



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA - IIAP

PROCESO CAS N° 009-2016-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE GERENTE REGIONAL IIAP UCAYALI

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la convocatoria.  
Contratar los servicios de Gerente Regional IIAP Ucayali.
2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante.  
Gerencia Regional IIAP Ucayali.
3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación.  
Unidad de Personal.
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.
  - c. Ley N° 29849, Ley de eliminación progresiva del régimen laboral especial del Decreto Legislativo N° 1057.
  - d. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.
  - e. Ley N° 30372, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016.

II. PERFIL DEL PUESTO

| REQUISITOS   | DETALLE  |
|--|--|
| Experiencia  | Experiencia mínima de cinco (5) años en puestos similares (directivos) o de diez (10) años de experiencia profesional en investigación y desarrollo amazónicos.  |
| Competencias   | Habilidad de trabajo en equipo y capacidad de coordinación con instituciones locales, regionales, nacionales e internacionales.  |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios.                  | Profesional titulado en ciencias naturales o económicas, relacionado al desarrollo de investigaciones técnicas y científicas, deseable con estudios concluidos de post grado a nivel de maestría o doctorado en la especialidad. (Colegiado y Habilitado). |
| Cursos de actualización y/o estudios de especialización                      | Mínimo 150 horas lectivas de capacitación actualizada y comprobada en la especialidad. Acreditar estar registrado en REGINA.   |
| Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables | Sólidos conocimientos sobre procesos de investigación técnica y científica, relacionado al manejo de bosques y secuestro de carbono y/o biodiversidad amazónica y/o acuicultura.   |
| Conocimiento de idioma extranjero  | Conocimiento del inglés a nivel intermedio.  |



### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

**Objeto del Servicio:**

Conducir la gestión, supervisión y difusión de las metas establecidas en los Planes Estratégicos tanto de la Institución como de la Sede Regional y del Plan Operativo; así como las investigaciones técnicas y científicas a cargo del IIAP Ucayali, de acuerdo a las políticas y lineamientos institucionales.

**Contenido del Servicio:**

- a) Formular y proponer las metas de gestión, supervisión y difusión, así como el presupuesto anual para los planes operativos del IIAP Ucayali bajo su conducción.
- b) Coordinar, planificar, dirigir y controlar la ejecución de las actividades inherentes a las investigaciones técnicas y científicas establecidas por cada una de las Direcciones de Investigación de la Institución.
- c) Propiciar, coordinar y dirigir la ejecución del Plan Estratégico de Investigación de su Sede Regional.
- d) Proponer y coordinar con las Direcciones de Investigación y la Alta Dirección de la Institución, el desarrollo de nuevos proyectos de investigación de acuerdo al desarrollo del Plan Estratégico de Investigación de su Sede Regional y en concordancia con las necesidades de desarrollo de su Región.
- e) Orientar, verificar, determinar reajustes y aprobar el documento que sustenta cada Proyecto componente del programa a su cargo.
- f) Coordinar y realizar las gestiones con las Direcciones de Investigación, la OCCyT y la Alta Dirección, la formulación de nuevos proyectos de cooperación técnica referidos a la investigación en su ámbito, a fin de ser presentados a los organismos cooperantes.
- g) Brindar las orientaciones necesarias, así como coordinar que los Investigadores y Especialistas dispongan de la documentación, información y facilidades requeridas para el desarrollo de su trabajo.
- h) Elaborar y presentar a la Alta Dirección del IIAP, las propuestas de directivas y manuales de procedimientos necesarios para el óptimo desempeño de las actividades técnico administrativas bajo su competencia.
- i) Presentar los informes de evaluaciones técnicas de los proyectos, subproyectos o actividades de investigación que realicen los investigadores a su dependencia, a los Directores del Programa, sea: AQUAREC, PROBOSQUES o PIBA, según corresponda, acerca de los logros obtenidos.
- j) Realizar coordinaciones y apoyar a la Alta Dirección, Direcciones de Investigación, y demás Unidades Orgánicas de la Institución en las gestiones y actividades que se realizan desde la Sede Central.
- k) Gestionar ante entidades públicas, empresas privadas, ONGs, sean regionales, nacionales o internacionales la generación de nuevos convenios o contratos de cooperación técnica-económica de proyectos de investigación o de inversión.
- l) Las demás inherentes al puesto o le sean asignadas por el Gerente General o Presidente del IIAP, dando cuenta de ello oportunamente.



- m) Presentar informes de actividades mensuales e informes de gestión trimestrales; así como el consolidado de la Memoria Anual.

#### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                               | DETALLE  |
|---|--|
| Lugar de prestación del servicio          | Instalaciones del IIAP Ucayali, sito en Carretera Federico Basadre Km. 12.4, Pucallpa.   |
| Duración del contrato                     | Inicio: A partir de la firma del contrato.<br>Término: Al 31-Diciembre 2016  |
| Remuneración mensual                      | S/ 7,072.00 (Siete Mil Setenta y dos y 00/100 Soles).<br>Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.   |
| Otras condiciones esenciales del contrato | Con residencia en la ciudad de Pucallpa y dedicación a tiempo completo. No estar inhabilitado para contratar con el Estado, no tener antecedentes policiales ni penales; gozar de buena salud. |

#### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO   |  | CRONOGRAMA   | ÁREA RESPONSABLE      |
|--|--|--|-----------------------|
| Aprobación de la Convocatoria                              |  | 19 Agosto 2016   | Directorio del IIAP   |
| Publicación del proceso en el Servicio Nacional de Empleo. |  | Del 02-09 al 15-09-2016                                | Unidad de Personal    |
| <b>CONVOCATORIA</b>  |  |  |                       |
| 1  | Publicación de la convocatoria en Portal Institucional: <a href="http://www.iiap.org.pe">www.iiap.org.pe</a> (sección Noticias-Eventos) y en el Portal del Estado Peruano.   | 16-09-2016   | Unidad de Personal    |
| 2  | Presentación de la hoja de vida documentada vía email: <a href="mailto:tjimeno@iiap.org.pe">tjimeno@iiap.org.pe</a> y/o <a href="mailto:ugomez@iiap.org.pe">ugomez@iiap.org.pe</a> o físico en la siguiente dirección: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas | Del 16-09 al 22/09/2016 Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m. | Mesa de Partes        |
| <b>SELECCIÓN</b>   |  |  |                       |
| 3  | Publicación de lista de postulantes que reúnen requisitos mínimos. En los portales donde se publicó la convocatoria.   | 23-09-2016   | Comisión de Selección |
| 4  | Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en los portales donde se publicó la convocatoria.  | 23-09-2016   | Comisión de Selección |
| 5  | Otras evaluaciones:<br><b>Evaluación Técnica</b> [1]<br>Lugar: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.  | 26-09-2016<br>Hora: de 08:30 a.m. a 09:30 a.m.         | Comisión de Selección |
| 6  | Publicación de resultados de la  | 26-09-2016   | Comisión de           |

**PERÚ**Ministerio  
del AmbienteInstituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
|  | <b>Evaluación Técnica</b> en los portales donde se publicó la convocatoria.      |  | Selección             |
| 7  | <b>Entrevista.</b> Lugar: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.       | 27-09-2016<br>Hora: de 09:00 a.m. a 10:30 a.m. | Comisión de Selección |
| 8  | Publicación de resultado final en los portales donde se publicó la convocatoria. | 27-09-2016                                     | Comisión de Selección |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b> |  |  |                       |
| 9  | Suscripción del Contrato   | Del 28 al 04-10-2016                           | Unidad de Personal    |
| 10   | Registro del Contrato  | Del 28 al 04-10-2016                           | Unidad de Personal    |

## VI. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

| EVALUACIONES   | PESO        | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|--|-------------|----------------|----------------|
| <b>EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA</b>                     | <b>50%</b>  |                |                |
| a. Experiencia   |             | 12             | 15             |
| b. Formación académica                                   |             | 12             | 15             |
| c. Cursos de actualización y/o especialización           |             | 6.5            | 10             |
| d. Manejo del idioma extranjero                          |             | 6.5            | 10             |
| <b>Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida</b> |             | <b>37</b>      | <b>50</b>      |
| <b>OTRAS EVALUACIONES</b>                                | <b>30%</b>  |                |                |
| - Evaluación Técnica[1]                                  |             | 23             | 30             |
| <b>Puntaje Total Otras Evaluaciones</b>                  |             | <b>23</b>      | <b>30</b>      |
| <b>ENTREVISTA</b>  | <b>20%</b>  |                |                |
| - Entrevista   |             | 15             | 20             |
| <b>PUNTAJE TOTAL [2]</b>                                 | <b>100%</b> | <b>75</b>      | <b>100</b>     |

[1] La Evaluación Técnica tiene carácter eliminatorio, teniendo en cuenta que el puntaje mínimo aprobatorio en este rubro es 23.

[2] El puntaje total mínimo aprobatorio será de 75.

## VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

### 1. De la presentación de la Hoja de Vida:

La Hoja de vida se presentará en Formato Anexo N° 2, cuya información consignada tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

- a) La experiencia consignada en el detalle de la Sección II. Perfil del Puesto, se acredita mediante copia legalizada de los certificados de trabajo correspondientes, en caso de locación de servicios o consultorías, adjuntar copia simple de los contratos y conformidad de servicios, correspondientes.



- b) La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia legalizada del título profesional y del grado de maestría y/o grado de doctorado. Así como, copia simple de colegiatura y de la constancia o certificado de habilitación profesional.
- c) Los cursos de actualización y/o especialización, se acredita por medio de copia simple de los certificados o diplomas correspondientes.
- d) El conocimiento del idioma extranjero, se acreditan mediante copia simple de los certificados de estudios correspondientes.

**2. Documentación a presentar:**

Los(as) interesados(as) para ser admitidos(as) como postulantes deberán presentar vía e\_mail al correo [tijmeno@iiap.org.pe](mailto:tijmeno@iiap.org.pe) y/o [ugomez@iiap.org.pe](mailto:ugomez@iiap.org.pe) o en sobre manila cerrado a la siguiente documentación, debidamente foliado y firmado en cada uno de sus hojas, conforme al siguiente detalle:

Señores:  
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA  
 Atención: Sede Central, IIAP-Iquitos  
 PROCESO CAS N° 009-2016-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA  
 Objeto de Convocatoria: Selección de GERENTE REGIONAL IIAP UCAYALI,  
 Nombres y Apellidos:.....  
 D.N.I.: .....  
 Dirección:.....  
 Teléfono: .....  
 Correo Electrónico: .....

- o Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o de C.E. y visa de trabajo (caso de ser extranjero); VIGENTE y FIRMADO.
- o Copia simple del Registro Unico del Contribuyente (RUC); VIGENTE Y FIRMADO.
- o Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según anexo N° 1 y N° 2).
- o Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el Estado firmada (según anexo N° 3).
- o Declaración Jurada de Relación de Parentesco por Razones de Consanguinidad, Afinidad o Convivencia, firmada (según anexo N° 4).
- o Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, firmada (según anexo N° 5).
- o Declaración Jurada de No Estar Inhabilitado Administrativa o Judicialmente, para Contratar con el Estado, firmada (según anexo N° 6)

**3. Otra información que resulte conveniente:**

El ganador del proceso, dentro del plazo establecido en la Sección V: Cronograma y etapas del proceso, firmará su contrato en la Unidad de Personal, debiendo firmar las declaraciones juradas y otros documentos requeridos por la Unidad de Personal.

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

**1. Declaratoria del proceso como desierto**



El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las evaluaciones aplicadas.
- d. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje final mínimo aprobatorio de 75 puntos.

## 2. Cancelación del proceso de selección

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

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

## IX. DISPOSICIONES GENERALES:

1. El comité realizará la evaluación objetiva del postulante, mediante la Evaluación de la Hoja de Vida (Formato de Currículum Vitae), Evaluación Técnica y la Entrevista; de las cuales sólo la evaluación técnica tiene carácter eliminatorio, en caso de que el postulante no alcance el puntaje mínimo de 23.
2. En los procesos de selección no podrán presentarse las personas que tuviesen impedimentos contemplados en el artículo 4°, del Decreto Supremo Nro. 075-2008-PCM, como son:
  - La personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o desempeño de la función pública.
  - Quienes tienen impedimento, por disposiciones legales y reglamentarias, para ser postores y/o contratistas para acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad.
  - Las personas que no cumplan con el perfil y requisitos considerados para el servicio requerido.
3. Son de aplicación a los procesos de selección CAS, las disposiciones de las siguientes normas :
  - Ley N° 27050 y sus modificatorias, relativa a la bonificación del 15% para personas con discapacidad.
  - Ley N° 29248, bonificación del 10% al personal licenciado de las Fuerzas armadas, según Resolución de Presidencia N° 061-2010-SERVIR/PE
4. Después de la publicación del postulante seleccionado, la Oficina General de Administración, a través de la Unidad de Personal está facultada para excluir del proceso de contratación al postulante que no sustente lo consignado, en calidad de Declaración Jurada, en los formatos presentados.
5. En caso de empate en el resultado final de los postulantes, éste se determinará a través de un sorteo realizado por la Comisión Especial de Selección en Acto Público efectuado frente a los postulantes involucrados.



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



### CUADRO N° 1

PROCESO CAS N° 009-2016-IIAP- PRIMERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE GERENTE REGIONAL IIAP UCAYALI

#### PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES

\*\* Etapa sin puntaje

| NOMBRES Y APELLIDOS<br>(en orden alfabético) |  | CALIFICACIÓN: APTO/NO APTO |
|--|--|----------------------------|
| 1  |  |                            |
| 2  |  |                            |
| 3  |  |                            |
| ∞  |  |                            |

\*\* Etapa con puntaje

|   | NOMBRES Y APELLIDOS | ORDEN DE MÉRITO | PUNTAJE |
|---|---------------------|-----------------|---------|
| 1 |                     |                 |         |
| 2 |                     |                 |         |
| 3 |                     |                 |         |

2. La siguiente etapa del proceso se realizará de acuerdo al cronograma establecido en la convocatoria:

Etapa \_\_\_\_\_ (detallar)

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

2. Los postulantes deberán presentar los siguientes documentos:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

(detallar, en caso corresponda)

FECHA: \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



## CUADRO N° 2

PROCESO CAS N° 009-2016-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE GERENTE  
REGIONAL IIAP UCAYALI

### PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL

| NOMBRES Y APELLIDOS<br>(en orden alfabético) | RESULTADO |
|--|-----------|
| 1  | GANADOR   |

1. El postulante declarado GANADOR deberá acercarse a \_\_\_\_\_ (nombre y/o área de la entidad), sito en \_\_\_\_\_ (indicar dirección), del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a fin de suscribir el Contrato respectivo.
2. Los detalles de la contratación deberán ser coordinados con \_\_\_\_\_ (indicar área encargada) al teléfono \_\_\_\_\_ (indicar) y/o al correo electrónico \_\_\_\_\_ (indicar) dentro del plazo señalado.

#### NOTA

Deberá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y registro del contrato en el Reglamento del Decreto Legislativo 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo 075-2008-PCM y modificatorias.

FECHA: \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



**ANEXO N° 1  
PROCESO CAS N° 009-2016-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de: GERENTE REGIONAL IIAP  
UCAYALI

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA  
PÚBLICA CAS N° 009-2016-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA**

Nombres y Apellidos: ....., con  
documento nacional de identidad N° ....., con domicilio en  
..... ; ante usted con el  
debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento que el IIAP está realizando la Convocatoria Pública  
CAS N° 009-2016-IIAP-PRIMERA CONVOCATORIA, para la cobertura del cargo  
mencionado en la sumilla y por reunir con el perfil y los requisitos exigidos, solicito ser  
considerado como postulante a dicho puesto.

Asimismo, en caso de resultar ganador cuento con disponibilidad inmediata para asumir  
las funciones del puesto.

Se adjunta la documentación requerida en las Bases del mencionado proceso.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted solicito acceder a mi petición.

Lugar y Fecha: .....

Firma: .....



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



Foto

## ANEXO N° 2

### PROCESO CAS N° 009-2016-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

En atención a la Convocatoria para la **Contratación Administrativa de Servicios N° 009-2016-PRIMERA CONVOCATORIA**, agradeceré ser registrado como postulante a dicho proceso.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumplo con los requisitos mínimos para la actividad a realizar y la siguiente información corresponde a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

#### 1.- DATOS PERSONALES:

|   |               |              |                  |          |
|---|---------------|--------------|------------------|----------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                     |               |              |                  |          |
| LUGAR DE RESIDENCIA                     | PAIS          | DEPARTAMENTO | PROVINCIA        | DISTRITO |
| ESTADO CIVIL                            |               |              |                  |          |
| EDAD                                    |               |              |                  |          |
| LUGAR DE NACIMIENTO                     | PAIS          | DEPARTAMENTO | PROVINCIA        | DISTRITO |
| FECHA DE NACIMIENTO                     |               |              |                  |          |
| SEXO                                    |               |              |                  |          |
| DNI / C.E.                              |               |              |                  |          |
| Nro. RUC                                |               |              |                  |          |
| DIRECCION                               |               |              |                  |          |
| TELEFONO                                | TELEFONO FIJO |              | TELEFONO CELULAR |          |
| CORREO ELECTRÓNICO                      |               |              |                  |          |
| MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO |               |              |                  |          |

Los datos aquí incluidos, deberán ser acreditados. Cuando el postulante no acredite los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte del IIAP, dicho formato no será considerado para la evaluación.

#### 2.- FORMACION ACADÉMICA

| ESTUDIOS REALIZADOS  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | GRADO ACADÉMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       | Años de estudios |
|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|------------------|
|                      |                          |                 |                          | DESDE   | HASTA |                  |
| ESTUDIOS PRIMARIOS   |                          |                 |                          | /       | /     |                  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |                          |                 |                          | /       | /     |                  |
| FORMACIÓN TÉCNICA    |                          |                 |                          | /       | /     |                  |



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



|                                   |  |  |  |   |   |  |
|-----------------------------------|--|--|--|---|---|--|
| FORMACIÓN UNIVERSITARIA           |  |  |  | / | / |  |
| ESTUDIOS DE POST GRADO: MAESTRÍA  |  |  |  | / | / |  |
| ESTUDIOS DE POST GRADO: DOCTORADO |  |  |  | / | / |  |

| CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (Acorde para el cumplimiento de los requisitos mínimos) |             |                    |
|--|-------------|--------------------|
| CURSOS (acorde a los requisitos del perfil)  | INSTITUCION | TIEMPO DE DURACION |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:**

(Marque con un "x" la respuesta)

| PERSONA CON DISCAPACIDAD  | SI | NO |
|---|----|----|
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? |    |    |

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

(Marque con un "x" la respuesta)

| PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS   | SI | NO |
|---|----|----|
| Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente? |    |    |



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



**EXPERIENCIA LABORAL (rellenar con aquellos puestos de trabajo afines a las funciones del puesto solicitado, empezando por el más reciente)**

| EMPRESA Y/O INSTITUCION | CARGO | FUNCIONES PRINCIPALES | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO          | AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA |
|-------------------------|-------|-----------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       |                 | TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA |                                |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO O EN FÍSICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

Fecha: ...../...../ 2016

Firma del Postulante: .....



**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

**(CAS N° 009-2016-PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo, ..... de  
Nacionalidad ....., con DNI N°.....,  
de estado civil ....., de ..... Años de edad, natural de  
..... domiciliado en  
....., distrito ....., provincia  
....., departamento .....,

**DECLARO BAJO JURAMENTO**, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057, modificado por la Ley N° 29849 “Ley de Eliminación Progresiva del Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y otorga derechos laborales”, así como por lo dispuesto en el Artículo 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo 065-2011-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que:

- a) No ser miembro en actividad de las Fuerzas Armadas o Policía Nacional del Perú.
- b) Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuestas en la Ley N° 27588 y su reglamento, el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM y no encontrarme incurso en los impedimentos que esta disposición señala.
- c) No estar inhabilitado administrativamente ni judicialmente para prestar servicios al Estado.
- d) No encontrarme inmerso en la prohibición de doble percepción proveniente del Estado.
- e) No encontrarme impedido legalmente de prestar servicios en vuestra Entidad, conforme a las prohibiciones que se establecen en el régimen laboral aplicable a mi Entidad de procedencia o a las restricciones establecidas en la Ley 24029 “Ley de Profesorado” o la Ley N° 29062 “Ley de la Carrera Pública Magisterial”.
- f) Que, si (  ), no (  ) soy una persona con discapacidad, sujeta a los beneficios de la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modificatorias. (\*)
- g) No sufrir de enfermedad o incapacidad física o mental no susceptible de rehabilitación que impida el desempeño en el cargo al momento de la contratación.
- h) Que cumplo con todos los requisitos generales y específicos exigidos para el Perfil del Puesto, de acuerdo a los términos contenidos en el Aviso de Convocatoria.

Dejo constancia que no he sido coaccionado para firmar esta declaración jurada y que lo hago libre y voluntariamente por principios de ética y moral, ante lo cual firmo la presente.

Ciudad..... de..... de 2016

.....  
Firma

D.N.I.: .....

(\*) De marcar la opción “**si**” debe adjuntar el documento que acredite la condición.

**ANEXO N° 4****DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA (CAS N° 009-2016-PRIMERA  
CONVOCATORIA)****(Ley N° 26771)**

Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

**EN CASO DE NO TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP), bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato a Plazo Indeterminado o Sujeto a Modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

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

Ciudad..... de..... de 2016

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

D.N.I.: .....

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP), 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:

|    | Relación | Apellidos y Nombres | Dirección u Oficina donde presta servicios |
|----|----------|---------------------|--|
| 1. |          |                     |  |
| 2. |          |                     |  |
| 3. |          |                     |  |

Ciudad..... de..... de 2016

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

D.N.I.: .....

**CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD**

| Grado | Grado Parentesco por Consanguinidad |  | Parentesco por afinidad |                    |
|-------|-------------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
|       | En línea recta                      | En línea colateral                     | En línea recta          | En línea colateral |
| 1ro   | Padres/hijos                        |  | Suegros, yerno, nuera   |                    |
| 2do   | Abuelos, nietos                     | Hermanos                               | Abuelos del cónyuge     | Cuñados            |
| 3ro   | Bisabuelos, bisnietos               | Tíos, sobrinos                         |                         |                    |
| 4to   |                                     | Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos |                         |                    |

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES**

**(CAS N° 009-2016-PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo .....con DNI N°....., estado civil ..... y con domicilio en .....  
..., declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde)

- Tener antecedentes Penales.
- Tener antecedentes Judiciales.
- Tener antecedentes Policiales.

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

Ciudad..... de..... de 2016

.....  
Firma  
Nombre y Apellidos del Postulante:  
.....  
D.N.I.: .....



**ANEXO N° 6**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (CAS N° 009-2016-PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo,....., identificado con DNI N°....., con ..... domicilio en..... declaro bajo juramento que no estoy inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

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

Ciudad..... de..... de 2016

.....  
Firma  
Nombre y Apellidos del Postulante:  
.....  
D.N.I.: .....