

(Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE)
MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

PROCESO CAS N° 224-2016-CAS-MIMP

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ABOGADO/A,
COLEGIADO/A Y HABILITADO/A PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la convocatoria

Contar con los servicios de una persona profesional que se desempeñe como Especialista para apoyar, diseñar y coordinar la formulación de instrumentos técnicos normativos para la transversalización del enfoque de género en las políticas y gestión de los Sectores del Estado 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

- Ley N° 29849 que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- 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.
- Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL DEL PUESTO

| REQUISITOS | DETALLE |
|--|--|
| Experiencia | Experiencia de trabajo no menor de cinco (05) años en la administración pública. Experiencia de trabajo no menor de tres (03) años en materia de derechos humanos de las mujeres y/o género. Experiencia en la formulación de propuestas normativas en materia de derechos de las mujeres y/o género. Experiencia en el asesoramiento a temas relacionados a procesos administrativos disciplinarios. |
| Competencia | Trabajo en equipo. Capacidad analítica. Proactividad. Iniciativa propia. |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios | Título profesional de Abogado/a, colegiado/a y habilitado/a para el ejercicio profesional |
| Cursos y/o estudios de especialización | Capacitación en género y/o transversalización del enfoque de género. |
| Conocimientos para el puesto y/o cargo: | Declaración Jurada señalando No estar sentenciado/a por hechos de Violencia Familiar y/o Sexual. |

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- Preparar, coordinar y/o supervisar los documentos e informes técnico-legales referidos a las políticas, planes, programas y proyectos de los Sectores y Organismos Constitucionales Autónomos.
- Preparar, coordinar el diseño de instrumentos técnicos normativos para la formulación de normas para la transversalización del enfoque de género en los Sectores y Organismos Constitucionales Autónomos.
- Elaborar propuestas de decretos supremos, resoluciones ministeriales, directivas, lineamientos, etc., para la transversalización del enfoque de género.
- Emitir opiniones técnicas-legales con enfoque de género en materias de competencia de la Dirección.

- e. Apoyar, coordinar y/o supervisión del diseño normativo, y la ejecución de acciones de desarrollo de capacidades para la transversalización del enfoque de género en los Sectores y Organismos Constitucionales Autónomos.
- f. Apoyar en el asesoramiento legal administrativo de la Dirección, así como en temas relacionados a los procesos administrativos disciplinarios internos cuando le sea requerido.
- g. Apoyar, coordinar y/o supervisar la incorporación de información normativa en los documentos de publicación producidos por la Dirección.
- h. Emitir informes técnico-legales a propuestas normativas a fin de incorporar la transversalización del enfoque de género, y
- i. Las demás funciones que le sean asignadas por el/la Director/a de la Dirección de Articulación Sectorial e Interinstitucional.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|----------------------------------|--|
| Lugar de prestación del servicio | Dirección de Articulación Sectorial e Interinstitucional de la Dirección General de Transversalización del Enfoque de Género. |
| Duración del contrato | Inicio: Al día siguiente de la firma del contrato. Término: 31 de diciembre de 2016 |
| Remuneración mensual | S/ 7,000.00 (Siete Mil y 00/100 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 | Del 21 al 25 de noviembre de 2016 | Oficina General de Recursos Humanos 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) | 23, 24 y 25 de noviembre de 2016 Hora: de 8:00 a.m a 4:00 pm | Oficina de Trámite Documentario y Atención al Ciudadano |
| Evaluación del curriculum vitae documentado | 28 de noviembre de 2016 | Comité Evaluador CAS |
| Publicación de resultados de la evaluación del curriculum vitae documentado en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS | 28 de noviembre de 2016 | Oficina General de Recursos Humanos 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 | 29 de noviembre de 2016 | Comité Evaluador CAS |
| Publicación de resultados finales en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS | 29 de noviembre de 2016 | Oficina General de Recursos Humanos 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 publicado 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 CURRÍCULUM VITAE | 60% | | |
| Experiencia | 20% | 15 | 20 puntos |
| Formación académica | 20% | 15 | 20 puntos |
| Cursos o estudios de especialización | 20% | 15 | 20 puntos |
| Puntaje Total de la Evaluación del Curriculum | | 45puntos | 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 N° 224-2016 CAS-MIMP conforme el siguiente detalle.

Señores
MIMP
Att.: Comité Evaluador
Proceso de Contratación N° 224-2016-CAS-MIMP
SOBRE: PROPUESTA TÉCNICA
NOMBRE Y APELLIDOS

El sobre deberá contener la siguiente documentación

- Carta de Presentación con datos del postor - Anexo 1
- Declaración Jurada - Anexo 2
- Declaración Jurada de Relación de Parentesco - Anexo 3
- Declaración Jurada de Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- Declaración Jurada de no haber sido sentenciado/a por hechos de Violencia Familiar y/o Sexual.
- Curriculum vitae documentado (NO SERÁN DEVUELTOS)
- En caso de ser licenciado de las fuerzas armadas, adjuntar diploma correspondiente
- En caso de ser persona con discapacidad, adjuntar el certificado correspondiente emitido por CONADIS
- 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.
- c. 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 N° 29248 concordante con la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 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

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



DECLARACION JURADA

Yo,
Identificado Apellido Paterno (a) con DNI N° Apellido Materno 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

DECLARACION JURADA

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

No haber sido sentenciado/a por hechos de Violencia Familiar y/o Sexual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad.

Lima, de de

.....
Firma

Handwritten signature and initials in blue ink.

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 (Obligatorio) | | | | | |
| 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,
Identificado con Apellido Paterno (a) con Apellido Materno con Nombres con domicilio en
DNI N° 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. 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.
5. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.
6. Gozar de salud Optima.
7. Carecer de Antecedentes Judiciales.
8. Carecer de Antecedentes Policiales.
9. Carecer de Antecedentes Penales.
10. 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:

ANEXO N° 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 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 MIMP 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 |
| Parentesco por afinidad | | |
| 1er | Suegros, yerno, nuera | |
| | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]