## MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

## PROCESO CAS Nº 87-2016-CAS-MIMP

# CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN/A (01) PERSONA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN INGENIERÍA DE SISTEMAS, INGENIERÍA INDUSTRIAL O AFINES.

#### I. GENERALIDADES

#### 1. Objeto de la convocatoria

Apoyar en las actividades destinadas a la gestión por procesos, seguimiento y monitoreo de los programas y proyectos relacionados a la competencia del Sector, para la implementación y funcionamiento eficaz y eficiente del monitoreo y evaluación en el Sector Mujer y Poblaciones Vulnerables.

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

Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas.

## 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.
- Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Cc. 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

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	Experiencia laboral mínima de 3 años en el sector público Experiencia laboral en gestión por procesos
Competencia	Servicio institucional. Proactividad e integridad. Capacidad analítica y escucha activa. Comportamiento guiado por valores y principios éticos. Liderazgo y negociación.
Formación Académica, grado académico γ/ο nivel de estudios	Estudios universitarios en Ingeniería de Sistemas, Ingeniería Industrial o afines
Cursos y/o estudios de especialización	Capacitación en monitoreo y evaluación Capacitación en ofimática
Conocimientos para el puesto y/o cargo:	No indispensable.





## III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- a. Identificación de procesos de programas y proyectos del Sector.
- b. Apoyo en el diseño de instrumentos y herramientas para el monitoreo integral de los programas y proyectos de competencia del Sector.
- Apoyo en el recojo y consolidación de información para el monitoreo integral de los programas y proyectos nacionales de competencia del Sector.
- d. Elaboración de reportes de monitoreo integral de los programas y proyectos de competencia del Sector.
- e. Brindar asistencia técnica para el monitoreo integral y fortalecimiento de capacidades en el tema.
- f. Otras funciones que le asigne el/la Director/a de la OMEP.

# IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del servicio	Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas.
Duración del contrato	Inicio: Al día siguiente de la firma del contrato.  Término: 30 de setiembre de 2016
Remuneración mensual	S/ 4,000.00 (CUATRO 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 10 al 16 de mayo 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)	12, 13 y 16 de mayo de 2016 Hora: de 8:00 a 4:00 pm	Oficina de Trámite Documentario y Atención al Ciudadano
SELECCIÓN		
Evaluación del curriculum vitae documentado	17 de mayo 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	17 de mayo 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	18 de mayo de 2016	Comité Evaluador CAS
Publicación de resultados finales en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS	18 de mayo 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 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







## 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	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° 87-2016 CAS-MIMP conforme el siguiente detalle.

Señores MIMP

Att.: Comité Evaluador

Proceso de Contratación Nº 87-2016-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 conceso.

## 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** 







				DECL	ARACION JU	RADA			
Yo,	allida Datar		***********				Nombres		
dentificado	ellido Pater (a)	con	DNI	Ν°	o Materno			domicilio o juramento:	€
No estar inscrito									
Formulo Ia prese 002-2007-JUS.	ente Declara	ación Jura	da en honoi	r a la verdad	l, de conformid	ad con lo dispue	sto en la <b>Ley 28970</b> y er	n el Decreto Suj	pren
					Lima,	dede	de		
							irma		

**A** 

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE  El que se suscribe, identificado con DNI Nº DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad.  Nombres y Apel·lidos   Dominicio actual   Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.  Lima,		ANEX	O N° 01			
Nombres y Apellidos Domicilio adual Correo Electrónico (Obligatorio) Fecha de Nacimiento Estado Civil RUC Teléfono Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley № 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.  Lima,		CARTA DE PRESENTA	CIÓN DEL POSTULANTE			
Domicilio actual  Correo Electrónico (Obtigatorio)  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 № 274444 Ley de Procedimiento Administrativo General.  Lima,	El que se suscribe,	JRAMENTO que la siguiente	e información se sujeta a la v	, identific erdad:	ado con	DNI N
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 Nº 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.  Lima,	Nombres y Apellidos					
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 Nº 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.  Lima,	Domicilio actual					
Estado Civil  RUC  Teléfono Fax  Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.  Lima,	Correo Electrónico (Obligatorio)					
Estado Civil  RUC  Teléfono Fax  Firma Nombres y Apellido Paterno Apellido Materno Nombres y Apellidos:  ANEXO Nº 2  DECLARACION JURADA  Apellido Paterno Apellido Paterno Apellido Materno Nombres  No percibir rotros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente). No percibir pensión a cargo del Estado. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel original, la misma que obra en mi poder. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado. Gozar de salud Optima. Carecer de Antecedentes Penales. Carecer de Antecedentes Penales. Lima,						
Teléfono Fax  Teléfono  Tel						
Firma Nombres y Apellidos:  ANEXO N° 2  DECLARACION JURADA  Apellido Paterno Apellido Materno Nombres (a) con domicilio strito de declaro bajo ijuramento:  No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente).  No percibir pensión a cargo del Estado. No percibir pensión a cargo del Estado. No percibir pensión a cargo del Estado. No baberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada ai Comité Evaluador, es copia fiel o original, la misma que obra en mi poder. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado. Gozar de salud Optima. Carecer de Antecedentes Policiales. Carecer de Intecedentes Policiales. Carecer de Interesión antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual. Firma  Firma		~ 1//			_	
Lima,	RUC	Telefono	0	Fax		
ANEXO N° 2  DECLARACION JURADA  Apellido Paterno Apellido Materno Nombres entificado (a) con DNI N°, con domicilio  strito de				******		
ANEXO N° 2  DECLARACION JURADA  Apellido Paterno Apellido Materno Nombres entificado (a) con DNI N°						
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres entificado (a) con DNI Nº						
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres entificado (a) con DNI Nº		ANEX	(O Nº 2			
Apellido Paterno (a) con DNI Nº		DECLARAC	ION JURADA			
No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente).  No percibir pensión a cargo del Estado.  No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.  Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel o original, la misma que obra en mi poder.  No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.  Gozar de salud Optima.  Carecer de Antecedentes Judiciales.  Carecer de Antecedentes Policiales.  Carecer de Antecedentes Penales.  Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.  primulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444 Ley docedimiento Administrativo General.  Lima,	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	con		
No percibir pensión a cargo del Estado.  No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.  Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel o original, la misma que obra en mi poder.  No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.  Gozar de salud Optima.  Carecer de Antecedentes Judiciales.  Carecer de Antecedentes Policiales.  Carecer de Antecedentes Penales.  Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.  primulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Nº 27444 Ley occedimiento Administrativo General.  Lima,	strito de	declaro baj	04 P. (2004) - N. V V. V C.			000000000000
rocedimiento Administrativo General.  Lima,dedede	No percibir pensión a cargo del No haberme acogido a los bene Que la documentación que sus original, la misma que obra en m No tener proceso Administrativo Gozar de salud Optima. Carecer de Antecedentes Judici Carecer de Antecedentes Policia Carecer de Antecedentes Penal	Estado. ficios de incentivos extraoro tenta mis estudios y/o exp ni poder. pendiente con el Estado. ales. ales. es.	dinarios por renuncia volunta eriencia laboral presentada	ria.	uador, es c	opia fiel
Firma	ormulo la presente Declaración Ju rocedimiento Administrativo Genera	rada en honor a la verdac l.	d, de conformidad con lo d	ispuesto en la	Ley N° 274	144 Ley
Firma			Lima,de	de	***	
				na		







## 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 declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.
Lima,dede
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:

Re	elación	Apellidos	Nombres	Detalle de Oficina

Lima,	dede	de
	Proveding of the Ultra Conference and Alexand	
	Firma	
MI L		

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	
3ег	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos	
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos	
		Parentesco por afinidad	
1er	Suegros, yerno, nuera		
	Abuelos del cónyuge	Cuñados	





