

# **BASES**

**PROCESO CAS N° 004-2019-CF/ST.04**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN  
ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE:**

**“UN (01) ANALISTA LEGAL 2”**

**PROCESO CAS N° 004-2019-CF/ST.04**

**I. GENERALIDADES**

**1. Objeto de la Convocatoria:**

Contratar los servicios de un **(1) ANALISTA LEGAL 2**

**2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante:**

Secretaría Técnica del Consejo Fiscal.

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

Recursos Humanos.

**4. Base Legal:**

- a. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM y modificatorias.
- c. Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga Derechos Laborales.
- d. Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.
- e. Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal correspondiente.
- f. Resolución de Secretaría Técnica N° 005-2017-CF/ST, que aprueba la Directiva N° 001-2017-CF/ST, “Directiva para el Procedimiento de Contratación de Personal bajo el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios”.
- g. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 061-2010-SERVIR/PE, modificada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE.
- h. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 0312-2017-SERVIR/PE.
- i. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 0313-2017-SERVIR/PE.
- j. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 0330-2017-SERVIR/PE.
- k. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

**II. PERFIL DEL PUESTO**

| REQUISITOS   | DETALLE  |
|--|--|
| <b>Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Titulado en Derecho (*)</li> </ul>  |
| <b>Conocimientos</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conocimiento de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444 y Modificatorias (***)</li> <li>○ Especialización en Derecho Administrativo. (**)</li> <li>○ Curso de capacitación en Gestión Pública y/o contrataciones del Estado. (**)</li> <li>○ Capacitación en Recursos Humanos (**)</li> <li>○ Conocimientos de ofimática word, excel, power point, etc, con nivel de dominio básico. (***)</li> </ul>  |
| <b>Experiencia Laboral</b>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tres (3) años de experiencia general en el sector público o privado.</li> <li>○ Tres (3) años de experiencia realizando funciones similares o equivalentes en el sector público o privado.</li> <li>○ Un (1) año de experiencia en el sector público realizando funciones similares o equivalentes en el Sector Público.</li> <li>○ Experiencia con el nivel mínimo de asistente en el Sector Público o Privado.</li> <li>○ Contar con la certificación otorgada por el Organismo de Contrataciones del Estado – OSCE.</li> </ul> |

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Otros</b>       | ¿Se requiere nacionalidad peruana? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No  |
| <b>Habilidades</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Iniciativa.</li> <li>○ Creatividad.</li> <li>○ Innovación.</li> <li>○ Adaptabilidad.</li> <li>○ Análisis.</li> <li>○ Razonamiento Lógico.</li> <li>○ Redacción.</li> <li>○ Síntesis.</li> </ul> |

**(\*) Es de carácter obligatorio la presentación del Certificado de Estudios o Diploma para la acreditación de la formación académica o nivel de estudios requeridos en el perfil de puesto, según corresponda.**

**(\*\*) Se debe acreditar mediante un certificado y/o constancia. Esto incluye las siguientes modalidades de capacitación: cursos, diplomados y/o talleres, entre otros.**

**(\*\*\*) No necesita documentación sustentatoria, toda vez que será evaluado en la Prueba de Conocimiento.**

### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

El Contratado prestará servicios de **ANALISTA LEGAL 2**, desarrollando las siguientes actividades:

- Emitir y suscribir escritos, ayuda memoria, informes y opiniones técnicas en materia de derecho administrativo, recursos humanos, gestión pública y/o contrataciones públicas que coadyuven al cumplimiento de las funciones y objetivos de la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal.
- Absolver consultas en los procesos de contratación de personal y recursos humanos para la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal.
- Absolver consultas en los procesos de contratación de bienes y servicios acorde a la normativa de contratación pública vigente para la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal.
- Proponer los proyectos de resoluciones de la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal y realizar un seguimiento para su aprobación y cumplimiento.
- Formular y proponer los proyectos normativos e instrumentos de gestión que le sean requeridos por el Secretario Técnico del Consejo Fiscal.
- Realizar seguimiento a los dispositivos normativos, legales, técnicos y de gestión que sean de utilidad para la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal.
- Mejorar y/o implementar directivas y lineamientos de los procesos técnicos y administrativos de la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal
- Brindar asistencia técnico-legal en la elaboración y/o revisión de contratos, convenios, bases administrativas, términos de referencia, especificaciones técnicas y otros documentos administrativos.
- Coordinar la ejecución de actividades de carácter legal de la administración acordes a la normativa vigente.
- Realizar otras funciones que le asigne el Secretario Técnico del Consejo Fiscal.

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                             | DETALLE   |
|---|---|
| <b>Lugar de prestación del Servicio</b> | Calle Contralmirante Montero (Ex Alberto del Campo) N° 411 - oficina 1402 - Magdalena del Mar - Lima - Lima.                                  |
| <b>Duración del Contrato</b>            | Dos (2) meses.  |
| <b>Remuneración mensual</b>             | S/ 6.500,00 (Seis Mil Quinientos y 00/100 soles). Incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Otras condiciones esenciales</b> | No tener impedimentos para contratar con el Estado.<br>No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.<br>No tener sanción por falta administrativa vigente.   |
|                                     | Para la suscripción del contrato deberá presentar copia autenticada por el Secretario General del Centro Superior de Estudios de origen. En caso que los estudios se hayan realizado fuera del país, deberá presentar copia autenticada por el Ministerio de Relaciones Exteriores o la acreditación ante el Registro de Servir. |

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

| ETAPAS DEL PROCESO                        |   | CRONOGRAMA (*)                                     | RESPONSABLE                         |
|---|---|--|-------------------------------------|
| 1   | Aprobación de la Convocatoria.  | 02 de octubre de 2019                              | ST                                  |
| 2   | Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo.                                 | Del 03 de octubre de 2019 al 17 de octubre de 2019 | MINTRA                              |
| <b>CONVOCATORIA</b>                       |   |  |                                     |
| 3   | Publicación de la Convocatoria en el portal Web del Consejo Fiscal.                         | Del 03 de octubre de 2019 al 17 de octubre de 2019 | COMISIÓN / ACTUALIZACIÓN PORTAL WEB |
| 4   | Presentación de Hoja de Vida documentada.   | 18 de octubre de 2019                              | POSTULANTE                          |
| <b>SELECCIÓN</b>                          |   |  |                                     |
| 5   | Evaluación de la Hoja de Vida.  | 21 de octubre de 2019                              | COMISIÓN                            |
| 6   | Publicación de resultados de la Evaluación de la Hoja de Vida en la Web del Consejo Fiscal. | 21 de octubre de 2019                              | COMISIÓN / ACTUALIZACIÓN PORTAL WEB |
| 7   | Evaluación de Conocimientos   | 22 de octubre de 2019                              | COMISIÓN                            |
| 8   | Publicación de resultados de la evaluación de conocimientos                                 | 22 de octubre de 2019                              | COMISIÓN / ACTUALIZACIÓN PORTAL WEB |
| 9   | Entrevista Personal.  | 23 de octubre de 2019                              | COMISIÓN                            |
| 10  | Publicación del Resultado final en el portal Web del Consejo Fiscal.                        | 23 de octubre de 2019                              | COMISIÓN / ACTUALIZACIÓN PORTAL WEB |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b> |   |  |                                     |
| 11  | Suscripción y Registro del Contrato.  | Del 24 de octubre de 2019 al 30 de octubre de 2019 | RECURSOS HUMANOS                    |

**VI. ETAPA DE EVALUACIÓN**

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán los siguientes puntajes:

| EVALUACIONES                         | PESO        | PUNT. MIN. | PUNT. MAX. |
|--------------------------------------|-------------|------------|------------|
| <b>EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA</b> | <b>40%</b>  | <b>40</b>  | <b>40</b>  |
| 1. Formación académica               |             | 15         | 15         |
| 2. Experiencia                       |             | 20         | 20         |
| 3. Capacitación                      |             | 05         | 05         |
| <b>EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS</b>   | <b>30%</b>  | <b>20</b>  | <b>30</b>  |
| <b>ENTREVISTA PERSONAL</b>           | <b>30%</b>  | <b>20</b>  | <b>30</b>  |
| 1. Dominio Temático                  |             | 9          | 12         |
| 2. Capacidad Analítica               |             | 4          | 7          |
| 3. Facilidad de Comunicación         |             | 4          | 7          |
| 4. Ética y Competencias              |             | 3          | 4          |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                 | <b>100%</b> | <b>80</b>  | <b>100</b> |

El sistema de calificación se encuentra regulado en la Directiva N° 001-2017-CF/ST, publicado en la página WEB del Consejo Fiscal.

## VII. DE LA CALIFICACIÓN

Cada Etapa de Evaluación es eliminatoria, debiendo el postulante alcanzar el puntaje mínimo aprobatorio señalado para pasar a la siguiente etapa.

El proceso de selección se llevará a cabo a través del Comité designado por la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal.

### 1. Verificación del cumplimiento del Perfil de Puesto

Los documentos presentados por el/la postulante de acuerdo con lo señalado en el numeral 1 del Título VIII de la presente base, de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma respectivamente, deberán acreditar todos los requisitos solicitados en el perfil de puesto señalados en el Título II de la presente base.

### 2. Estudios de Especialización

Los programas de especialización y diplomados son programas de formación orientados a desarrollar determinadas habilidades y/o competencias en el campo profesional y laboral, con no menos de **90 horas de duración** (por tanto los certificados deben indicar el número de horas lectivas, para ser tomados en cuenta).

### 3. Cursos

Los cursos deben ser en materias específicas afines a las funciones principales del puesto, con no menos de **12 horas de duración** (por tanto los certificados deben indicar el número de horas lectivas, para ser tomados en cuenta). Esto incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencias, entre otros.

### 3. Experiencia Laboral

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las prácticas profesionales, **por tal motivo deberá adjuntar la constancia de egreso correspondiente.**

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional (solo primaria o secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

**En ninguno de los casos, se considerarán las prácticas pre profesionales u otras modalidades formativas, a excepción de las prácticas profesionales.**

**VIII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

Las personas que desean postular, deberán considerar las precisiones descritas a continuación:

1. Presentar los formatos siguientes, que deberán ser descargados de la página Web: [www.cf.gob.pe](http://www.cf.gob.pe) por el **POSTULANTE**, luego impresos debidamente llenados, sin enmendaduras, firmados con tinta seca azul y con huella digital en original, de lo contrario la documentación presentada quedará **DESCALIFICADA**:

- a Anexo N° 01 : Contenido de Hoja de Vida.
- b Anexo N° 02 : Declaración Jurada de actividades o funciones efectuadas.
- c Anexo N° 03 : Declaración Jurada de no tener inhabilitación vigente según RNSDD.
- d Anexo N° 04 : Declaración Jurada de no tener deudas por concepto de alimentos.
- e Anexo N° 05 : Declaración Jurada de Nepotismo (D.S. N° 034-2005-PCM).
- f Anexo N° 06 : Declaración Jurada de antecedentes policiales, penales y de buena salud.

La información consignada en los Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05 y 06 tienen carácter de **Declaración Jurada**, siendo el **POSTULANTE** responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

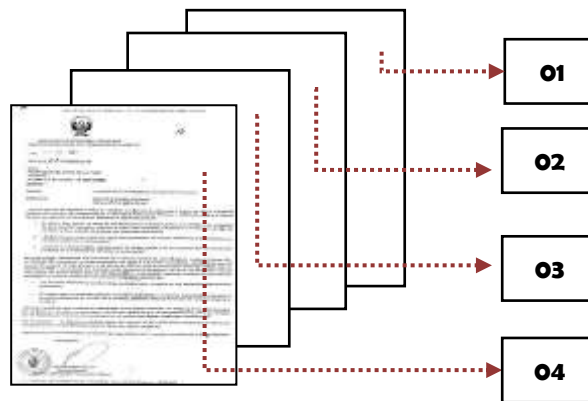
En ese sentido, la información proporcionada debe ser veraz y exacta, por lo cual se autoriza a la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal a efectuar la comprobación de la veracidad de las Declaraciones Juradas, según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, facultando a la entidad a denunciar, de corresponder.

2. El postulante presentará la documentación sustentatoria en el orden que señala el Formato del Anexo N° 01 Contenido de Hoja de Vida (I. Datos Personales, II. Estudios realizados y III. Cursos y/o Estudios de Especialización y/o Diplomados). Dicha documentación deberá satisfacer todos los requisitos indicados en el Perfil del Puesto, caso contrario será considerado como **NO APTO**.

**En el contenido de los Anexos N° 01 y 02, el postulante deberá señalar el N° de Folio que contiene la documentación que sustente el requisito señalado en el Perfil del Puesto.**

3. La documentación en su totalidad (**incluyendo los Anexos 01, 02, 03, 04, 05 y 06**), deberá estar debidamente **FOLIADA en número, comenzando por el último documento. No se foliará el reverso o la cara vuelta de las hojas ya foliadas, tampoco se deberá utilizar a continuación de la numeración para cada folio, letras del abecedario o cifras como 1º, 1B, 1 Bis, o los términos “bis” o “tris”**. De no encontrarse los documentos foliados de acuerdo a lo antes indicado, asimismo, de encontrarse documentos foliados con lápiz o no foliados o rectificadas, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.

Modelo de Foliación:



4. El cumplimiento de los **REQUISITOS INDICADOS EN EL PERFIL DEL PUESTO**, deberán ser **ACREDITADOS ÚNICAMENTE** con copias simples de Diplomas, Constancias de Estudios realizados, Certificados de Trabajo y/o Constancias Laborales.

**Casos especiales:**

- Para acreditar tiempo de experiencia mediante Resolución Ministerial por designación o similar, deberá presentarse tanto la Resolución de inicio de designación, como la de cese del mismo.
  - Para acreditar habilitación de colegiatura (en caso de ser requerido en el Perfil del Puesto), deberá presentar copia del **Certificado de Habilitación** del colegio profesional correspondiente.
5. El Currículum Vitae presentado no será devuelto al postulante.
6. La recepción de las Hojas de Vida documentadas será desde las 09:00 hasta las 17:00 horas en un **sobre cerrado, en las fechas establecidas según cronograma y estará dirigido a la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal**, con atención al Responsable de Recursos Humanos, conforme al siguiente detalle:

|  |
|--|
| Señores<br><b>SECRETARÍA TÉCNICA DEL CONSEJO FISCAL</b><br>Responsable de Recursos Humanos |
| <b>PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS Nº 004-2019-CF/ST.04</b>                                    |
| <b>OBJETO DE LA CONVOCATORIA: UN (01) ANALISTA LEGAL 2</b>                                 |
| APELLIDOS:<br>NOMBRES:<br>DNI:<br>DOMICILIO:<br>TELÉFONOS:<br>CORREO ELECTRÓNICO:          |
| <b>NÚMERO DE FOLIOS PRESENTADOS: _____</b>   |

**IX. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

**1. Declaratoria de Desierto del proceso de selección:**

- El proceso de selección puede ser declarado Desierto en alguno de los supuestos siguientes:  
Cuando no se presenta ningún postulante al proceso de selección.  
Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.

Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo aprobatorio en cualquiera de las etapas de la evaluación del proceso de selección.

**2. Cancelación del proceso de selección:**

El proceso de selección puede ser cancelado, sin que sea responsabilidad de la entidad, en cualquiera de los supuestos siguientes:

Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.

Por restricciones presupuestales.

Otros supuestos debidamente justificados.

**X. DE LAS BONIFICACIONES**

Se otorgará una bonificación del 10% sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista Personal, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciados de las Fuerzas Armadas, de conformidad con la Ley 29248 y su Reglamento.

Asimismo, las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el cargo y hayan obtenido un puntaje aprobatorio, obtendrán una bonificación del 15% del puntaje final obtenido, según Ley 28164, Ley que modifica diversos artículos de la Ley 27050 – Ley de personas con Discapacidad. Deberán acreditar con la Certificación expedida por CONADIS.

**XI. IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR Y PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**

- No pueden celebrar contratos administrativos de servicios las personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión o cargo, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Están impedidos de ser contratados bajo el CAS quienes tienen impedimento expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para ser postores o contratistas y/o postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad pública.
- Es aplicable a los trabajadores sujetos al Contrato Administrativo de Servicios la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

**RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS  
Oficina de Administración**



**ANEXO Nº 01****FORMATO DE HOJA DE VIDA****I. DATOS PERSONALES:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nombres / Apellido Paterno / Apellido Materno

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lugar día mes año

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente):** DNI  PASAPORTE Nº  \_\_\_\_\_

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC Nº** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA (marcar con una “x” el tipo):**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto. / Int.

**URBANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**DISTRITO:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**COLEGIO PROFESIONAL:** \_\_\_\_\_

**REGISTRO Nº:** \_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD:** SÍ  NO  Nº \_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

**LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:** SÍ  NO

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (fotocopia simple).

| TÍTULO O GRADO                                       | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO | CIUDAD / PAÍS | Nº FOLIO |
|--|--------------------|--------------|--------------------------------|---------------|----------|
|  |                    |              | (Mes / Año)                    |               |          |
| DOCTORADO  |                    |              |                                |               |          |
| MAESTRÍA   |                    |              |                                |               |          |
| TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO           |                    |              |                                |               |          |
| BACHILLER / EGRESADO                                 |                    |              |                                |               |          |
| ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros) |                    |              |                                |               |          |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

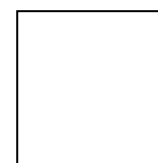
**III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:**

| Nº | NOMBRE DEL CURSO Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO | CENTRO DE ESTUDIOS | FECHA INICIO | FECHA FIN | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO (Mes / Año) | CIUDAD / PAÍS | Nº FOLIO |
|----|--|--------------------|--------------|-----------|--|---------------|----------|
| 1º |  |                    |              |           |  |               |          |
| 2º |  |                    |              |           |  |               |          |
| 3º |  |                    |              |           |  |               |          |
| 4º |  |                    |              |           |  |               |          |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

**APELLIDOS Y NOMBRES:**  
**DNI:**  
**FECHA:**



Huella Digital

-----  
 Firma

**ANEXO Nº 02**

**DECLARACIÓN JURADA**  
 (Actividades o Funciones efectuadas)

Yo, ....., identificado (a) con DNI N° ....., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, **efectué las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:**

**a) Experiencia general:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| Nº   | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo | Nº FOLIO |
|--|--------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------|
| 1  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| 2  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| 3  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| 4  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

**b) Experiencia específica en la función o la materia:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| Nº   | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo | Nº FOLIO |
|--|--------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------|
| 1  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| 2  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| 3  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| 4  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

**En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.**

**c) Experiencia en la función del sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| Nº   | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo | Nº FOLIO |
|--|--------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------|
| 1  |                                |                   |                           |                                |                    |          |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |                                |                   |                           |                                |                    |          |

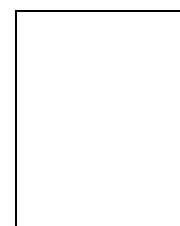
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| 2  |  |  |  |  |  |  |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |  |  |  |  |  |  |
| 3  |  |  |  |  |  |  |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |  |  |  |  |  |  |
| 4  |  |  |  |  |  |  |
| <u>Actividades o funciones realizadas:</u> |  |  |  |  |  |  |

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

**En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.**

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Secretaría Técnica del Consejo Fiscal tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

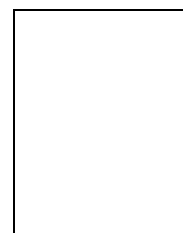
-----  
 Firma

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE SEGÚN RNSDD**

Por la presente, yo ..... , identificado/a con DNI N° ..... , declaro bajo juramento no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (\*)

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

-----  
Firma

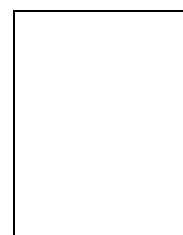
(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la **“Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”**. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**

Por la presente, yo....., identificado/a con DNI N°....., declaro bajo juramento **No tener deudas por concepto de alimentos**, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado por Ley N° 28970.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

-----  
Firma

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA  
(D.S. N° 034-2005-PCM - NEPOTISMO)**

Conste por el presente que el (la) señor(ta) ..... identificado (a) con D.N.I. N° ..... con domicilio en ..... en el Distrito de .....,

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE (MARCAR CON UN ASPA “X”, según corresponda):**

Cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE / HERMANO / HIJO / TIO / SOBRINO / PRIMO / NIETO / SUEGRO / CUÑADO), DE NOMBRE (S)

.....  
.....  
.....

Quien (es) laboran en esta Unidad Ejecutora, con el (los) cargo (s) y en la Dependencia (s):

.....  
.....  
.....

No cuento con pariente (s), hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o cónyuge: (PADRE / HERMANO / HIJO / TIO / SOBRINO / PRIMO / NIETO / SUEGRO / CUÑADO), que laboren en esta Unidad Ejecutora.

Lugar y fecha,.....

-----  
Firma

Huella Digital



**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA**

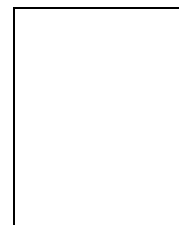
(Antecedentes policiales, penales y de buena salud)

Yo, ....., identificado  
(a) con DNI N° ....., domiciliado en  
.....,

declaro bajo juramento que:

- No registro antecedentes policiales.
- No registro antecedentes penales.
- Gozo de buena salud.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

-----

Firma