
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>			
7	Suscripción del contrato	Los 5 primeros días hábiles después de ser publicados los resultados finales	Sub Unidad de Recursos Humanos
8	Registro del contrato	Los 5 primeros días hábiles después de la firma de contrato.	Sub Unidad de Recursos Humanos

## VI. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

EVALUACIONES	PESO %	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
<b>EVALUACIÓN CURRICULAR</b>	<b>50%</b>		
Formación	17.5%	25	35
Experiencia	17.5%	25	35
Capacitación	15%	20	30
Puntaje Total de la Evaluación Curricular		70	100
<b>ENTREVISTA</b>	<b>50%</b>	<b>70</b>	<b>100</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

\* Las etapas de evaluación curricular y entrevista se aprueban con un puntaje mínimo de setenta (70) puntos y tienen carácter eliminatorio.

## VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

7.1 Los documentos (según el presente modelo) deben presentarse atendiendo las condiciones y requisitos mínimos exigidos en la convocatoria (Ver página 1, numeral II. PERFIL DEL SERVICIO), en el lugar de inscripción indicado y dentro de las fechas y horarios establecidos.

7.2 Presentar la documentación sustentatoria solo de los requisitos mínimos que se solicitan en la convocatoria (Términos de Referencia), junto con sus respectivas Declaraciones juradas y respetando el siguiente orden: (Empezar a foliar desde la última página hacia la primera página que sería el Anexo N° 1)

- a. Ficha de postulación (Formato de Hoja de Vida) con datos completos y firmada (Anexo N° 01)
- b. Declaración Jurada firmada (incompatibilidades) (Anexo N° 02)
- c. Declaración Jurada firmada – Autenticidad de documentos (Anexo N° 03)
- d. Declaración Jurada firmada – Requisitos mínimos (Anexo N° 04)
- e. Copia legible del documento de identidad (DNI) vigente.
- f. Luego, adjuntar copia simple de todos los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos señalados en los Términos de Referencia (Ver página 1, numeral II. PERFIL DEL SERVICIO) conforme se anotó en el Formato de Hoja de Vida.

Al adjuntar copia de los documentos (debidamente foliados) respetando el orden señalado en el numeral III. DOCUMENTACION REQUERIDA POR EL PERFIL DEL SERVICIO, del ANEXO N° 01:

- 3.1 DOCUMENTACION REQUERIDA.
- 3.2 INFORMACIÓN RESPECTO A LA COLEGIATURA.
- 3.3 CONDICION DEL POSTULANTE.
- 3.4 CAPACITACIÓN RECIBIDA.
- 3.5 EXPERIENCIA/EXPERIENCIA LABORAL/EXPERIENCIA PROFESIONAL.
- 3.6 OTROS REQUISITOS.

## VIII. CONDICIONES GENERALES

- a. No tener antecedentes penales ni policiales incompatibles con el servicio al que postula.
- b. No encontrarse inhabilitado(a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- c. No encontrarse impedido(a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
- d. No estar incurso en lo dispuesto en la **Ley N° 27588**, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado, bajo cualquier modalidad contractual.
- e. No estar en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (**REDAM**) de acuerdo a la Ley 28970.
- f. No ser parte denunciada/demandada en procesos de violencia familiar o violencia sexual; no haber sido demandado por materias que afecten los Derechos del niño, niña o adolescente.
- g. Gozar de buena salud.
- h. Tener Registro Único de Contribuyente activo.

## IX. LINEAMIENTOS A TENER EN CUENTA

- a. El expediente debe ser presentado en folder manila (tamaño A4) con fástener y cada hoja debidamente foliada.
- b. Cumplimiento de la Ley 26771: Para completar la Declaración Jurada (Anexo 2) deberá ingresar a la dirección <http://www.mimp.gob.pe>, link Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual, buscar en la columna derecha, la opción: "Nómina de trabajadores del PNCVFS", a fin de identificar o descartar (alguna consulta) relación de parentesco por consanguinidad, afinidad, por razón de matrimonio o convivencia con personal del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual.
- c. El postulante deberá presentarse sólo a una convocatoria en curso. De presentarse a más de una convocatoria simultáneamente, sólo se considerará la primera postulación presentada (Según registro de la oficina de Trámite Documentario). Culinado un proceso de convocatoria con la publicación del Resultado final, puede postular a otra Convocatoria CAS.
- d. Se descalificará al postulante que omita y/o no consigne correctamente la información requerida en los documentos de la convocatoria.
- e. Los expedientes no serán devueltos.

**De no cumplir con alguno de los literales señalados en los numerales VII y IX será declarado/a NO APTO/A.**

## X. 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.
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtenga 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.

**ANEXO N° 1**  
**FICHA DE POSTULACION**  
**(FORMATO DE HOJA DE VIDA)**

**La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada.**

En los siguientes formatos complete la información requerida de acuerdo a lo indicado en la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios (CAS) al que postula.  
Verifique que la información proporcionada esté debidamente llenada para que su inscripción sea válida.

I. DATOS PERSONALES				
APELLIDOS COMPLETOS				
NOMBRES COMPLETOS				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)				
NUMERO DE R.U.C.				
FECHA DE NACIMIENTO				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO ACTUAL				
DISTRITO				
PROVINCIA Y DEPARTAMENTO				
TELÉFONO DE CASA (u otro de referencia)	(incluir código de ciudad)			
Teléfono Celular				
Correo electrónico				
II. INFORMACION COMPLEMENTARIA				
2.1 SERVICIO AL QUE POSTULA				
CODIGO DE CONVOCATORIA CAS	CAS N° 233-2015-MIMP-PNCVFS			
NOMBRE DEL SERVICIO	PROMOTOR/A			
CÓDIGO DEL SERVICIO	PROM-001			
NOMBRE DEL CEM O AREA AL QUE POSTULA	CEM PICOTA			
2.2 CONDICIÓN DEL POSTULANTE				
PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI		NO	
LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI		NO	
2.3 ¿Ha prestado o presta servicios en el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual? Nunca ( ) SI ( ) Por favor, precise: Servicio: ..... Unidad/ CEM:..... Vigencia del ÚLTIMO contrato: Inicio: ...../...../..... Final: ...../...../.....				
2.4 ¿Anteriormente ha postulado a alguna Convocatorias CAS del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual? NO ( ) SI ( )				
LUGAR DE EVALUACIÓN y/o ENTREVISTA				
Las evaluaciones se realizan en la Sede del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual (Jr. Camaná 616- Piso 9° - Lima Cercado). En caso desee rendir su evaluación y/o entrevista fuera de la provincia de Lima, por favor, indique el <b>Centro Emergencia Mujer</b> al que acudirá. (La relación de los CEM lo puede encontrar en el link: <a href="http://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/13102/PLAN_13102_2015_DIRECTORIO_WEB_AL_07.01.2015.pdf">http://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/13102/PLAN_13102_2015_DIRECTORIO_WEB_AL_07.01.2015.pdf</a> )			Acudiré a rendir la Evaluación/Entrevista al <b>Centro Emergencia Mujer</b> de: .....	

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las acciones administrativas y penales que correspondan.

.....  
(Ciudad), (fecha)

.....  
Firma

**CÓDIGO DE CONVOCATORIA: CAS N° 233-2015-MIMP-PNCVFS**

**III. DOCUMENTACION REQUERIDA POR EL PERFIL DE SERVICIO**

Registrar los datos según corresponda y dejar en blanco aquellos que no aplique.

Adjuntar copia simple (legible) de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos señalados en los  
Términos de referencia.

(En caso se necesite más espacio/filas para sustentar lo requerido, adjuntar hoja adicional respetando el mismo formato)

**3.1. FORMACION REQUERIDA: FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO.** (Como mínimo debe acreditar el/los nivel/es señalado/s y requerido/s en la convocatoria).

CONCEPTO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO O NIVEL ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES O AÑOS DE ESTUDIOS (Solo Referencial)		Fecha de Emisión del documento	FOLIO N° <sup>1</sup>
				DESDE	HASTA		
<b>FORMACIÓN UNIVERSITARIA</b> (Estudiant. Egres. Bach. Titul.)  (Según el caso, a efectos de considerar la experiencia profesional a partir de la obtención del diploma de bachiller, adjuntar copia del mismo).	(P.e. PUCP)	(P.e. BACHILLER)	(P.e. PSICOLOGIA)	(P.e. 2011)	(P.e. 2011)	(P.e. 12/05/2011)	(P.e. 11)
<b>MAESTRÍA</b> Considerar el que más se ajuste a lo requerido. (Estudiant. Egresado, Grado)							
<b>DOCTORADO</b>							
<b>DIPLOMADO(S)</b> Considerar el que más se ajuste a lo requerido.	(P.e. UNMSM)	(P.e. DIPLOMADO)	(P.e. VIOLENCIA FAMILIAR)	(12/05/2011)	(12/11/2011)	(15/12/2011)	(P.e. 15)
<b>SEGUNDA CARRERA</b>							
<b>ESPECIALIZACIÓN</b>							
<b>FORMACIÓN TÉCNICA</b>							
<b>OTROS ESTUDIOS (SECUNDARIOS, ETC)</b>							

**3.2. INFORMACIÓN RESPECTO A LA COLEGIATURA** (Adjuntar sólo si es requisito exigido en la convocatoria).

DIPLOMA DE COLEGIATURA	COLEGIO PROFESIONAL	FECHA DE EMISION	FOLIO N°
SI ( ) NO ( )		/ /	
	Ej. Colegio de Abogados de Lima		
CONSTANCIA HABILITACION PROFESIONAL		VIGENTE HASTA EL	FOLIO N°
SI ( ) NO ( )	NRO. DE COLEGIATURA:	/ /	

<sup>1</sup> En lo sucesivo, en la columna donde se indica "FOLIO N°", debe anotar el número de folio asignado y en el que se encuentra el/los documento/s sustentatorio/s, conforme a lo solicitado en el literal f. y a. de los numerales VII y IX respectivamente, de la presente convocatoria.



N°	INSTITUCIÓN	NOMBRE O TÍTULO DE LA CAPACITACION RECIBIDA	TIPO DE EVENTO (Curso o estudio de especialización, diplomado, taller, charla, jornada, etc.)	Según corresponda, precise el tiempo que acredita:				FOLIO N°
				Año/s	Mes/es	Día/s	Hora/s	

### 3.5. EXPERIENCIA / EXPERIENCIA LABORAL / EXPERIENCIA PROFESIONAL:

- Según corresponda, adjuntar la documentación (constancias, certificados, contratos de trabajo y/o recibos de pago) de acuerdo a los requisitos exigidos en la convocatoria, que acredite haber prestado servicios por el periodo que se indica. (Presentarlo de manera legible y ordenada del más reciente al más antiguo).
- Los profesionales de la Salud<sup>3</sup> que hayan realizado el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS), según Ley N° 23330, presentar **Resolución que acredite el inicio y la culminación** del mismo.
- Se considera **experiencia profesional** a partir de la obtención del Diploma de Bachiller en los que el postulante ha hecho uso de los alcances de sus estudios profesionales, para ello deberá adjuntar copia simple del diploma de bachiller, caso contrario la **experiencia profesional** se computará desde la fecha de obtención del título profesional.

N°	1. NOMBRE DE LA ENTIDAD O INSTITUCION. 2. CARGO DESEMPEÑADO	FUNCION PRINCIPAL DESEMPEÑADA	FECHAS DE:		Total del tiempo de servicio acreditado en:			FOLIO/S <sup>4</sup> N°
			INICIO	FIN	Año/s	Mes/es	Día/s	
	(p.e. MIMP-PNCVFS-CEM Lima) 1. (P.e. Psicólogo) 2.	(P.e. Atención de casos de Violencia familiar)	(22/05/2011)	(10/12/2013)	(2 años)	(6 meses)	(19 días)	(25 al 33)
	1. 2.							
	1. 2.							
	1. 2.							
	1. 2.							
	1. 2.							

<sup>3</sup> Artículo 6° El Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud SERUMS será realizado por los siguientes profesionales de la salud: Médicos Cirujanos, Odontólogos, Enfermeras, Obstétricos, Químico Farmacéutico, Nutricionistas, Tecnólogos, Médicos, Asistentes Sociales, Biólogos, Psicólogos, Médicos Veterinarios e Ingenieros Sanitarios. (Reglamento de la Ley N° 23330 SERUMS),

<sup>4</sup> Si adjunta un documento mayor de una hoja (P. ej. Contrato) registrarlo en una sola fila indicando los números de folios que correspondan. Ej.: N° Folios "15 al 18".



N°	1. NOMBRE DE LA ENTIDAD O INSTITUCION. 2. CARGO DESEMPEÑADO	FUNCION PRINCIPAL DESEMPEÑADA	FECHAS		Total del tiempo de servicio acreditado en:			FOLIO/S <sup>5</sup> N°
			INICIO	FIN	Año/s	Mes/es	Día/s	
	1. 2.							
	1. 2.							
	1. 2.							

**3.6. OTROS REQUISITOS:** De acuerdo a lo requerido en la convocatoria y sólo si logra adjuntar los documentos que acrediten cualquiera de los requisitos señalados:

**3.6.1. ESTUDIOS INFORMATICOS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (Marque con un aspa el nivel máximo alcanzado).

N°	CENTRO DE ESTUDIOS	CONOCIMIENTOS EN	NIVEL ALCANZADO			FOLIO N°
			BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
1.						
2.						

**3.6.2. ESTUDIO DE IDIOMAS:** – De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado).

N°	CENTRO DE ESTUDIOS	IDIOMA	NIVEL ALCANZADO			FOLIO N°
			BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
1.						
2.						

**3.6.3. OTROS CONOCIMIENTOS:** Solo si logra acreditar algún otro conocimiento, de acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

CONOCIMIENTO		FOLIO N°
1.		
2.		
3.		

**Declaro bajo juramento que la información que he proporcionado en el presente Formato de Hoja de vida, es veraz y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.**

.....  
(Ciudad), (fecha)

.....  
Firma

<sup>5</sup> Si adjunta un documento mayor de una hoja (P. ej. Contrato) registrarlo en una sola fila indicando los números de folios que correspondan. Ej.: N° Folios "15 al 18".

**ANEXO N° 2**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,....., identificado(a) con DNI N°....., con domicilio en: ..... Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento....., en mi condición de postulante CAS para el PNCVFS:

**1. DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY** al momento de suscribir el presente documento:

- 1.1 Que tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
- Ley N° 26771, Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público en casos de parentesco.
  - Decreto Supremo N° 026-2000-PCM, Reglamento de la Ley N° 26771, y sus modificatorias.
  - Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, Dispone otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
- 1.2 Que he cumplido con revisar la “**Nomina de Trabajadores del PNCVFS**”, proporcionado por la entidad en el enlace [www.mimp.gob.pe](http://www.mimp.gob.pe) link Programas Nacionales / Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual, y que he agotado las demás verificaciones o corroboraciones necesarias.
- 1.3 En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que..... (Indicar **SI** o **NO**) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador(a) del PNCVFS.
- 1.4 En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une vínculo de parentesco es (son):

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	ÁREA/ UNIDAD ORGÁNICA

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante Decreto Supremo N° 034-2005-PCM.

**2. Artículo 4 del D.S. 075-2008-PCM**

- Declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado(a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Declaro no encontrarme impedido(a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
- Declaro bajo juramento que de suscribir el Contrato Administrativo de Servicios con el Programa (PNCVFS), no percibiré ingreso alguno por parte del Estado (bajo cualquier régimen laboral o especial o bajo cualquier condición contractual con entidades del Estado) salvo por función docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

**Asimismo declaro bajo juramento lo siguiente:**

- No tener antecedentes penales, judiciales y policiales.
- No tener denuncia por maltrato infantil, violencia familiar y sexual, y/u hostigamiento sexual.
- No ser pensionista del Estado (en caso de resultar ganador, presentaré la Resolución de suspensión de pensión)
- No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimenticios Morosos
- No tener proceso administrativo pendiente con el Estado.
- Gozar de salud óptima.
- Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
- Conocer la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado, bajo cualquier modalidad contractual.

DE ESTAR COMPRENDIDO EN ALGUNOS DE LOS PUNTOS, PRECISE LA MATERIA:

---

Ratifico la veracidad de lo declarado, manifestando someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sean falsos, siendo pasible de cualquier fiscalización posterior que el PNCVFS considere pertinente.

Ciudad,.....del 201....

\_\_\_\_\_  
Firma



Huella digital

**ANEXO N° 3****DECLARACION JURADA - AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS**

Por la presente declaro en honor a la verdad que la documentación presentada es fidedigna, no contiene enmendaduras (suprimir fechas, nombres, firmas o similares) (añadir fechas nombres, firmas o similares) que alteren su contenido original.

Declaro conocer que de presentar documentos falsos o adulterados se configuraría el delito contra la fe pública, falsificación de documentos y falsedad genérica; prevista y sancionada en el Código Penal, los cuales son de persecución pública, por lo que de tomarse conocimiento de hechos irregulares se realizarán las denuncias respectivas al órgano competente.

(Lugar).....de.....de.....

.....

Firma

Nombres y Apellidos:

DNI:

## ANEXO N° 4

**DECLARACIÓN JURADA - REQUISITOS MINIMOS**

<b>CÓDIGO DE CONVOCATORIA: CAS N° 233-2015-MIMP-PNCVFS</b>		
Complete la Declaración Jurada con la información solicitada. El Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual podrá realizar la verificación correspondiente. Si el postulante proporciona información falsa será eliminado del proceso de selección		
<b>1. DATOS PERSONALES</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)</b>		
<b>2. REQUISITOS (Marque con X, según corresponda)</b>		
Manejo básico a nivel de usuario del entorno Windows y redes sociales de internet (Facebook, twiter, youtube).	SI ( )	NO ( )
Disponibilidad Inmediata.	SI ( )	NO ( )
Está inmerso en procesos de violencia familiar y sexual y ha sido demandado por materias que afecten los derechos del niño, niña y adolescentes y no estar registrado en el REDAM.	SI ( )	NO ( )

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las acciones administrativas y penales que correspondan.

.....  
(Ciudad), (fecha)

.....  
Firma