



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

## GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP



Gobierno Regional  
**HUANCVELICA**



CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-  
2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

## SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PROFESIONALES DE LA  
SALUD Y ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS ASISTENCIALES PARA LA UNIDAD  
OPERATIVA RED DE SALUD CHURCAMP

Churcampa, agosto del 2017



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

**CAPITULO I**  
**GENERALIDADES**

**1.1 ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre: GERENCIA SUB-REGIONAL CHURCAMP – UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD CHURCAMP  
RUC N°: 20486990148

**1.2 DOMICILIO LEGAL**

Av. 28 de Julio N° 720, Provincia Churcampa Departamento de Huancavelica

**1.3 OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El objeto de la convocatoria es la contratación de Recursos Humanos, según señalado en el cuadro:

**REQUERIMIENTO DE PLAZAS PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS CAS**  
**CUADRO RESUMEN**

CÓDIGO PLAZA	CARGO	RED	C.S./P.S.	TOTAL
RED-CH-01	MEDICO CIRUJANO	-	2	2
RED-CH-02	ENFERMERA (O)	1	4	5
RED-CH-03	CIRUJANO DENTISTA	-	1	1
RED-CH-04	CIRUJANO DENTISTA (AISPED)	-	1	1
RED-CH-05	OBSTETRA	-	6	6
RED-CH-06	OBSTETRA (AISPED)	-	1	1
RED-CH-07	BIOLOGO (A)	1	3	4
RED-CH-08	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	1	-	1
RED-CH-09	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	6	-	6
RED-CH-10	OPERADOR PAD	-	3	3
RED-CH-11	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	-	3	3
RED-CH-12	TÉCNICO EN ENFERMERÍA - CHOFER	-	1	1
RED-CH-13	PERSONAL DE LIMPIEZA	1	4	5
RED-CH-14	CHOFER	1	8	9
<b>TOTAL</b>		<b>11</b>	<b>37</b>	<b>48</b>





"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH - SEGUNDA CONVOCATORIA

PLAZAS PARA LA SEGUNDA CONVOCATORIA CAS N° 002-2017-GOB.REG-HVCA/GSRCH  
CUADRO GENERAL

UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

UNIDAD OPERATIVA: RED DE SALUD CHURCAMP

ORDEN	ESTABLECIMIENTOS	CARGO	FTE. FTO.	TIEMPO	T-REM. MENSUAL
01	C.S. ANCO	OPERADOR PAD	R. O.	2	1,500.00
02	C.S. ANCO	BIÓLOGO(A)	R. O.	2	2,300.00
03	C.S. ANCO	PERSONAL DE LIMPIEZA	R. O.	2	1,000.00
04	C.S. ANCO	MEDICO CIRUJANO	R. O.	2	4,200.00
05	C.S. ANCO - AISPED	CIRUJANO DENTISTA	R. O.	2	2,600.00
06	C.S. ANCO - AISPED	OBSTETRA	R. O.	2	2,600.00
07	C.S. CHURCAMP	PERSONAL DE LIMPIEZA	R. O.	2	1,000.00
08	C.S. LOCROJA	ENFERMERA (O)	R. O.	2	2,300.00
09	C.S. PAUCARBAMBA	OBSTETRA	R. O.	2	2,300.00
10	C.S. PAUCARBAMBA	ENFERMERA (O)	R. O.	2	2,300.00
11	C.S. PAUCARBAMBA	CIRUJANO DENTISTA	R. O.	2	2,300.00
12	C.S. PAUCARBAMBA	MEDICO CIRUJANO	R. O.	2	4,200.00
13	C.S. PAUCARBAMBA	PERSONAL DE LIMPIEZA	R. O.	2	1,000.00
14	C.S. PAUCARBAMBA	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
15	C.S. PAUCARBAMBA	BIÓLOGO(A)	R. O.	2	2,300.00
16	C.S. PAUCARBAMBA	OPERADOR PAD	R. O.	2	1,500.00
17	C.S. SAN PEDRO DE CORIS	BIÓLOGO(A)	R. O.	2	2,300.00
18	C.S. SAN PEDRO DE CORIS	OPERADOR PAD	R. O.	2	1,500.00
19	C.S. SAN PEDRO DE CORIS	PERSONAL DE LIMPIEZA	R. O.	2	1,000.00
20	P.S. ANTACALLA	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	R. O.	2	1,500.00
21	P.S. ARMA PATACANCHA	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	R. O.	2	1,500.00
22	P.S. CCOYLLORPANCCA	OBSTETRA	R. O.	2	2,300.00
23	P.S. CHINCHIHUASI	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
24	P.S. COBRIZA MACHAHUAY	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
25	P.S. COSME	ENFERMERA (O)	R. O.	2	2,300.00
26	P.S. COSME	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
27	P.S. COSME	OBSTETRA	R. O.	2	2,300.00
28	P.S. HUARIBAMBILLA	OBSTETRA	R. O.	2	2,300.00
29	P.S. LA MERCED DE CHUPAS	ENFERMERA (O)	R. O.	2	2,300.00
30	P.S. PACHAMARCA	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
31	P.S. PALERMO	OBSTETRA	R. O.	2	2,300.00
32	P.S. SALLCCABAMBA	TÉCNICO EN ENFERMERÍA	R. O.	2	1,500.00





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

33	P.S. SAN JUAN DE OCCOPAMPA	TÉCNICO EN ENFERMERÍA - CHOFER	R. O.	2	1,500.00
34	P.S. SAN JUAN DE OCCOPAMPA	OBSTETRA	R. O.	2	2,300.00
35	P.S. SAN JUAN DE OCCOPAMPA	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
36	P.S. SAN MIGUEL DE ARMA	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
37	P.S. SAN MIGUEL DE MAYOCC	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
38	RED DE SALUD CHURCAMP	CHOFER	R. O.	2	1,100.00
39	RED DE SALUD CHURCAMP	BIÓLOGO(A)	R. O.	2	2,300.00
40	RED DE SALUD CHURCAMP	ENFERMERA (O)	R. O.	2	2,300.00
41	RED DE SALUD CHURCAMP	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	R. O.	2	1,500.00
42	RED DE SALUD CHURCAMP	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	R. O.	2	1,500.00
43	RED DE SALUD CHURCAMP	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	R. O.	2	1,500.00
44	RED DE SALUD CHURCAMP	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	R. O.	2	1,500.00
45	RED DE SALUD CHURCAMP	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	R. O.	2	1,500.00
46	RED DE SALUD CHURCAMP	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	R. O.	2	1,500.00
47	RED DE SALUD CHURCAMP	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	R. O.	2	2,300.00
48	RED DE SALUD CHURCAMP	PERSONAL DE LIMPIEZA	R. O.	2	1,000.00



El Perfil y las Características del Personal a requerir para la UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD CHURCAMP, así como las Condiciones esenciales del Contrato están definidos en el capítulo III de la presente Base.

**1.4 DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTE**

Unidad Operativa Red Salud Churcampa

**1.5 DEPENDENCIA ENCARGADA DE CONDUCIR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Comité Especial de Evaluación, Organización, Conducción y Ejecución del Proceso de Selección de Personal para la Contratación Administrativa de Servicios CAS.

Comité Especial de Evaluación de la Gerencia Sub Regional Churcampa reconocido con Resolución Gerencial Sub Regional N° 049-2017 GOB.REG.HVCA/GSRCH/G.

**1.6 FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Recursos ordinarios y Donaciones y Transferencias SIS

**1.7 BASE LEGAL**

- Decreto Legislativo N° 1057, norma que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM
- Decreto Supremo N° 018-2007-TR, Disposiciones relativas al uso del documento denominado Planilla Electrónica.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30518, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2017.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 29849 – Ley que establece la eliminación Progresiva del Régimen Especial del Decreto





"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

---

Legislativo 1057 y otorga Derechos Laborales.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CAPITULO II**  
**ETAPAS DE LA SELECCIÓN**

**2.1. CRONOGRAMA DE LA ETAPA DE SELECCIÓN.**

PROCESO PREVIO		
1	Consolidación de Requerimiento y evaluación	Día 11-08-2017
2	Remisión de Oficio a la Dirección Regional de Trabajo y Promoción de Empleo	Día 16-08-2017
CONVOCATORIA		
1	Publicación de la convocatoria en el portal web del Gobierno Regional y Dirección Regional de Salud Huancavelica	Del 21-08-2017 al 23-08-2017
2	Presentación curricular, en la Gerencia Sub Regional de Churcampa Av. 28 de Julio N° 720	Día 24-08-2017 (hasta las 5:30 pm.)
SELECCIÓN		
1	Evaluación de Expedientes	Día 25-08-2017
2	Resultado de Evaluación de Expedientes en Fanelógrafo de Gerencia Sub Regional de Churcampa.	Día 28-08-2017 a partir de las 10:00 am.
3	Recepción de solicitudes de reclamos	El día 28-08-2017 A partir de la 10:30 a.m. a 01:00 pm
4	Absolución de Reclamos	El día 28-08-2017 (2:30 pm. a 4:00 pm.)
5	Publicación de postulantes aptos para el examen escrito en la en Fanelógrafo de Gerencia Sub Regional de Churcampa.	28-08-2017 (a partir de 05:00 pm)
6	Examen Escrito	29-08-2017 a horas 10:00 am.
7	Resultado del Examen Escrito	30-08-2017 a partir de 09:00 am.
8	Publicación Resultado Final	30-08-2017 a partir de 05:00 pm.
9	Adjudicación de Plazas	Día 31-08-2017
10	Inicio de Labores	01-09-2017





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

2.2. PRESENTACIÓN DE SOBRES.

La presentación se efectuará en un sobre cerrado y estarán dirigidas a la **Comité Especial de Evaluación, Organización, Conducción y Ejecución del Proceso de Selección de Personal para la Contratación Administrativa de Servicios CAS**, conforme al siguiente detalle:

Señores:

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD CHURCAMP  
Atte.: Comité Especial de Evaluación

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA**

SOBRE N° 1: SOBRE CURRICULAR  
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL POSTULANTE.....

PROFESIÓN: .....

CÓDIGO O ÍTEM AL CUAL POSTULA: .....

N° DE FOLIOS DEL EXPEDIENTE.....



El postulante será responsable de la exactitud y veracidad de los documentos presentados.

Los formatos podrán ser llenados por cualquier medio, con letra legible, deberán llevar la firma, nombre y N° DNI del postulante, del mismo modo la documentación presentada (CURRICULUM).

2.2.1. CONTENIDO DE LOS SOBRES

La documentación que se presentarán será en copias legibles. Aquellas propuestas que no cumplan con lo antes señalado se tendrán como **no presentada**. Asimismo, los documentos no legibles no serán considerados para la evaluación.

DETALLE DEL SOBRE CURRICULAR

Documentación de presentación obligatoria: (Se deberá presentar en forma Ordenada (ÍNDICE), lo siguiente)

- a. Copia del DNI del postulante.
- b. Título profesional
- c. Constancia original de Habilitación Profesional Vigente
- d. Declaración Jurada de datos del postulante, **Anexo N° 01**
- e. Declaración Jurada en la que el postulante declare que cumplirá con las prestaciones a su cargo relacionadas al objeto de la contratación, **Anexo N° 02**
- f. Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, **Anexo N° 03**
- g. Declaración Jurada en la que el postulante señale que no recibe del Estado doble percepción de ingresos, **Anexo N° 04**
- h. Declaración Jurada en la que el postulante señale declare algún parentesco que tuviese con funcionarios de la Dirección Regional de Salud, **Anexo N° 05**
- i. Currículo Vitae, debidamente **fedateadas por la Gerencia Sub Regional de Churcampa**, sustentado y documentado. Se debe de presentar un cuadro resumen de su experiencia en el objeto de la contratación. **Anexo 06**. Dicho cuadro deberá ser sustentado con la documentación correspondiente. La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad, debe estar debidamente ordenado.

- j. Declaración Jurada en la que se detalle la experiencia en capacitaciones asistidas por el postor. **Anexo N° 07.**
- k. Declaración Jurada de no estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. **Anexo N° 08.**
- l. Declaración Jurada de Veracidad de la Documentación Presentada. **Anexo N° 09.**
- m. Constancia de no adeudar, bienes, dinero, insumo y otros, firmado por los diferentes responsables de su establecimiento de salud de origen y jefe inmediato superior (micro red – red) valido para todos los trabajadores del ámbito de la región Huancavelica. **Anexo N° 10.**
- n. Declaración Jurada de buena salud Física y mental, **una vez que ingrese** deberá ser refrendado con certificado médico otorgado por establecimientos del MINSA acreditados, **Anexo N° 11.**
- o. Declaración Jurada de no haber tenido antecedentes de sanción administrativa en labores anteriores, **Anexo N° 12**
- p. Ficha **RUC** como requisito indispensable, para declaraciones PDT Institucional y Contratos.

**NOTA:**

- 1) Todos los anexos deberán ser llenados de acuerdo al modelo adjunto, caso contrario serán causal de descalificación.
- 2) Toda la documentación presentada incluido el Currículo deberá estar **FOLIADO (ENUMERAR, de manera ascendente desde la primera página) Y ORDENADO**, (con separadores), caso contrario no serán considerados para la evaluación curricular.
- 3) Los informes técnicos de los jefes de EE.SS., Micro red y Red que contengan observaciones, sanciones, amonestaciones, deudas u otros antecedentes negativos del postulante, serán recepcionados y tomados en cuenta por el comité en la fase de la evaluación curricular, los cuales serán publicados en esta misma fase.
- 4) El postulante no debe registrar ninguna amonestación y/o queja de incumplimiento de funciones en el desempeño de sus labores.
- 5) Los postulantes que hayan renunciado sin un sustento documentado a una plaza de contrato en la jurisdicción de la Red de Salud Churcampa durante el 01-01-2017 a la fecha no podrán participar en el presente proceso.

**2.3. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**

- El proceso de evaluación se realizará en dos (02) etapas:

**PRIMERA ETAPA**

**Evaluación del Sobre Curricular: 50 Puntos**

Se verificará que el sobre curricular cumpla con los requerimientos mínimos contenidos en el **punto 2.2.1 (CONTENIDO DE LOS SOBRES)** de la presente Base, así como con adjuntar la documentación de presentación obligatoria. Las propuestas que no cumplan dichos requisitos no serán admitidas. Sólo aquellas propuestas admitidas, serán calificadas y el Comité Especial les aplicará los FACTORES DE EVALUACIÓN señalados en cada caso.

Para la calificación del currículo; se tendrá en consideración los siguientes:

- El rubro de diplomado y capacitaciones: solo se calificarán los certificados con una antigüedad no mayor de 5 años y posteriores a la expedición del título.
- En el rubro de capacitaciones: en los cursos que no se especifique las horas se tomará la equivalencia de 8 horas por día, así como 1 crédito equivale a 16 horas.
- En el rubro reconocimiento y Felicitaciones: solo serán calificadas los documentos que sean auspiciados o reconocidos por instituciones públicas y/u oficiales.
- En el rubro de experiencia laboral: el tiempo de servicio solo será calificado si se acredita con la resolución, contratos y certificados de trabajo, adjuntado las boletas de pago y/o recibos de honorarios.





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

Las copias de los documentos y/o currículum vitae de los ganadores serán sometidos a la verificación sobre la autenticidad de los mismos, en caso de encontrar documentos adulterados o falsificados se procederán a la denuncia penal correspondiente de acuerdo a ley.

### **SEGUNDA ETAPA:**

**Evaluación Escrita: 50 Puntos**

**Evaluación de Conocimientos (examen escrito):** La evaluación de conocimientos es en función a 25 preguntas tipo IBM, cada pregunta bien contestada equivale 2 puntos, los postulantes que se encuentran en calidad de aptos en la primera etapa participan del examen escrito.

- Postulantes licenciados de las Fuerzas Armadas. - En base al Artículo 4º de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE en la que se establecen criterios para asignar una bonificación en concursos para cubrir vacantes en la administración pública en beneficio del personal licenciado de las fuerzas armadas, el postulante que documente dicha condición, recibirá una bonificación del 10% sobre el puntaje obtenido en el resultado final.
- Discapacidad. - El Comité otorgará una bonificación por discapacidad del 15% sobre el puntaje del resultado final, al postulante que acredite dicha condición por medio del carné de discapacidad dado por el CONADIS.



### **2.4 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

La relación de postulantes que resulten ganadores se publicarán en el lugar visible de acceso público de la Unidad Ejecutora (franelógrafo de la institución).

De conformidad con la normativa del Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, no existe la posibilidad de cuestionar los resultados de la evaluación.

### **ADJUDICACIÓN DE PLAZAS:**

Para que el postulante adjudique una determinada plaza (evaluación de las dos etapas), se establecerá un ranking de méritos, quedando apto para la adjudicación de plazas según estricto orden de mérito y su posterior suscripción de Contrato. Los postulantes que hayan pasado las dos etapas de evaluación y **no han alcanzado una plaza vacante**, quedarán como elegibles, en estricto orden de mérito.



### **2.5 DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**

Dentro del plazo máximo de cinco (05) días hábiles contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados, el seleccionado deberá suscribir el respectivo Contrato Administrativo de Servicios, Si vencido dicho plazo sin que el seleccionado lo suscriba se procederá a notificar al que quedo en segundo puesto en orden de mérito para que en el plazo señalado anteriormente se proceda a la suscripción del contrato. De la misma manera, en caso no se suscribiera con el segundo se procederá a notificar el tercero contando éste con idéntico plazo para la suscripción del respectivo contrato.

**A la firma del contrato del postor adjudicado, será requisito indispensable la presentación de la documentación en original si es solicitada.**

### **2.6 DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO.**

#### **2.6.1. Declaratoria del proceso como desierto**

La plaza será 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.



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

### 2.6.2. Cancelación del proceso de selección

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

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- Por restricciones presupuestales.
- Otras debidamente justificadas

**NOTA:** EL POSTULANTE GANADOR QUE RENUNCIE A SU PLAZA O SIENDO GANADOR NO ADJUDICA, QUEDARÁ REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS, QUEDANDO IMPEDIDO DE VOLVER A POSTULAR A CONVOCATORIAS POSTERIORES A NIVEL DE UNIDAD OPERATIVA DE SALUD CHURCAMP EN EL PRESENTE AÑO FISCAL.





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

CAPITULO III

TDR

VER ARCHIVOS ADJUNTOS:

- ARCHIVO DE PERFIL DE PUESTOS - RED DE SALUD CHURCAMP





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CAPITULO IV**  
**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONALES DE EE.SS. I-1, I-2 SIN FON-B  
(MEDICO, OBSTETRA, ENFERMERA, Y OTROS PROFESIONALES)**

**COD. RED-CH-01 AL RED-CH-07.**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>1. EVALUACIÓN CURRICULAR:</b>  | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>  | <b>PUNTAJE 30 PUNTOS</b> |
| Especialidad concluida en salud   | 05 puntos                |
| Diplomados en Salud (2 punto por diploma máximo 2 diplomas)   | 04 puntos                |
| Eventos y cursos de capacitación en los 05 últimos años.<br>(Máximo 240 horas académicas)                     | 15 puntos                |
| En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC)<br>(Mínimo 3 días)                              | 02 puntos                |
| Eventos y cursos de capacitación en computación e informática<br>(Máximo 40 horas)                            | 04 puntos                |
| <b>b. EXPERIENCIA LABORAL</b>   | <b>PUNTAJE 15 PUNTOS</b> |
| Experiencia de trabajo (incluye SERUMS) 3 Ptos x año, máx. 5 años<br>(Se cuenta meses en forma proporcional). | 15 puntos                |
| <b>c. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL</b>  | <b>PUNTAJE 05 PUNTOS</b> |
| Resoluciones, cartas, memorándum de encargatura de jefatura de EE.SS.   | 3 puntos                 |
| Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento  | 2 puntos                 |
| <b>2. EXAMEN ESCRITO</b>  | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General</b>  | <b>50 puntos</b>         |





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA PROFESIONALES I-3, I-4 CON FON-B  
(MEDICO, OBSTETRA, ENFERMERA, Y OTROS PROFESIONALES)

COD. RED-CH-01 AL RED-CH-07.

- 3. EVALUACIÓN CURRICULAR: PUNTAJE 50 PUNTOS**
- d. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL PUNTAJE 30 PUNTOS**
- Maestría concluida en salud pública o afines 05 puntos
  - Especialidad concluida en salud 05 puntos
  - Diplomados en Salud (2 punto por diploma máximo 2 diplomas) 04 puntos
  - Eventos y cursos de capacitación en los 05 últimos años.  
(Máximo 240 horas académicas) 12 puntos
  - En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC)  
(Mínimo 3 días) 02 puntos
  - Eventos y cursos de capacitación en computación e informática  
(Máximo 40 horas) 02 puntos
- e. EXPERIENCIA LABORAL PUNTAJE 15 PUNTOS**
- Experiencia de trabajo (incluye SERUMS) 3 Ptos x año, máx. 5 años 15 puntos  
(Se cuenta meses en forma proporcional).
- f. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL PUNTAJE 05 PUNTOS**
- Resoluciones, cartas, memorándum de encargatura de jefatura de EE.SS. 3 puntos
  - Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento 2 puntos
- 4. EXAMEN ESCRITO PUNTAJE 50 PUNTOS**
- a. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General 50 puntos**





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA ESP. ADM. (ADMINISTRADOR)**

**COD. RED-CH-08.**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>1. EVALUACIÓN CURRICULAR:</b>   | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>   | <b>PUNTAJE 30 PUNTOS</b> |
| Cursos de capacitación en Salud (procesamiento de la información, Manejo de Bases, manejo de Windows, Paquetes de Ofimática, Redes (Máximo 100 horas académicas) | 12 puntos                |
| Eventos y cursos de capacitación en los 05 últimos años, Cursos de capacitación afines a la plaza que postula (Máximo 300 horas académicas)                      | 13 puntos                |
| En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC) (Mínimo 3 días)  | 05 puntos                |
| <b>b. EXPERIENCIA LABORAL</b>  | <b>PUNTAJE 15 PUNTOS</b> |
| Experiencia laboral 3 Puntos por año, máximo 5 años (Se cuenta meses en forma proporcional)  | 15 puntos                |
| <b>c. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL</b>   | <b>PUNTAJE 05 PUNTOS</b> |
| Resolución, Cartas, memorándum de encargatura constancias y otros documentos de reconocimiento y/o felicitaciones (1 pto. Por cada uno)                          | 05 puntos                |
| <b>2. EXAMEN ESCRITO</b>   | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General</b>   | <b>50 puntos</b>         |





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA TÉCNICOS ADMINISTRATIVO PARA LA RED DE SALUD**

**COD. RED-CH-09**

<b>1. EVALUACIÓN CURRICULAR:</b>	<b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b>
<b>a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>	<b>PUNTAJE 30 PUNTOS</b>
Eventos y cursos de capacitación en salud de los 05 últimos años. a partir de la titulación (Máximo 240 horas académicas)	15 puntos
Capacitación en BPA, BPD, BPP; MANEJO DEL SISTEMA SISMEDV2.1	05 puntos
En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC) (Mínimo 3 días)	05 puntos
Eventos y cursos de capacitación en computación e informática (Máximo 40 horas académicas)	05 puntos
<b>b. EXPERIENCIA LABORAL</b>	<b>PUNTAJE 15 PUNTOS</b>
Experiencia de trabajo 3 Puntos x año, máximo 5 años (Se cuenta meses en forma proporcional)	15 puntos
<b>c. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL</b>	<b>PUNTAJE 05 PUNTOS</b>
Resoluciones, memorándum de designación de jefatura y/o Coordinación de Programas /estrategias 1 por cada uno.	3 puntos
Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento y/o felicitaciones 1 pto. por cada uno	2 puntos
<b>2. EXAMEN ESCRITO</b>	<b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b>
<b>b. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General</b>	<b>50 puntos</b>





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA OPERADOR PAD (SIS), OPERADOR PAD (HIS)  
COD. RED-CH-10**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>1. EVALUACIÓN CURRICULAR:</b>  | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>  | <b>PUNTAJE 30 PUNTOS</b> |
| Eventos y cursos de capacitación en salud de los 05 últimos años.<br>a partir de la titulación (Máximo 100 horas académicas | 15 puntos                |
| Eventos y cursos de capacitación de acuerdo a su profesión, en últimos<br>5 años (máximo 200 horas académicas)              | 10 puntos                |
| En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC)<br>(Mínimo 3 días)  | 05 puntos                |
| <b>b. EXPERIENCIA LABORAL</b>   | <b>PUNTAJE 15 PUNTOS</b> |
| Experiencia de trabajo 3 Puntos x año, máximo 5 años<br>(Se cuenta meses en forma proporcional)                             | 15 puntos                |
| <b>c. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL</b>  | <b>PUNTAJE 05 PUNTOS</b> |
| Resoluciones, memorándum de designación de jefatura y/o<br>Coordinación de Programas /estrategias 1 por cada uno.           | 03 puntos                |
| Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento<br>y/o felicitaciones 1 pto. por cada uno              | 02 puntos                |
| <b>2. EXAMEN ESCRITO</b>  | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General</b>  | <b>50 puntos</b>         |







“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA TÉCNICOS EN ENFERMERÍA PARA EE.SS.**

**COD. RED-CH-11**

**1. EVALUACIÓN CURRICULAR:**

**PUNTAJE 50 PUNTOS**

**d. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

**PUNTAJE 30 PUNTOS**

- Eventos y cursos de capacitación en salud de los 05 últimos años.  
a partir de la titulación (Máximo 240 horas académicas) 15 puntos
- Acreditar otros estudios en Salud (AIEPI Comunitario, obstétricas,  
Neonatales y otros) 2 puntos por cada uno 05 puntos
- En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC)  
(Mínimo 3 días) 05 puntos
- Eventos y cursos de capacitación en computación e informática  
(Máximo 40 horas académicas) 05 puntos

**e. EXPERIENCIA LABORAL**

**PUNTAJE 15 PUNTOS**

- Experiencia de trabajo 3 Puntos x año, máximo 5 años 15 puntos  
(Se cuenta meses en forma proporcional)

**f. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL**

**PUNTAJE 05 PUNTOS**

- Resoluciones, memorándum de designación de jefatura y/o  
Coordinación de Programas /estrategias 1 por cada uno. 3 puntos
- Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento  
y/o felicitaciones 1 pto. por cada uno 2 puntos

**2. EXAMEN ESCRITO**

**PUNTAJE 50 PUNTOS**

- c. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General** 50 puntos





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA TÉCNICOS EN ENFERMERIA - CHOFER**

**COD. RED-CH-12**

**1. EVALUACIÓN CURRICULAR:**

**PUNTAJE 50 PUNTOS**

**a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

**PUNTAJE 30 PUNTOS**

- Eventos y cursos de capacitación en salud de los 05 últimos años. a partir de la titulación (Máximo 240 horas académicas) 15 puntos
- Acreditar otros estudios en Salud (AIEPI Comunitario, obstétricas, Neonatales y otros) 2 puntos por cada uno 05 puntos
- En temas relacionados a salud familiar/Comunitaria (MAIS BFC) (Mínimo 3 días) 05 puntos
- Eventos y cursos de capacitación en computación e informática (Máximo 40 horas académicas) 05 puntos

**b. EXPERIENCIA LABORAL**

**PUNTAJE 15 PUNTOS**

- Experiencia de trabajo 3 Puntos x año, máximo 5 años (Se cuenta meses en forma proporcional) 15 puntos

**c. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL**

**PUNTAJE 05 PUNTOS**

- Resoluciones, memorándum de designación de jefatura y/o Coordinación de Programas /estrategias 1 por cada uno. 3 puntos
- Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento y/o felicitaciones 1 pto. por cada uno 2 puntos

**2. EXAMEN ESCRITO**

**PUNTAJE 50 PUNTOS**

**a. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General**

**50 puntos**





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA PERSONAL DE LIMPIEZA**

**COD. RED-CH-13**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>1. EVALUACIÓN CURRICULAR:</b>   | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>   | <b>PUNTAJE 30 PUNTOS</b> |
| Secundaria Completa  | 10 puntos                |
| <b>b. Eventos y cursos de capacitación afines al cargo<br/>(Máximo 120 horas académicas)</b>                   | 20 puntos                |
| <b>c. EXPERIENCIA LABORAL</b>  | <b>PUNTAJE 15 PUNTOS</b> |
| Experiencia de trabajo 4 Puntos x año, máximo 5 años<br>(Se cuenta meses en forma proporcional)                | 20 puntos                |
| <b>d. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL</b>   | <b>PUNTAJE 05 PUNTOS</b> |
| Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento<br>y/o felicitaciones 1 pto. por cada uno | 05 puntos                |
| <b>2. EXAMEN ESCRITO</b>   | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. Examen Escrito Conocimientos y Cultura General</b>   | 50 puntos                |





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA CHOFERES**

**COD. RED-CH-14**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>1. EVALUACIÓN CURRICULAR:</b>   | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a. CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>   | <b>PUNTAJE 30 PUNTOS</b> |
| Título Técnico   | 10 puntos                |
| Secundaria Completa  | 05 puntos                |
| <b>b.</b> Estudios Certificados en Mecánica Automotriz   | 10 puntos                |
| Eventos y cursos de capacitación afines a su profesión<br>(Máximo 120 horas académicas)                        | 05 puntos                |
| <b>c. EXPERIENCIA LABORAL</b>  | <b>PUNTAJE 15 PUNTOS</b> |
| Experiencia de trabajo 3 Puntos x año, máximo 5 años<br>(Se cuenta meses en forma proporcional)                | 15 puntos                |
| <b>d. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL</b>   | <b>PUNTAJE 05 PUNTOS</b> |
| Resolución, cartas, constancias y otros documentos de reconocimiento<br>y/o felicitaciones 1 pto. por cada uno | 05 puntos                |
| <b>2. EXAMEN ESCRITO</b>   | <b>PUNTAJE 50 PUNTOS</b> |
| <b>a.</b> Examen Escrito Conocimientos y Cultura General   | 50 puntos                |





"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH - SEGUNDA CONVOCATORIA

CAPITULO V  
ANEXO N° 01

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente. -

De mi consideración:

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:



Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Domicilio Legal			
	Dist.:	Prov.:	Dep.:
Fecha de nacimiento			
N° de DNI			
N° de RUC			
Teléfono Fijo			
Teléfono Móvil			
Correo electrónico			
Número de Cuenta Corriente			
<b>Número total de folios</b>			

Churcampa,.....

Firma y nombre del postulante



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 02

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe ....., identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en ....., que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH**, declaro bajo juramento:

- Que cumpliré con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Churcampa,.....

.....  
Firma y nombre del postulante





"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 03

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ....., identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en ....., que se presenta como postulante de la CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH, declaro bajo juramento:

- Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Que no me encuentro impedido para ser postulante.

Churcamp,.....

.....  
Firma y nombre del postulante





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 04

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCIÓN

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente. -

De mi consideración:

El que suscribe ..... , identificado con DNI N° ..... , con RUC N° ..... , domiciliado en ..... , que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH**, declaro bajo juramento:

- Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia N° 020-2006 “Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público”, el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.

Churcampa.....







“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 05

LEY N° 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente.-

De mi consideración:

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios al Gobierno Regional de Huancavelica, bajo cualquier vinculación laboral o contractual que tengan la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público o que tenga injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Gobierno Regional de Huancavelica presta servicios la(s) persona(s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

N°	Relación	Apellidos y nombres	Oficina donde presta servicios
1			
2			
3			

Churcampa,.....

.....  
Firma y nombre del postulante



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 06

CARTA DE PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ....., identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en ....., que se presenta como postulante de la CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH, presento la relación de los servicios en el objeto de la contratación realizados por mi persona:



N°	Nombre del objeto de la prestación	Fecha de Inicio / Término de la prestación	PERIODO Meses y/o años	N° de FOLIO
1				
2				

Churcampa,.....



.....  
Firma y nombre del postulante

NOTA 1: Aquellas propuestas que no consignen los datos pedidos en el cuadro, no serán tomados en cuenta.

NOTA 2: En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH - SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 07

CARTA DE PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIA EN CAPACITACIONES

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ..... , identificado con DNI N° ..... , con RUC N° ..... , domiciliado en ..... , que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH**, presento la relación de la experiencia en capacitación en el objeto de la contratación realizados por mi persona:



N°	Nombre de la Experiencia en Capacitación	FECHA	DURACIÓN	N° de FOLIO
1				
2				
3				
4				

Churcamp,.....

.....  
Firma y nombre del postulante

**NOTA 1:** Aquellas propuestas que no consignen los datos pedidos en el cuadro, no serán tomados en cuenta.

**NOTA 2:** En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427 del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 08

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR REGISTRADO EN EL REDAM

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente. -



Mediante el presente, el que suscribe .....  
identificado con DNI N° ....., con RUC N° ..... y  
domiciliado en ....., declaro bajo juramento no estar  
registrado como deudor alimentario moroso.



Esta declaración la realizo a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 8 de la Ley N° 28970 –  
Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

Asimismo, declaro conocer los alcances y sanciones administrativas y penales, previstas en la  
normatividad legal vigente, por la falsedad de la información proporcionada a terceros.

Churcampa,..... de..... del 2017.



.....  
Firma y nombre del postulante



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 09

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe .....  
identificado con DNI N° ..... con RUC N° .....  
..... domiciliado en .....  
....., que se  
presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH**, declaro bajo juramento:

- Que todo el currículum vitae presentado a la convocatoria es copia fiel de la documentación original.
- En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.

Churcampa,.....

.....  
Firma y nombre del postulante





“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 10

CONSTANCIA DE NO ADEUDAR BIENES, DINERO, INSUMO Y OTROS

EL QUE SUSCRIBE ..... JEFE (A) DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ....., CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR..... QUIEN LABORO CON FECHA DE INICIO:..... FECHA DE TERMINO:....., NO ADEUDA BIENES, DINERO, INSUMO Y OTROS DEL EE.SS.



-----  
JEFE P.S./MICRORED/RED



Churcampa,.....

P.D. EL JEFE DEL EE.SS. FIRMARA SIEMPRE EN CUANDO RATIFIQUE EL COMPROMISO ASUMIDO, CASO CONTRARIO NO FIRMARA.  
PARA LOS TRABAJADORES QUE PROVIENEN DE LAS MICRO REDES SERA CON LA FIRMA POR EL JEFE DE LA MICRORED.



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 11

DECLARACIÓN JURADA DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ....., identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en ....., que se presenta como postulante de la CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH, declaro bajo juramento:

- Que me encuentro actualmente gozando de buena salud física y mental.
- Y me comprometo a refrendar con certificado médico otorgado por un Establecimiento MINSAC Acreditado en el caso de ocupar una plaza.

Churcampa,.....

.....  
Firma y nombre del postulante



“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP  
UNIDAD OPERATIVA RED DE SALUD

CAS N° 002-2017/GOB.REG-HVCA/GSRCH – SEGUNDA CONVOCATORIA

ANEXO N° 12

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES DE SANCIÓN ADMINISTRATIVA EN LABORES ANTERIORES

Señores

COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH



Presente.-

De mi consideración:



El que suscribe ....., identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en ....., que se presenta como postulante de la **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS N° 002-2017/GOB.REG.HVCA/GSRCH**, declaro bajo juramento:



- Que mi persona no cuenta con antecedentes de sanción administrativa de labores anteriores

Churcampa,.....

.....  
Firma y nombre del postulante