INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA - IIAP

PROCESO CAS Nº 014-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ESPECIALISTA EN CONTROL DE STOCK

I. GENERALIDADES

- 1. Objeto de la convocatoria.
 - Contratar los servicios de un Especialista en Control de Stock.
- 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 № 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
 - b. Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo Nº 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 en Inventario y Control de Stock, preferentemente haber laborado en instituciones que realicen investigación científica en la Amazonía Peruana. Mínimo de cinco (05) años en puestos similares.
Competencias	Aptitud y suficiencia para trabajar en equipo multidisciplinario e interinstitucionales; capacidad de aprender, innovar y aplicar nuevas metodologías de trabajo, proactivo, dinámico, control de impulsos y motivación de logros.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios.	Profesional titulado, colegiado y habilitado, de preferencia con grado de maestría en Gestión Pública, de la carrera profesional de Contabilidad, Administración o carreras afines.
Cursos de actualización y/o estudios de especialización	Cursos de actualización en la especialidad, referido a inventario y control de stock; con un mínimo de 40 horas lectivas acumuladas en los últimos 3 años.
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables	Conocimientos en Software de control de stock y dominio del Sistema Integrado de Administración Financiera-SIAF.

Manejo de entornos informáticos o	Dominio del	Sistema I	Integrado	de
software especializados	Administración	Financiera	(SIAF)	У
	conocimientos de software de control de stock			

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

Objeto del Servicio:

Contratar los servicios de un Especialista en Control de Stock para la Unidad de Logística-Oficina General de Administración, para brindar servicio especializado desde la recepción hasta la entrega del bien a los usuarios del Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana-IIAP.

Contenido del Servicio:

Realizará las siguientes actividades específicas:

- Recepcionar, verificar, registrar, almacenar y controlar el movimiento de las existencias del almacén.
- Realizar una correcta distribución y/o entrega de bienes a los usuarios.
- Realizar el seguimiento a las órdenes de compra, plazo de entrega, conformidad técnica e internamiento de los bienes en el almacén.
- Custodiar los bienes en general adquiridos por la entidad.
- Participar en la comisión de inventarios a fin de proporcionar información inmediata y veraz de las ocurrencias que pudieran detectarse al practicar la verificación física de las existencias del almacén.
- Reportar información mensual de movimiento físico y valorizado de los bienes a la Unidad de Logística, Contabilidad y Patrimonio.
- Apoyar a procesar órdenes de compra, órdenes de servicios y registrar en el SIAF los procesos administrativos que corresponden.
- Otras funciones inherentes a su cargo que le asigne su jefe inmediato.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE	
Lugar de prostación del carricio	Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan	
Lugar de prestación del servicio	Bautista, Maynas.	
Duración del contrato	Inicio: A partir de la firma del contrato.	
Duración del contrato	Término: 09-Noviembre 2017	
	S/ 3,500.00 (Tres Mil Quinientos y 00/100 Soles).	
Remuneración mensual	Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como	
	toda deducción aplicable al trabajador.	
	Con residencia en la ciudad de Iquitos y dedicación	
Otras condiciones esenciales del	a tiempo completo. No estar inhabilitado para	
contrato	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	15-Agosto 2017	Gerencia General IIAP

CON	IVOCATORIA		
1	Publicación de la convocatoria en Portal Institucional: www.iiap.org.pe (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: timeno@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 18/08 al 24/08/2017 Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m.	Mesa de Partes
SEL	ECCIÓN	1	
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: Evaluación Técnica [1] Lugar: Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	28-08-2017 Hora: de 9:00 a.m. a 10:00 a.m.	Comisión de Selección
6	Publicación de resultados de la Evaluación Técnica en los portales donde se publicó la convocatoria.	28-08-2017	Comisión de Selección
7	Entrevista. Lugar: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	29-08-2017 Hora: de 10:00 a.m. a 11:00 a.m.	Comisión de Selección
8	Publicación de resultado final en los portales donde se publicó la convocatoria.	29-08-2017	Comisión de Selección
SUS	CRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRAT	0	
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

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%		
a. Experiencia		12	15
b. Formación académica		12	15
c. Cursos de actualización y/o especialización		8	12
d. Manejo de entornos informáticos o software		5	8

especializados			
Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de		37	50
Vida			
OTRAS EVALUACIONES	30%		
- Evaluación Técnica[1]		23	30
Puntaje Total Otras Evaluaciones		23	30
ENTREVISTA	20%		
- Entrevista		15	20
PUNTAJE TOTAL [2]	100%	75	100

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

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 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.
- b) La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia simple del título profesional y grado de Maestría, de ser el caso.
- c) Los cursos de actualización y/o especialización, se acredita por medio de copia simple de los certificados o diplomas correspondientes.
- d) El conocimiento de entornos informáticos o software especializados se acredita mediante copia simple del/los certificado/s de estudios correspondientes.

2. Documentación adicional a presentar:

Los(as) interesados(as) para ser admitidos(as) como postulantes deberán presentar vía e_mail al correo timeno@iiap.org.pe y/o 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 Nº 014-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA Objeto de Convocatoria: Selección de ESPECIALISTA EN CONTROL DE STOCK.
Nombres y Apellidos:
D.N.I.:
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico:

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

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

- 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.
- 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 Admiración, 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 Nº 1

PROCESO CAS Nº 014-2017-IIAP- PRIMERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ESPECIALISTA EN CONTROL DE STOCK

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES

** Etapa sin puntaje	**	Etapa	sin	punta	ie
----------------------	----	-------	-----	-------	----

NOMBRES Y APELLIDOS (en orden alfabético)		CALIFICACIÓN: APTO/NO APTO
(01	i orderi aliabeticoj	
1		
2		
3		
8		

** Etapa con puntaje

NOMBRES Y APELLIDOS			ORDEN DE MÉRITO	PUNTAJE
1				
2				
3				

2					
3					
2.	La siguiente e convocatoria:	etapa del proceso se rea	alizará de acuerdo al cr	onograma establecido (en la
	Etapa Fecha: Hora: Lugar:				
2.	Los postulante	es deberán presentar los	siguientes documentos:		
	a.				
	b				
	C				
	d.				
	(detallar, en ca	aso corresponda)			
	FECHA:				



CUADRO N° 2

PROCESO CAS Nº 014-2017-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ESPECIALISTA EN CONTROL DE STOCK

PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL

	NOMBRES Y APELLIDOS	RESULTADO	
	(en orden alfabético		
	1	GANADOR	
1.	El postulante declarado GANADOR deberá acerca de la entidad), sito en (indicar de suscribir el Contrato respectivo.		
2.	Los detalles de la contratación deberán ser codencargada) al teléfono (indicar) y/o al codel plazo señalado.		
De 10	OTA berá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y registr 7 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrat 8-PCM y modificatorias.		
	FECHA:		

ANEXO N° 1 PROCESO CAS N° 014-2017-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA

CARTA DE PRESENTACIÓN

SOLICITUD DE POSTULANTE

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de: ESPECIALISTA EN CONTROL DE STOCK

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS № 014-2017-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 la Convocatoria Pública CAS Nº 014-2017-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·

ANEXO N° 2

PROCESO CAS Nº 014-2017-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

Foto

Señores

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA

Presente.-

En atención a la Convocatoria para la **Contratación Administrativa de Servicios № 014-2017-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:

DATOS PERSONALES.					
NOMBRES Y APELLIDOS					
LUGAR DE RESIDENCIA	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
LUGAR 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 CELULAR		
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 GRADO	PROFESIÓN O	MES/AÑO		Años de	
ESTODIOS REALIZADOS	INSTITUCIÓN	ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	DESDE	HASTA	estudios
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 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)

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, empezando por el más reciente)

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

(CAS Nº 014-2017-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,, de
Nacionalidad, con DNI Nº,
de estado civil, de
, domiciliado en
, distrito, provincia
, departamento,
 DECLARO BAJO JURAMENTO, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo Nº 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 4º del Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo 065-2011-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo Nº 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 Nº 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 immerso 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
Firma

D.N.I.:

DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA (CAS Nº 014-2017-PRIMERA

CONVOCATORIA)

(Ley Nº 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.

Ciuda	d	de	de 2017
	Firma		
Nomb		ulante:	
	:		
EN C	CASO DE TENER P	PARIENTES	
person	na (s) cuyo(s) apellid	E	la Amazonía Peruana (IIAP), presta servicios la (s) e une la relación o vinculo de afinidad (A) o (H), señalados a continuación:
	Relación	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios
1.		•	•
2.			
3.			
Ciuda	d	, de	de 2017

CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD

Grado	Grado Parentes	sco por Consanguinidad	Parentesco por afinidad		
Grado	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 Nº 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

(CAS Nº 014-2017-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo		con DNI N°, estado civ		estado civil
	У	con	domicilio	en
, declaro bajo juramento lo	o siguiente:			
DECLARO BAJO JURAM	IENTO: (Indicar SI o NO en	el recuadro que cor	responde)	
	Tener antecedentes Penales.			
	Tener antecedentes Judiciales.			
	Tener antecedentes Policiales.			
Ratifico la veracidad de lo d de Ley.	eclarado, sometiéndome, de no	ser así, a las corresp	ondientes acciones admi	nistrativas y
Ciudad	,. de	de 2017	7	
Firma Nombre y Apellidos del Pos				
D.N.I.:				



DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (CAS Nº 014-2017-PRIMERA CONVOCATORIA)

Υο,	,	identificado	con DNI
N°,	con		domicilio
en	declaro bajo	juramento q	ue no estoy
inhabilitado administrativa o judicialmente J	para contratar con el Estado.		
Ratifico la veracidad de lo declarado, some	tiéndome de no ser así, a las Correspondientes a	cciones admir	nistrativas y
de Ley.			
Ciudad,, de	de 2017		
Firma			
Nombre y Apellidos del Postulante:			
D.N.I.:			