



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA

CONVOCATORIA N° 001-2012-MDPP-CAS

PROCESO DE SELECCIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS SUJETOS AL REGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
(DECRETO LEGISLATIVO N° 1057, DS N° 075-2008-PCM Y DS N° 065-2011-PCM)

I. CRONOGRAMA:

PUBLICACION	06 DE ENERO
PRESENTACION DE EXPEDIENTES	DEL 09 AL 13 DE ENERO
EVALUACION DE CURRICULUMS	DEL 16 AL 18 DE ENERO
EXAMEN DE ESFUERZO FISICO(sólo habilitados)	19 DE ENERO
ENTREVISTA PERSONAL (sólo habilitados)	DEL 20 AL 23 DE ENERO
PUBLICACION DE RESULTADOS FINALES	24 DE ENERO
SUSCRIPCION DE CONTRATOS	27 DE ENERO
VIGENCIA DEL CONTRATO	FEBRERO - MARZO

II. PRECISIONES:

- 2.1 Los interesados deberán llenar obligatoriamente los anexos adjuntos (del 01 al 07), la omisión de alguno de ellos, genera la eliminación automática.
- 2.2 Los interesados deberán presentarse señalando obligatoriamente el cargo al que postula, según el cuadro de plazas ofertadas.
- 2.3 Los interesados deberán presentarse a una sola plaza, la presentación a más plazas genera la eliminación automática.
- 2.4 La presentación de expedientes (Currículo Vitae Documentado) se realizará en la oficina de plataforma de la Municipalidad de Puente Piedra.
- 2.5 Los interesados deberán de manera obligatoria adjuntar a su hoja de vida la copia legible de su DNI, las constancias de trabajo, demás documentos que acrediten su capacitación y experiencia laboral.
- 2.6 Los datos que se señalaran en los anexos adjuntos deben coincidir en su totalidad con los documentos que presenten. Tanto del domicilio, estado civil, y las referencias, etc.
- 2.7 No cumplir con alguno de los requisitos específicos o generales genera la eliminación automática.

III. PLAZAS Y REQUISITOS ESPECIFICOS:

CARGO	GERENCIA/ SUBGERENCIA	REQUISITOS	N° DE PLAZAS	REMUNERACION
INSPECTORES DE FISCALIZACION	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ BACHILLER UNIVERSITARIO O ESTUDIOS UNIVERSITARIOS CONCLUIDOS ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 02 AÑOS EN LABORES ADMINISTRATIVOS ▪ CONOCIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD MUNICIPAL ▪ CONOCIMIENTO DE LA LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ▪ PREDISPOSICION A LABORAR EN HORARIOS ROTATIVOS 	10	1000
SERENOS CONDUCTORES	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LICENCIA DE CONDUCIR A-2 ▪ TALLA MINIMA 1.68 MTS ▪ BUENA CONDICION FISICA ▪ SECUNDARIA COMPLETA ▪ LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (OPCIONAL) ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO EN EL AREA DE SEGURIDAD ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 02 AÑOS EN MANEJO ▪ RECORD DE MANEJO ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (SEGÚN DNI) ▪ CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION 	56	1050
SERENOS MOTORIZADOS	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LICENCIA DE CONDUCIR B-1 ▪ TALLA MINIMA 1.68 MTS ▪ BUENA CONDICION FISICA ▪ SECUNDARIA COMPLETA ▪ LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (OPCIONAL) ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO EN EL AREA DE SEGURIDAD ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 02 AÑOS EN MANEJO ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (SEGÚN DNI) ▪ CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION 	43	1050



SERENOS	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TALLA MINIMA 1.68 MTS ▪ BUENA CONDICION FISICA ▪ SECUNDARIA COMPLETA ▪ LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (OPCIONAL) ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO EN EL AREA DE SEGURIDAD ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (SEGÚN DNI) ▪ CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION 	130	950
SUPERVISOR	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TALLA MINIMA 1.68 MTS ▪ BUENA CONDICION FISICA ▪ SECUNDARIA COMPLETA ▪ LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (OPCIONAL) ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO COMO SUPERVISOR EN SEGURIDAD CIUDADANA ▪ NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, JUDICIALES NI PENALES (PRESENTAR DECLARACION JURADA SIMPLE) ▪ APTITUD FISICA, PSIQUICA Y PSICOLOGICA ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (SEGÚN DNI) ▪ PROACTIVO CON CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION 	01	1550
RADIO OPERADORES	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ EGRESADO Y/O ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION ▪ DOMINIO DE OFFICE ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO PRESTANDO SERVICIOS A GOBIERNOS LOCALES Y/O ENTIDADES DEL SECTOR PUBLICO ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 06 MESES EN ATENCION Y RECEPCION DE LLAMADAS ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (OPCIONAL) ▪ CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION 	03	950
OPERADOR DE BRIGADA CANINA	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ESTUDIANTE DE VETERINARIA ▪ TALLA MINIMA 1.68 MTS ▪ BUENA CONDICION FISICA ▪ SECUNDARIA COMPLETA ▪ LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (OPCIONAL) ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO EN EL AREA DE SEGURIDAD ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (SEGÚN DNI) ▪ CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION 	02	950
OPERADOR DE CAMARA DE VIDEO	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ESTUDIOS DE COMPUTACION Y/O DOMINIO DE OFIMATICA ▪ EXPERIENCIA EN MANEJO DE CAMARAS DE VIDEO DE SEGURIDAD ▪ ACREDITACION DE CONADIS ▪ CON CAPACIDAD DE TRABAJO BAJO PRESION ▪ TRABAJAR EN TURNOS ROTATIVOS DE ACUERDO A DISPOSICION DE LA MUNICIPALIDAD. 	12	950
TECNICO PARAMEDICO	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y FISCALIZACION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS Y/O TECNICOS CONCLUIDOS DE ENFERMERIA (MINIMO VI CICLO CONCLUIDO) ▪ EXPERIENCIA MINIMA DE 01 AÑO EN LABORES DE MERGENCIA ▪ TRABAJAR EN TURNOS ROTATIVOS DE ACUERDO A LA DISPOSICION DE LA MUNICIPALIDAD ▪ RECIDIR EN PUENTE PIEDRA (OPCIONAL) 	03	950



ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° 001

El suscrito,

DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información corresponde a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

APELLIDO PATERNO:			
APELLIDO MATERNO:			
NOMBRES:			
DOMICILIO:			
	DIST:	PROV:	DEP:
FECHA DE NACIMIENTO:	(DIA/MES/AÑO):		
N° DNI:			
N° RUC:			
TELEFONO FIJO:			
TELEFONO CELULAR:			
ESTADO CIVIL: (MARCAR (X))	SOLTERO: <input type="checkbox"/>	CASADO: <input type="checkbox"/>	CONVIVIENTE: <input type="checkbox"/>
N° DE HIJOS: (ENUMERAR)	MASCULINO: <input type="checkbox"/>	FEMENINO: <input type="checkbox"/>	
TALLA:			
CARGO AL QUE POSTULA:			
GERENCIA/SUBGERENCIA:			

Puente Piedra, _____

Firma
Nombres y Apellidos:



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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA SOBRE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR

(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y Decreto Supremo 065-2011-PCM; Art. 4)

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente

CONVOCATORIA CAS N° 001

Yo, _____ de nacionalidad _____,

Identificado (a) con DNI°: _____, domiciliado en _____

distrito de _____;

DECLARO BAJO JURAMENTO, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en **el Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado con Decreto Supremo 065-2011-PCM.**

En ese sentido, no me encuentro inhabilitado ni administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado, Asimismo, no me encuentro comprendido en ninguna de las causales contempladas, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria que determine mi imposibilidad de contratar con el Estado.

Puente Piedra, _____

Firma

Nombres y Apellidos:

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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° 001

De mi consideración:

Yo, _____, luego de haber tomado conocimiento de la convocatoria de la Municipalidad de Puente Piedra y conocer todas las condiciones existentes, ofrezco el servicio materia del presente, de conformidad con los Términos de Referencia Mínimos.

En tal sentido, me comprometo a suscribir el contrato, en caso resulte ganador del proceso, y a realizar el servicio con las características, forma y plazo especificados.

Asimismo, declaro que soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento como parte de mi propuesta.

Puente Piedra, _____

Firma
Nombres y Apellidos:

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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



ANEXO N° 04

LEY N° 26771 – DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° 001

Yo, _____ de nacionalidad _____,
Identificado (a) con DNIº: _____, domiciliado en _____
distrito de _____;

De conformidad con la Ley 26771 y el Decreto Supremo N° 034-2005-PCM de fecha 06 de mayo 2005 el cual dispone que toda persona que preste o ingrese a prestar servicios en la entidad deberá presentar Declaración Jurada en la cual consignará el Nombre completo, grado de parentesco o vínculo conyugal y la Dependencia de esta Entidad en la que eventualmente presten servicios sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por vínculo conyugal.

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Marcar la OPCIÓN correspondiente)

- a) No tener parentesco con ningún personal de la Municipalidad de Puente Piedra ()
- b) Tener parentesco con el siguiente personal de la Municipalidad de Puente Piedra ()

N°	Apellidos y nombres	Parentesco	Condición Laboral	Gerencia/Subgerencia
1.-				
2.-				
3.-				

Puente Piedra, _____

Firma

Nombres y Apellidos:

Cuadro para determinar el grado de consanguinidad y/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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y Decreto Supremo 065-2011-PCM; Art. 4)

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° 001

Yo, _____ de nacionalidad _____,

Identificado (a) con DNIº: _____, domiciliado en _____

distrito de _____;

Declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057 y reglamentado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado con el Decreto Supremo N° 065.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: "Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado."

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Puente Piedra, _____

Firma
Nombres y Apellidos:

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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente

CONVOCATORIA CAS N° 001

Yo, _____ de nacionalidad _____,

Identificado (a) con DNIº: _____, domiciliado en _____

distrito de _____;

Declaro bajo juramento que no me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

Puente Piedra, _____

Firma

Nombres y Apellidos:

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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE REGIMEN PENSIONARIO

Señor:
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE PIEDRA
Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° 001

Yo, _____ de nacionalidad _____,
Identificado (a) con DNIº: _____, domiciliado en _____
distrito de _____;

DECLARO BAJO JURAMENTO;

ESTAR AFILIADO AL REGIMEN PENSIONARIO:

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Sistema Privado de Pensiones	Integra	<input type="checkbox"/>
			Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			Horizonte	<input type="checkbox"/>
			Prima	<input type="checkbox"/>

OPCIONAL:

Sólo para los que vienen prestando servicios al Estado

Afiliación al Régimen Pensionario	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

Puente Piedra, _____

Firma
Nombres y Apellidos: