



## INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA - IIAP

## PROCESO CAS N° 002-2017-IIAP - CUARTA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN  
ESPECIALISTA EN GESTIÓN LOGÍSTICA**I. GENERALIDADES**

1. Objeto de la convocatoria.  
Contratar los servicios de un Especialista en Gestión Logística.
2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante.  
Unidad de Logística-Oficina General de Administración
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° 30518, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2017.

**II. PERFIL DEL PUESTO**

| REQUISITOS  | DETALLE   |
|---|---|
| Experiencia   | - Experiencia comprobada en gestiones de administración, logística y de gestión de proyectos de inversión pública de cinco (05) años en puestos similares.<br>- Experiencia en administración, registro, ejecución y control de proyectos de inversión pública, de preferencia en proyectos socio ambientales y que estos estén comprendidos dentro del marco de la Ley de INVIERTE.PE. |
| Competencias  | Liderazgo, trabajo en equipo, orientado a logros, actitud positiva, escucha activa, empatía, tolerancia al estrés, manejo de conflictos, comunicación, pensamiento estratégico, vocación de servicio, orientación al cliente.   |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios. | Profesional Administrador de Empresas, Contador Público, Economista, y/o profesional afín, colegiado y habilitado; de preferencia egresado de maestría en gestión empresarial o pública.  |
| Cursos de actualización y/o estudios de especialización     | Cursos de actualización especializada, no menor a 80 horas lectivas acumuladas, en temas de gestión de administración, logística y de gestión de proyectos de inversión pública.  |



|  |   |
|--|---|
| Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables | Conocimiento del Decreto Legislativo N°1252 que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. |
|--|---|

### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

#### Objeto del Servicio:

Administrar la ejecución de los proyectos de inversión pública, bajo el marco del Decreto Legislativo N°1252 que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

#### Contenido del Servicio:

- Llevar a cabo el seguimiento y monitoreo de los proyectos de inversión pública que ejecuta el IIAP.
- Conformar los comités de selección designados para llevar a cabo los actos administrativos para la contratación de bienes y servicios.
- Verificar y garantizar que toda la documentación que surja como consecuencia de la ejecución de los proyectos de inversión, esté debidamente archivada, manteniendo archivos individuales de cada proyecto de inversión en ejecución.
- Administrar, controlar eficientemente la ejecución de los proyectos de inversión pública.
- Coordinar con los responsables de los proyectos de inversión pública.
- Velar la correcta ejecución de los proyectos de inversión pública, ciñéndose a los parámetros bajo los cuales fueron otorgados la viabilidad.
- Elaborar informes trimestrales solicitado por el OPI-MINAM.
- Supervisar, coordinar y participar en la elaboración del informe de cierre de los proyectos de inversión pública.
- Asistir en el apoyo logístico y en las adquisiciones de bienes y servicios que no estén comprendidos en la Ley de Contrataciones del Estado.
- Otras funciones que designe la Jefatura de la Unidad de Logística de la Oficina General de Administración.

#### Productos:

- Informes mensuales respecto a las actividades realizadas según el contenido del servicio.
- Informe mensual y anual sobre el estado situacional de avance físico y financiero, de los proyectos de inversión pública.

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                               | DETALLE   |
|---|---|
| Lugar de prestación del servicio          | Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.   |
| Duración del contrato                     | Inicio: A partir de la firma del contrato.<br>Término: Al 31-Diciembre 2017   |
| Remuneración mensual                      | S/ 4,500.00 (Cuatro Mil Quinientos 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 Iquitos y dedicación a tiempo completo. No estar inhabilitado para contratar con el Estado, no tener antecedentes policiales ni penales; gozar de buena salud. Disponibilidad inmediata. |



## V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO                         |   | CRONOGRAMA   | ÁREA RESPONSABLE      |
|--|---|--|-----------------------|
| Aprobación de la Convocatoria              |   | 15-Agosto 2017   | Gerencia General IIAP |
| <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.  | 18-08-2017   | 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 18/08 al 24/08/2017 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.  | 25-08-2017   | Comisión de Selección |
| 4  | Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en los portales donde se publicó la convocatoria.   | 25-08-2017   | Comisión de Selección |
| 5  | Otras evaluaciones:<br><b>Evaluación Técnica</b> [1]<br>Lugar: Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.  | 28-08-2017<br>Hora: de 9:00 a.m. a 10:00 a.m.          | Comisión de Selección |
| 6  | Publicación de resultados de la <b>Evaluación Técnica</b> en los portales donde se publicó la convocatoria.   | 28-08-2017   | Comisión de Selección |
| 7  | <b>Entrevista.</b> Lugar: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.  | 29-08-2017<br>Hora: de 9:00 a.m. a 10:00 a.m.          | Comisión de Selección |
| 8  | Publicación de resultado final en los portales donde se publicó la convocatoria.  | 29-08-2017   | Comisión de Selección |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b> |   |  |                       |
| 9  | Suscripción del Contrato  | Del 31-08 al 06-09-2017                                | Unidad de Personal    |
| 10   | Registro del Contrato   | Del 31-08 al 06-09-2017                                | Unidad de Personal    |



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



## 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   |             | 15             | 20             |
| b. Formación académica                                   |             | 15             | 20             |
| c. Cursos de actualización y/o especialización           |             | 7              | 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.

- La experiencia consignada en el detalle de la Sección II. Perfil del Puesto, se acredita mediante copia simple 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.
- La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia simple del título profesional y/o constancia de egresado de Maestría, de ser el caso.
- Los cursos de actualización y/o especialización, se acredita por medio de copia simple de los certificados o diplomas correspondientes.

### 2. Documentación adicional a presentar:

Los(as) interesados(as) para ser admitidos(as) como postulantes deberán presentar vía e\_mail al correo [tjimeno@iiap.org.pe](mailto:tjimeno@iiap.org.pe) y/o [ugomez@iiap.org.pe](mailto:ugomez@iiap.org.pe) 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: Sede Central, IIAP-Iquitos  
 PROCESO CAS N° 002-2017-IIAP - CUARTA CONVOCATORIA  
 Objeto de Convocatoria: Selección de ESPECIALISTA EN GESTIÓN LOGÍSTICA  
 Nombres y Apellidos:.....  
 D.N.I.: .....  
 Dirección:.....  
 Teléfono: .....  
 Correo Electrónico: .....



- Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según anexo N° 1 y N° 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 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.



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



- 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 Admisión, 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.



### CUADRO N° 1

PROCESO CAS N° 002-2017-IIAP- CUARTA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ESPECIALISTA EN GESTIÓN LOGÍSTICA

#### 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° 002-2017-IIAP – CUARTA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ESPECIALISTA EN GESTIÓN LOGÍSTICA

### 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° 002-2017-IIAP – CUARTA CONVOCATORIA**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de: ESPECIALISTA EN GESTIÓN LOGÍSTICA

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 002-2017-IIAP – CUARTA 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° 002-2017-IIAP-CUARTA 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° 002-2017-IIAP – CUARTA 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° 002-2017-CUARTA 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    |                          |                 |                          | /       | /     |                  |



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

| 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: ...../...../ 2017

Firma del Postulante: .....



**ANEXO N° 3**

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

**(CAS N° 002-2017-CUARTA 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 2017

.....  
Firma

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

**ANEXO N° 4****DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA (CAS N° 002-2017-CUARTA  
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 2017

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:

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

Ciudad..... de..... de 2017

Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

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

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

| <b>Grado</b> | <b>Grado Parentesco por Consanguinidad</b> |  | <b>Parentesco por afinidad</b> |                    |
|--------------|--|--|--------------------------------|--------------------|
|              | 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° 002-2017-CUARTA 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 2017

.....  
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° 002-2017-CUARTA 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 2017

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