

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONÍA PERUANA



CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS - CPM Nº 003-2017-IIAP (PRIMERA CONVOCATORIA) "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA, CATEGORÍA F-3 / OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN"



BASES DEL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS CPM Nº 003-2017-IIAP (PRIMERA CONVOCATORIA)

I. GENERALIDADES

- Objeto de la convocatoria: Contratar los servicios de un Jefe de la Unidad de Logística, categoría F3, CAP N° Ord. 19 y N° de Plaza 16 - PAP 2017, por la modalidad de contrato a plazo indeterminado – Régimen Laboral Privado, normado por el D. Legislativo N° 728.
- **2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante:** Oficina General de Administración OGA.
- **3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación:** Unidad de Personal.

4. Base legal

- a. Decreto Legislativo Nº 728, que regula el Régimen Laboral de la Actividad Privada.
- b. D. S. N° 003-97-TR, Texto Único Ordenado del D. Leg. N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral.
- c. Ley N° 30518, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2017.

II. PERFIL DEL CARGO

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia	- Experiencia mínimo de cinco (05) años en el área respectiva o afines, en empresas privadas o entidades públicas.
Competencias	Pensamiento estratégico, habilidad analítica, orientación a logros y resultados, orientación al cliente interno y externo, dirección de equipos de trabajo.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	Título profesional de Economía, Administración, Contabilidad o Bibliotecología y Ciencias de la Información y otras Carreras afines a las actividades que corresponda a su área funcional. Con grado de Maestría en Gestión Pública (Colegiado y habilitado)
Cursos de actualización y/o especialización	Capacitación actualizada, en Sistema de Abastecimiento, Sistema Nacional de Inversión Pública, Sistema de Presupuesto, con un mínimo de 150 horas lectivas acumuladas.
Conocimientos para el puesto y/o cargo	Conocimiento en: Sistema de Abastecimiento, Sistema Nacional de Inversión Pública, Sistema de Presupuesto.

Manejo de entornos informáticos	Conocimiento de base de datos logísticos, software control de inventarios y software de stock de almacén. Conocimiento de Ofimática: Word, Excel, Power Point.
Conocimiento del idioma inglés	A nivel Básico.

III. CARACTERÍSTICAS DEL CARGO

OBJETO DEL SERVICIO

Planear, organizar, dirigir, coordinar, y ejecutar las acciones propias del sistema de abastecimiento traducido en los procesos de adquisiciones, contrataciones, almacenamiento y distribución eficaz de los bienes y/o servicios logísticos a las diferentes dependencias del IIAP para la ejecución de sus metas, aplicando la normatividad vigente.

CARACTERISTICAS DEL CARGO

FUNCIONES ESPECÍFICAS

- 1. Formular el Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones del IIAP. Así como sus modificaciones para actuar de acuerdo a los procedimientos administrativos legales.
- 2. Realizar el proceso de adquisiciones de bienes o suministros, y contratación de servicios en general y servicios de consultoría de los procesos y procedimientos de selección: Licitación pública, Concurso público, Adjudicación Directa y Adjudicación de menor cuantía para una correcta aplicación de acuerdo a su competencia.
- 3. Planificar, organizar los procesos de selección de adquisición de bienes o contratación de servicios, que serán conducidos por el Comité Especial.
- 4. Realizar los contratos de acuerdo a las modalidades establecidas, de adquisiciones de bienes o suministros, y contrataciones de servicios o ejecución de obras.
- 5. Administrar las unidades de transporte terrestre y acuático del IIAP, procurando su mantenimiento y reparación oportuna; implementando las directivas para el uso racional, en coordinación con la Oficina General de Administración.
- 6. Disponer la elaboración de las Órdenes de Servicio y Órdenes de Compra, por la adquisición de bienes o contratación de servicios.
- 7. Supervisar la entrega de bienes de los proveedores, que estén de acuerdo a las especificaciones técnicas y calidad solicitada por las dependencias del IIAP.
- 8. Supervisar el almacén de bienes materiales y suministro, el uso racional de los recursos en las metas del Plan Operativo.
- Representar a la Unidad de Logística en los Comités Especiales de adquisición de bienes o contratación de servicios.
- 10.Emitir directivas o normas adecuadas sobre los procesos establecidos en el TUO de Adquisiciones y Contrataciones del Estado.
- 11.Las demás inherentes al Cargo o le asigne el Jefe de la Oficina de Administración o la Ley le faculte.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones internas

Jefe de la Oficina General de Administración, Directores de Programas de Investigación, Gerentes de las Regiones del IIAP.

Coordinaciones externas

Organismo Supervisor de la contratación del estado, Organismo regulador de las contrataciones y adquisiciones, Registro Nacional de Proveedores.



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE		
Lugar de prestación del servicio	Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San		
Lugar de prestación del servició	Juan Bautista, Maynas.		
Duración del contrato	A partir de la fecha de incorporación al puesto.		
	S/ 2,173.50 Soles.		
Remuneración mensual	Incluye los montos y afiliaciones de Ley, así		
Remuneración mensuai	como toda deducción aplicable al trabajador con		
	régimen laboral D. Leg. 728.		
Otras condiciones esenciales del	Dedicación a tiempo completo. No tener		
contrato	antecedentes penales, judiciales ni policiales.		

V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

	ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
Aprobación de la Convocatoria		09-Feb. 2017	Gerente General
Publicad de Empl	ción del proceso en el Servicio Nacional leo.	Del 22-02 al 07-03- 2017	Unidad de Personal
CONVO	CATORIA		
1	Publicación de la convocatoria en Portal Institucional: www.iiap.org.pe (sección Noticias-Eventos) y en el Portal del Estado Peruano.	08-03-2017	Unidad de Personal
2	Presentación de la hoja de vida documentada vía email: tjimeno@iiap.org.pe y/o ugomez@iiap.org.pe o físico en la siguiente dirección: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	Del 08 al 14/03/2017 Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m.	Mesa de Partes
SELEC	CIÓN		
3	Publicación de lista de postulantes que reúnen requisitos mínimos. En los portales donde se publicó la convocatoria.	15-03-2017	Comisión de Selección
4	Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en los portales donde se publicó la convocatoria.	15-03-2017	Comisión de Selección
5	Otras evaluaciones: Evaluación Técnica [1] Lugar: Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	16-03-2017 Hora: de 09:30 a.m. a 10:30 a.m.	Comisión de Selección
6	Publicación de resultados de la Evaluación Técnica en los portales donde se publicó la convocatoria.	16-03-2017	Comisión de Selección
7	Entrevista. Lugar: Av. Quiñones Km.	17-03-2017	Comisión de

	2.5, San Juan Bautista, Maynas.	Hora: de 09:00 a.m. a 10:30 a.m.	Selección		
8	Publicación de resultado final en los portales donde se publicó la convocatoria.	17-03-2017	Comisión de Selección		
SUSCR	SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO				
9	Suscripción del Contrato	Del 20 al 24-03-2017	Unidad de Personal		
10	Registro del Contrato	Del 20 al 24-03-2017	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
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	50%		iiii ballii b
a. Experiencia		10	13
b. Formación académica		10	13
c. Cursos de actualización y/o especialización.		6	8
d. Manejo de entornos informáticos		6	8
e. Conocimiento del idioma inglés		5	8
Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida		37	50
OTRAS EVALUACIONES	30%		
- Evaluación Técnica [1]		23	30
Puntaje Total Otras Evaluaciones		23	30
ENTREVISTA	20%		
- Entrevista [1]		15	20
PUNTAJE TOTAL [2]	100%	75	100

^[1] La Evaluación Técnica y Entrevista tienen carácter eliminatorio, teniendo en cuenta el puntaje mínimo establecido.

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 computa a partir de la obtención del grado de bachiller y se acredita mediante copia legalizada del grado de bachiller y de los certificados de labores correspondientes, en caso de locación de servicios y/o consultorías, presentar copia simple de los contratos y conformidad de servicios correspondientes.

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

- b) La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia legalizada del título profesional y del grado de magíster. Así como, copia simple de la colegiatura y del certificado de habilitación profesional.
- c) Los cursos de actualización se acredita por medio de copia de aquellos cursos u otras actividades de formación académica menores a 100 horas lectivas. Los estudios de especialización se refieren aquellos cursos, programas, diplomaturas, post títulos y otros que acrediten una formación académica especializada por igual o más de 100 horas lectivas; se acredita mediante copia de los certificados de estudios y/o diplomas correspondientes.
- d) El conocimiento del idioma inglés y manejo de entornos informáticos se acredita 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 a los correos citados en la Sección V. Cronograma y Etapas del Proceso o en sobre manila cerrado 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: Unidad de Personal - IIAP
PROCESO CPM Nº 003-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA
Objeto de Convocatoria: Selección de JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA
Nombres y Apellidos:
D.N.I.:
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico:

- Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o de C.E. y visa de trabajo (de ser extranjero); VIGENTE y FIRMADO.
- Copia simple del Registro Único del Contribuyente (R.U.C.).
- Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según Anexos N° 1 y 2).
- Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el Estado firmada (según Anexo N° 3).
- Declaración Jurada de Relación de Parentesco por Razones de Consanguinidad, Afinidad o Convivencia, firmada (según Anexo N° 4).
- Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, firmada (según Anexo N° 5).
- 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 además las Declaraciones Juradas de Ausencia de Incompatibilidades 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 la evaluación técnica.
- d. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje total 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:

- 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 Personal. La evaluación técnica y la entrevista tienen carácter eliminatorio, de acuerdo al puntaje mínimo establecido en la Sección VI de la presente bases.
- 2. En el presente proceso de selección no podrán presentarse las personas que tuviesen impedimentos contemplados por ley, 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 este proceso de selección, 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 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.
- En caso de empate el resultado final de los postulantes, éste se determinará a través de un sorteo realizado por EL COMITÉ en Acto Público efectuado frente a los postulantes involucrados.

CUADRO Nº 1

CPM Nº 003-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE UN JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES

**	Etapa	sin	punt	aje
----	-------	-----	------	-----

NOMBRES Y APELLIDOS CALIFICACIÓN: APTO/NO (en orden alfabético)			
(ei	orden allabelico)		
1			
2			
3			
∞			

** Etapa con puntaje

2.

NOMBRES Y APELLIDOS		ORDEN DE MÉRITO	PUNTAJE	
1				
2				
3				

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

Etapa Fecha: Hora: Lugar:	(detallar)
Los postulantes deb	erán presentar los siguientes documentos:
a b c d	
(detallar, en caso co	rresponda)
FECHA:	

CUADRO N° 2

CPM Nº 003-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE UN JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL

	NOMBRES Y APELLIDOS	RESULTADO	
	(en orden alfabético		
	1	GANADOR	
		, , ,	,
1.	El postulante declarado GANADOR deberá acerca	arse a (nombre y/o	area
	de la entidad), sito en (indicar de suscribir el Contrato respectivo.	ilreccion), del al	. a tin
2.	Los detalles de la contratación deberán ser coordinados con (indicar áre		
	encargada) al teléfono (indicar) y/o al co del plazo señalado.	orreo electrónico (indicar) d	lentro
	DTA		
105	berá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y regist 57 que regula el Régimen Especial de Contratación Administra 08-PCM y modificatorias.		
	FECHA:		



ANEXO N° 1 CPM N° 003-2017-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA

CARTA DE PRESENTACIÓN

SOLICITUD DE POSTULANTE

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS -CPM № 003-2017-IIAP — PRIMERA CONVOCATORIA
Nombres y Apellidos:, con documento nacional de identidad Nº, con domicilio en ; ante usted con el
debido respeto me presento y expongo:
Que, habiendo tomado conocimiento que el IIAP está realizando el Concurso Público de Méritos - CPM N° 003-2017-IIAP-PRIMERA CONVOCATORIA, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir 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:



ANEXO N° 2

CPM № 003-2017-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

FOTO	
(opcional)	

Señores INSTITUTO DE INVE	ESTIGACIONES	DE LA	AMAZONIA I	PERUANA				
Presente								
En atención a la C	onvocatoria del	Concur	so Público	de Méritos	-CPM Nº	003-2017-	IIAP -	PRIMERA
CONVOCATORIA,					postulante			

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
LOGAR DE RESIDENCIA				
ESTADO CIVIL				
EDAD				
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
FECHA DE NACIMIENTO				
SEXO				
DNI / C.E.				
Nro. RUC				
DIRECCION				
TELEFONO	TELEFONO) FIJO	TELEFONO CE	LULAR
TELEFONO				
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	GRĄDO	GRADO PROFESIÓN O	MES	Años de	
ESTODIOS REALIZADOS	INSTITUCIÓN ACADÉMICO ESPECIALIDAD		DESDE	HASTA	estudios	
ESTUDIOS PRIMARIOS				/	/	
ESTUDIOS SECUNDARIOS				/	/	
FORMACIÓN TÉCNICA				/	/	

FORMACIÓN UNIVERSITARIA		/	/	
ESTUDIOS DE MAESTRIA		/	/	

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

CONOCIMIENTO DE OFIMÁTICA E IDIOMAS

Nivel de dominio

Ofimática	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Word				
Excel				
PowerPoint				

Nivel de dominio

Idiomas	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Ingles				

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 Nº 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)

(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?		

EXPERIENCIA LABORAL (RELLENAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO SOLICITADO)

EMPRESA Y/O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA
				JJ	
				L AÑOS DE PERIENCIA	

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:// 2017	
Firma del Postulante:	

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

(CPM Nº 003-2017-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,, de
Nacionalidad, con DNI Nº, de
estado civil, de
, domiciliado er
, distrito, provincia
, departamento,
DECLARO BAJO JURAMENTO, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo Nº 728 y su Texto Único Ordenado aprobado por D.S. Nº 003-97-TR – Ley de productividad y competitividad laboral así como por lo dispuesto en los Artículos 6 y 7 de la Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo Público, y otras normas conexas, 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, e 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.
 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 e desempeño en el cargo al momento de la contratación.
 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 2017
Firma
D.N.I.:

(*) De marcar la opción " \mathbf{Si} " debe adjuntar el documento que acredite la condición.

DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA - CPM Nº 003-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

(Ley Nº 26771)

Señores

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA

Presente					
Declaro bajo jur uniones de hecho del IIAP) bajo cualquier de o Contrato por Co	, con persona que a la nominación que invol onsultoría.	ne parentesco alguno de cons a fecha viene prestando servici ucre la modalidad de Contrato	anguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o los en: (Indicar denominación de la unidad orgánica		
Ciudad		de	de 2017		
Firma Nombre y Apellidos del Postulante: D.N.I.: EN CASO DE TENER PARIENTES Declaro bajo juramento que en la Oficina General de Administración – OGA-IIAP, presta servicios la (s) persona (s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:					
Relac	ción A	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios		
1.					
3.					
Ciudad	,	de	de 2017		
Firm Nombre y Apellio	-				

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.

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES

(CPM Nº 003-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo		con	DNI N°,	, estado civil
	, and the second	con	domicilio	en
declaro bajo juramento l	lo siguiente:			,
DECLARO BAJO JUI	RAMENTO: (Indicar SI o NO e	en el recuadro qu	e corresponde)	
	Tener antecedentes Penales.			
	Tener antecedentes Judiciales	3.		
	Tener antecedentes Policiales			
Ratifico la veracidad de Ley.	lo declarado, sometiéndome, de n	o ser así, a las c	orrespondientes acciones admin	nistrativas y de
Ciudad	de	de	2017	
Firma				
Nombre y Apellidos del				
D.N.I.:				

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

(CPM N° 003-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,			,	identificado	C	on	DNI
N°,	con					don	nicilio
en		declaro	bajo	juramento	que	no	estoy
inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.							
		1.		. , .	٠,		1
Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a las	Corres	pondient	es aco	ciones admi	aistra	itiva	s y de
Ley.							
Ciudadde	de 201'	7					
Firma							
Nombre y Apellidos del Postulante:							
DNI:	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					