MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

PROCESO CAS Nº 009-2017-CAS-MIMP

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (01) **SECRETARIA**

GENERALIDADES

1. Objeto de la convocatoria

Por necesidad de servicio se requiere contratar a UN(A) SECRETARIO(A) para el registro y consolidado de los documentos que son dirigidos a la Dirección de Investigación Tutelar y la elaboración de los documentos de gestión.

2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante

Dirección de Investigación Tutelar de la Dirección General de Niñas, Niños y Adolescentes.

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 a. laborales.
- b. Decreto Legislativo № 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Reglamento del Decreto Legislativo № 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado c. por Decreto Supremo № 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo № 065-2011-PCM.
- d. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

H. **PERFIL DEL PUESTO**

| REQUISITOS | DETALLE |
|---|---|
| Experiencia | Experiencia laboral no menor de 03 años en el sector público y/o privado. |
| Competencia | Proactividad Actitud de servicio Orientación de resultados Compromiso con la Institución Integridad |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios | Secretaria(o) Titulada(o). |
| Cursos y/o estudios de especialización | Capacitación en temas vinculados a la niñez y adolescencia Capacitación de ofimática a nivel usuario. Capacitación en gestión administrativa. Capacitación en manejo de archivo. |
| Conocimientos para el puesto y/o cargo | No indispensable |
| Otros | Declaración Jurada señalando No haber sido sentenciado/a por Violencia Familiar y/o Sexual. |



CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- a. Registrar documentos que ingresen y egresen de la Dirección de Investigación Tutelar.
- b. Seguimiento de solicitudes de informes de instituciones públicas y privadas sobre casos atendidos por la DIT.
- c. Seguimiento a solicitudes de opinión sobre temas relacionados con la labor de la DIT.
- d. Agendar las citas y reuniones solicitadas a la Dirección.
- e. Apoyo en la elaboración de documentación de la Dirección.
- f. Derivar los documentos, expediente y/o proveídos a los profesionales según indicación de la Dirección de Investigación Tutelar.
- g. Apoyo en la remisión de la documentación externa, físicamente y en sistema de envíos por mensajería.
- Mantener un registro de los documentos, oficios, memorándum, cartas y/o otros documentos que ingresen a la Dirección de h. Investigación Tutelar.
- i. Apoyo en la recepción de llamadas telefónicas.
- j. Las demás funciones que el/la Directora(a) de la Dirección de Investigación Tutelar le asigne.







IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE Dirección de Investigación Tutelar de la Dirección General de Niñas, Niños y Adolescentes. | | |
|----------------------------------|---|--|--|
| Lugar de prestación del servicio | | | |
| Duración del contrato | Inicio: Mayo 2017 Término: Junio 2017 | | |
| Remuneración mensual | S/. 3,000.00 (Tres 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 | 27 de abril al 4 de mayo 2017 | 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) | 2, 3 y 4 de mayo de 2017 de 8:00 a 16:00 horas | Oficina de Trámite Documentario y Atención al Ciudadano | |
| SELECCIÓN | | | |
| Evaluación del curriculum vitae documentado | 05 de mayo de 2017 | Comité Evaluador CAS | |
| Publicación de resultados de la evaluación del curriculum vitae documentado en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS | 08 de mayo de 2017 | Oficina General de Recursos Humanos y la Oficina de Tecnologías de la Información | |
| Evaluación de Entrevista Lugar: Jr. Camana N° 616 - Cercado de Lima Las citaciones para entrevista personal se harán a través del correo electrónico del postulante señalado en el ANEXO 1 | 09 de mayo de 2017 | Comité Evaluador CAS | |
| Publicación de resultados finales en la página institucional WWW.mimp.gob.pe Link Convocatorias CAS | 10 de mayo de 2017 | 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 | |







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 |
|---|------|----------------|----------------|
| EVALUACION DEL CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO | 60% | | |
| Experiencia | 20% | 15 puntos | 20 puntos |
| Formación académica | 20% | 15 puntos | 20 puntos |
| Cursos o estudios de especialización | 20% | 15 puntos | 20 puntos |
| Puntaje Total de la Evaluación del Curriculum | | 45 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 №009-2017-CAS-MIMP conforme el siguiente detalle.

Señores MIMP Att.: Comité Evaluador Proceso de Contratación Nº 009-2017-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. Declaración Jurada de no haber sido sentenciado/a por Violencia Familiar y/o Sexual.
- f. Curriculum vitae documentado (NO SERÁN DEVUELTOS)
- 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
- 1. 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 Nº 065-2009-MIMDES-SG, el Comité Evaluador CAS está conformado por:

03

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 | |
|-------------------------|---------------------|------------------------------|--------------------|--|---|
| dentificado | Apellido Pat (a) | erno con | DNI | Apellido Materno № | Nombres con domicilio declaro bajo juramento: |
| | | | | | anni decidio bajo jaramento. |
| | | - | | nentarios Morosos REDAM. | - la diseventa en la Lav 20070 y en al Do |
| | 2-2007-JUS. | ciaración Ju | rada en no | nor a la verdad, de comornidad co | n lo dispuesto en la Ley 28970 y en el De |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Lima,de. | de |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | *************************************** | Firma |
| | | | | *************************************** | |
| r | | | | *************************************** | |
| ? r | | | | DECLARACION JURADA | |
| r | Apellido Pat | | | DECLARACION JURADA | |
| entificado | Apellido Pat (a) | erno con | DNI | DECLARACION JURADA Apellido Materno N° | Nombres con domicilio |
| entificado | Apellido Pat (a) | erno con | DNI | DECLARACION JURADA Apellido Materno Nº | Firma |
| ntificado haber sid | Apellido Pat (a) | erno con lo/a por Viol | DNI encia Famil | DECLARACION JURADA Apellido Materno N° iar y/o Sexual. | Nombres con domicilio |
| entificado haber sid | Apellido Pat (a) | erno con lo/a por Viol | DNI encia Famil | DECLARACION JURADA Apellido Materno Nº | Nombres con domicilio |
| entificado haber sid | Apellido Pat (a) | erno con lo/a por Viol | DNI encia Famil | DECLARACION JURADA Apellido Materno N° iar y/o Sexual. | Nombres con domicilio |
| entificado haber sid | Apellido Pat (a) | erno con lo/a por Viol | DNI encia Famil | DECLARACION JURADA Apellido Materno N° iar y/o Sexual. | Nombres con domicilio |
| entificado haber sid | Apellido Pat (a) | erno con lo/a por Viol | DNI encia Famil | DECLARACION JURADA Apellido Materno N° iar y/o Sexual. | Nombres con domicilio |

Firma

ANEXO N° 01

| | | | | | DEL POSTULANTE | | | DAII NO |
|---|---|--|---|------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------|------------|
| El que se suscribe,, DECLARO | D BAJO JUR | AMENTO d | ue la siguie | nte infori | nación se sujeta a la ve | , identific erdad: | cado con | DNI Nº |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | |
| Domicilio actual | | | | | | | | |
| Correo Electrónico (Ob | ligatorio) | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento Estado Civil | | | | | | | | |
| RUC | | | Teléfo | ono | | Fax | | |
| 1.00 | | | 1000 | | | 1 5/1 | | |
| | | | | Lima | ,defir | | | |
| | | | | | Nombres y Apellidos: | | | |
| | | | DECLAR | ACION J | | | | |
| Yo, | | | | | | | 550E) | |
| Apellido Paterno |) | A 111 4 | * * - * | | Nombres | | domicili | 0 0 |
| dentificado (a) | con | DNI | IN" | | | COII | domicii | o e |
| distrito de | | | | | | | | |
| No percibir pensión a No haberme acogido Que la documentació original, la misma que No tener proceso Adn Gozar de salud Optim Carecer de Anteceder Carecer de Anteceder Carecer de Anteceder Que la dirección antes | cargo del Es a los benefici on que suster e obra en mi p ninistrativo pe na. ntes Judiciale ntes Policiale ntes Penales s consignada | stado. ios de ince nta mis esi poder. endiente co es. es. a, es la que | ntivos extrac tudios y/o e on el Estado correspond | ordinario experienc o. | | ia. al Comité Eval | | |
| Formulo la presente Decla Procedimiento Administrativ | | da en hono | or a la verd | | | | | ∓44 Ley d€ |
| | | | | Lima, | de Firm | ************* | | |







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,dedede |
| Firma |

EN CASO DE TENER PARIENTES

Nombres y Apellidos: Área de prestación del servicio:

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,dedede |
|--|
| (500,010,000,020,000,000,000,000,000,000,0 |
| Firma |
| Nombres y Apellidos: |

| | Firma |
|---|--|
| | Nombres y Apellidos: Área de prestación del servicio: |
| | |
| 4 | |

| Grado | Par | entesco 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 abue | |
| | | Parentesco por afinidad |
| 1er | Suegros, yerno, nuera | |
| | Abuelos del cónyuge | Cuñados |
| | Abuelos del conyuge | Cunados |





