**“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”**

**BASES**

**PROCESO N° 006 - 2018/GOB.REG.HVCA/GSRT**

**CONVOCATORIA A CONCURSO PÚBLICO PARA CONTRATO A PLAZO INDETERMINADO DE LABORES DE NATURALEZA PERMANENTE, BAJO EL REGIMEN D.L. N° 276**

**“PROFESIONAL PARA LA GERENCIA SUB REGIONAL DE TAYACAJA”.**

**GERENCIA SUB REGIONAL TAYACAJA**

**PROCESO N° 006 - 2018/GOB.REG.HVCA/GSRT**

1. **GENERALIDADES**
2. **ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : GERENCIA SUB REGIONAL DE TAYACAJA

RUC N° : 20486991110

1. **OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Establecer los procedimientos, requisitos, condiciones y disposiciones que regulen el Concurso de Provisión Abierto de Plaza en la modalidad de Contrato bajo el régimen del Decreto Legislativo Nº 276, para coberturar la Plaza Vacante de Profesional (Administrativo): de conformidad con el Decreto Legislativo 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 005‐90‐PCM; Ley Nº 30693 ‐ Ley de Presupuesto del Sector Público del 2018, y demás dispositivos que regulan el ingreso a la Administración Pública, garantizando la neutralidad y transparencia en la conducción y desarrollo del mismo.

1. **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Fuente Financiamiento : 1 Recursos Ordinarios

Rubro : 00 Recursos Ordinarios

Específica de gastos : 24.11.13

1. **BASE LEGAL**
   * 1. Constitución Política del Estado
     2. Decreto Legislativo 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa.
     3. Ley Nº 28175, Ley Marco del Empleo Público
     4. Decreto Supremo 005‐90‐PCM Reglamento de la Ley de Bases de la Carrera Administrativa.
     5. Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y su modificatoria Decreto Legislativo N° 1246.
     6. Decreto Supremo Nº 006-2017-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.
     7. Ley Nº 30693 Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año 2018.
     8. Ley Nº 28411, Ley General del Sistema Presupuestario del Sector Público Nacional
     9. Resolución Ministerial Nº 816-2011-EF/43 y modificatorias.
     10. Ley Nº 30057 Ley de Servicio Civil – SERVIR
     11. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 061-2010-SERVIR/PE, modificada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE.
     12. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 0312-2017-SERVIR/PE.
     13. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 0313-2017-SERVIR/PE.
     14. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 0330-2017-SERVIR/PE.

**II. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA A CONCURSO PÚBLICO PARA CONTRATO A PLAZO INDETERMINADO DE LABORES DE NATURALEZA PERMANENTE, BAJO EL REGIMEN D.L. N° 276** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  | | | |
| **Nª** | **CARGO** | **OFICINA** | **VIGENCIA** | **MTO, MES** |
| 1 | Ing. Zootecnista | UNIDAD OPERATIVA AGENCIA AGRARIA – TAYACAJA – HVCA. | INDETERMINADO | DE ACUERDO AL CAP |
|  |  |  |  |  |

**III. PERFIL DEL PUESTO**

**Ing. Zootecnista**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS** | **DETALLE** |
| **Experiencia** | • Experiencia laboral general no menor de cinco (5) años en entidades públicas y/o privadas. |
| **Competencia** | * Proactivo. * Capacidad para trabajar bajo presión.   • Sentido del deber, con enfoque hacia resultados. |
| **Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios** | * Título de Zootecnista, colegiado y habilitado. |
| **Cursos y/o estudios de especialización** | * Diplomado y/o cursos relacionados a su carrera. |
| **Conocimientos para el puesto y/o cargo** | * Dominio de Informática. **(\*)** * Dominio del idioma quechua (hablante). **(\*)**   **.** |

**(\*) Para conocimientos para el puesto y/o cargo no requiere constancias.**

**IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES** | **DETALLE** |
| **Lugar de prestación del Servicio** | AGENCIA AGRARIA DE PAMPAS TAYACAJA |
| **Duración del Contrato** | INDETERMINADO |
| **Otras condiciones esenciales** | * No tener impedimentos para contratar con el Estado. * No tener antecedentes judiciales, policiales, penales ni tampoco en proceso judicial alimento u otro proceso. * No tener sanción por falta administrativa vigente. |

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS DEL PROCESO** | | **CRONOGRAMA** | **RESPONSABLE** | **HORA** |
| 11 | Requerimiento para la Convocatoria. | 06 de diciembre 2018 | GSRT | 08:00 am |
| 22 | Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo. | Del 11 al 12 de diciembre  del 2018 | MINTRA | 08:00 am |
| **CONVOCATORIA** | | | | |
| 3 | Publicación de la Convocatoria en Web de la Institución y Registro de Postulantes. | Del 11 al 14 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 08:00 am |
| 4 | Presentación de Hoja de Vida documentado. | 17 de diciembre  del 2018 | POSTULANTE | De 08:00 a 12:30 Horas |
| **SELECCIÓN** | | | | |
| 5 | Evaluación de Hoja de Vida. | 17 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 03:00 pm a 05.00 pm |
| 6 | Publicación de Resultados de la Hoja de Vida. | 18 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 10:30 am |
| 7 | Impugnación de Resultados | 19 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | De 08 Hasta 12:00 am |
| 8 | Examen de conocimientos | 20 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 09:00 am |
| 9 | Publicación de resultados del Examen de Conocimientos | 20 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 03:00 pm |
| 10 | Impugnación de Resultados | 21 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | De 08:00 am 13:00 Horas |
| 11 | Entrevista Personal. | 26 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 11:00 am |
| 12 | Publicación de resultados de la Entrevista Personal. | 26 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 12:30 am |
| 13 | Impugnación de Resultados | 26 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | De 03:30 a 17:30 pm |
| 14 | Adjudicación de Plaza. | 27 de diciembre  del 2018 | COMISIÓN | 08:00 Horas |
| **SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO** | | | | |
| 15 | Suscripción y Registro del Contrato e Inicio de Labores. | 27 de diciembre  del 2018 | ODH | 09:00 Horas |

**VI. FACTORES DE EVALUACION**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVALUACION** | **PUNTAJE MINIMO** | **PUNTAJE MAXIMO** |
| **EVALUACION DE HOJA DE VIDA** | **30** | **45** |
| 1. Formación Académica |  | 20 |
| 1. Experiencia |  | 15 |
| 1. Capacitación |  | 10 |
| **EXAMEN DE CONOCIMIENTO** | **12** | **20** |
| **ENTREVISTA PERSONAL** | **28** | **35** |
| 1. Dominio Temático |  | 15 |
| 1. Capacidad Analítica |  | 10 |
| 1. Facilidad de Comunicación |  | 5 |
| 1. Ética y Competencias |  | 5 |
| **PUNTAJE TOTAL** | **70** | **100** |

**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 Gerencia.

**1. Estudios de Especialización**

Cada curso de especialización debe tener no menos de **12 horas** de capacitación y los diplomados no menos de **90 horas lectivas (**por tanto los certificados deben indicar el número de horas lectivas, para ser tomadas en cuenta**),** cabe precisar que se considerarán los estudios de especialización relacionados con el servicio materia de la convocatoria.

**2. Cursos**

Comprende aquellos cursos u otras actividades de formación académica **menores de 12 horas.**

**VIII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

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

1. Registrarse en la Institución convocante **(de carácter obligatorio)**. De no realizarse dicho registro, el Currículum Vitae presentado será considerado **NO ADMITIDO** al proceso de selección.
2. Presentar los formatos siguientes, que se adjunta en las Bases debidamente llenados, sin enmendaduras, firmados y con huella digital en original, de lo contrario la documentación presentada quedará **DESCALIFICADA:**

a Anexo Nº 01 : Contenido de Hoja de Vida.

b Anexo Nº 02 : Declaración Jurada de no tener inhabilitación vigente según RNSDD.

c Anexo Nº 03 : Declaración Jurada de no tener deudas por concepto de alimentos.

d Anexo Nº 04 : Declaración Jurada de Nepotismo (D.S. Nº034-2005-PCM).

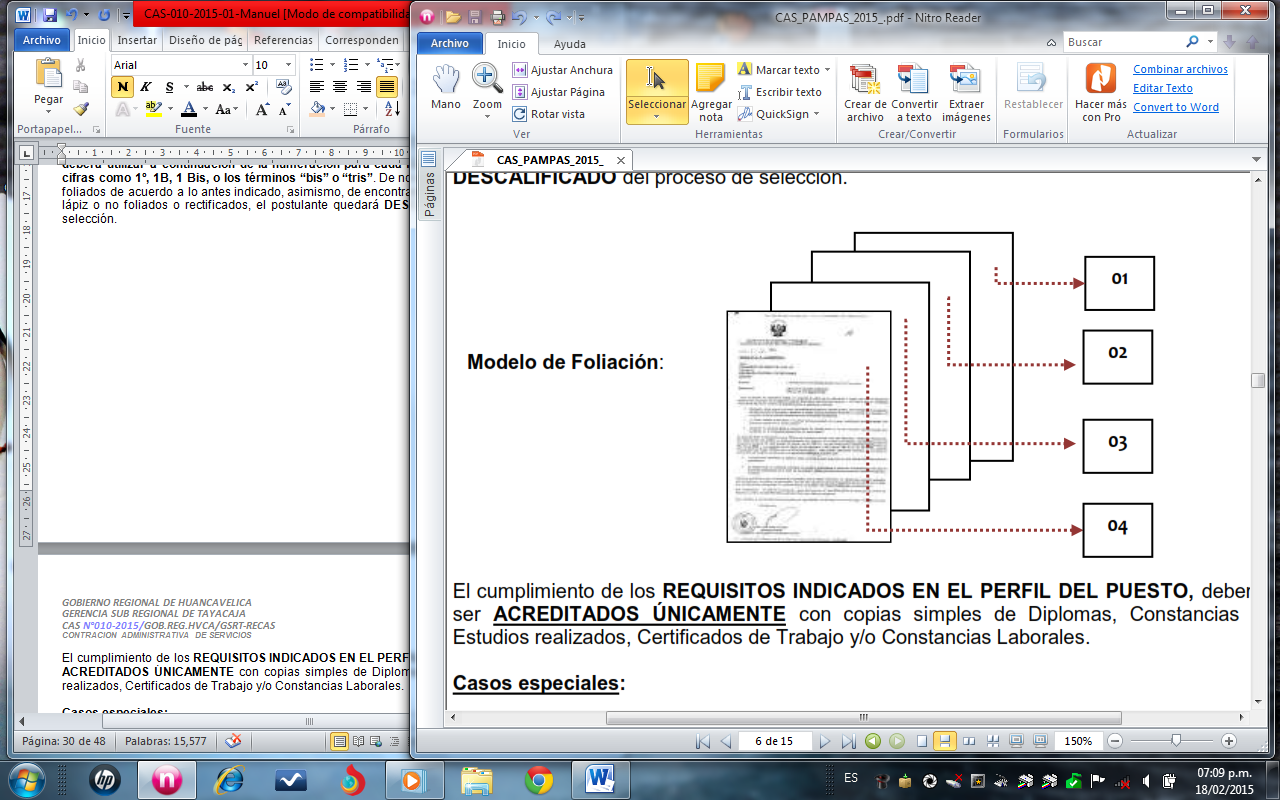
e Anexo Nº 05 : Declaración Jurada de antecedentes policiales, penales y de buena salud.

La información consignada en los Anexos Nº 02, 03, 04, 05 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.

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

En el contenido del Anexo Nº 01, el postulante deberá señalar el N° de Folio que contiene la documentación que sustente el requisito señalado en el Perfil del Puesto.

1. La documentación en su totalidad **(incluyendo la copia del DNI al inicio y los Anexos 01, 02, 03, 04, 05,** 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 rectificados, el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.



1. 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; grados y títulos.

6.Adjuntar **fotocopia legible** del **Documento Nacional de Identidad – DNI vigente,** caso contrario el postulante quedará **DESCALIFICADO** del proceso de selección.

7.El Currículo Vitae presentado no será devuelto al postulante.

8.La recepción del Currículo Vitae documentado será desde las 08:00 am. hasta las 17:30 horas en un sobre cerrado, en las fechas establecidas según cronograma y deberá ser presentado en secretaría de la **GERENCIA SUB REGIONAL DE TAYACAJA** que requiere los servicios, conforme al siguiente detalle:

# Señor

GERENCIA SUB REGIONAL DE TAYACAJA

# Comisión de Evaluación

**PROCESO N° 006-2018/GOB.REG.HVCA/GSRT**

**OBJETO DE LA CONVOCATORIA:**

APELLIDOS:

NOMBRES:

DNI:

NOMBRE DEL PUESTO:

CODIGO DEL PUESTO:

DOMICILIO:

TELÉFONOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

**FIRMA DEL POSTULANTE:**

**NÚMERO DE FOLIOS PRESENTADOS: \_\_\_\_\_\_\_**

**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.

**LA COMISION.**

**ANEXO Nº 01**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**I. DATOS PERSONALES:**

……………………………………………………………….…….

***LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO****:*

##### ……………………………………………………………………….………………………

**ESTADO CIVIL:**  …………………..

**NACIONALIDAD**: …………………..

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**: DNI PASAPORTE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC Nº** ………………….

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA*:***

……………………………………………

**URBANIZACIÓN**: ………………....

**DISTRITO**: …………………

**PROVINCIA**: …………………

**DEPARTAMENTO:** …………………

**TELÉFONO:** …………………

**CELULAR:** …………………

### *CORREO ELECTRÓNICO:* ………………………………………………………

**COLEGIO PROFESIONAL**: …………………………….

**REGISTRO N°**: **…………**

**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.*

1. **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 TITULO** | **CIUDAD / PAÍS** |
| **(Mes / Año)** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |
| POSTGRADO |  |  |  |  |
| DIPLOMADO |  |  |  |  |
| TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO |  |  |  |  |
| BACHILLER / EGRESADO |  |  |  |  |
| ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros) |  |  |  |  |

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

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN:**

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

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

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

1. **Experiencia laboral mínima de………..** (comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

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

1. **Experiencia en el sector público mínima de………….** (comenzar por la más reciente).Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si así lo requiere).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

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

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su

investigación. Me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

**NOMBRE Y APELLIDO:** ……………………………………

**DNI :** …………………..

**FECHA:** ………………………………………...

**-----------------------**

**FIRMA:**  Huella Digital

**ANEXO N° 02**

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

Por la presente, yo ……………………………………………………………., identificado/a con DNI Nº …………………., 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° 03**

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

Por la presente, yo ……….……………………………………………….., identificado/a con DNI Nº ………………, 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° 04**

**DECLARACIÓN JURADA**

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

Conste por el presente que el señor ………………………………………identificado con D.N.I. N° ……………………..con domicilio en …………………….. en el Distrito de …………………,

**DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE:**

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

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

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

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

Quien (es) laboran en este Ministerio, 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 *I* HERMANO *I* HIJO *I* TIO *I*SOBRINO *I* PRIMO *I* NIETO *I* SUEGRO *I* CUÑADO), que laboren en esta Institución.

Lugar y Fecha, ……………………………………...

.

|  |
| --- |
|  |

**X**

**X**

---------------------------

Firma

Huella Digital

**ANEXO Nº 05**

**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