

## **CONVOCATORIA CAS N° 017-2012-MIMP-PNCVFS**

PROCESO DE CONTRATACIONES ADMINISTRATIVAS DE SERVICIOS (CAS)

### **1. GENERALIDADES**

- 1.1. Sector : Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables  
1.2. Unidad Ejecutora Convocante : Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual  
R.U.C. N° 20512807411  
1.3. Domicilio Legal : Jr. Rivero Ustariz N° 251 – Jesús María  
1.4. Cantidad de personal requerido: Uno (01)  
1.5. Servicio requerido : Según detalle en cuadro adjunto y términos de referencia:

SERVICIO	CODIGO DEL SERVICIO	UNIDAD ORGANICA	DEPARTAMENTO
CONDUCTOR DE VEHÍCULO	CON-JLOG	UNIDAD ADMINISTRATIVA – Jefatura de Logística	LIMA

### **2. DOCUMENTOS A PRESENTAR (en el siguiente orden)**

- a) Solicitud de Inscripción con datos completos y firmada (Anexo N° 01)  
b) Declaración Jurada con información solicitada y firmada (Anexo N° 02)  
c) Copia legible del documento de identidad (DNI)  
d) Currículum Vitae actualizado (Hoja de vida no más de 3 hojas)  
e) Copia simple de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos establecidos en los términos de referencia:
- Copia simple de los Certificados de estudios secundarios completos.
  - Copia de la Licencia de conducir Profesional A-II vigente.
  - Record de conductor actualizado.
  - Experiencia laboral de acuerdo al perfil y servicio requerido indicando Empresa, cargo o servicio y periodo. Deberá presentar documentación que pruebe haber prestado servicios por el periodo (constancias, certificados, contratos de trabajo y/o recibos de pago).
  - Sólo en caso corresponda: estudios adicionales: diplomados, especializaciones, cursos, seminarios, talleres y otros.

**De no cumplir con presentar alguno de estos documentos será declarado NO APTO.**

<b>EL CURRÍCULUM VITAE DEBE SER PRESENTADO EN FOLDER MANILA CON FASTENER Y FOLIADO AL PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL. Dirección: Jr. Rivero Ustariz N° 251. Jesús María, Lima</b>
--

### **3. CONDICIONES GENERALES:**

- No tener antecedentes penales ni policiales incompatibles con el servicio al que postula.
- No encontrarse inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- No encontrarse impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
- No estar incurso en lo dispuesto en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado, bajo cualquier modalidad contractual.
- No estar inmerso en procesos de violencia familiar y sexual; y no haber sido demandado por materias que afecten los derechos del Niño, Niña y adolescentes.
- Gozar de buena salud.

#### **4. LINEAMIENTOS A TOMAR EN CUENTA**

- Cumplimiento de la Ley 26771: Para completar la Declaración Jurada (Anexo 2) deberá ingresar a la dirección <http://www.mimdes.gob.pe/portal-de-transparencia-pncvfs.html>, link Información de Personal, a fin de identificar o descartar parentesco o afinidad con personal del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual: Nómina de Personal del Régimen CAS (último trimestre) y Nómina de Personal del Régimen Laboral N° 276 (último trimestre).
- La Etapa de evaluación curricular tiene carácter eliminatorio. El puntaje mínimo para pasar a la etapa de entrevista es de 13 puntos. Bajo el mismo sistema será la etapa de entrevista.
- La Etapa de Entrevista contendrá aspectos de la Guía de Atención Integral de los Centros Emergencia Mujer, para lo cual deberán ingresar a la dirección <http://www.mimdes.gob.pe/pncvfs> entrar a la Unidad Gerencial de Atención Integral y descargar la Guía.
- El postulante deberá presentarse sólo a una convocatoria caso contrario será descalificado.
- Se descalificará al postulante que no consigne correctamente el Número y código de Convocatoria al que postula.
- Los Currículum Vitae no serán devueltos.

#### **5. DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBERÁ PRESENTAR DE RESULTAR GANADOR**

- Fotocopia legalizada de los Certificados de estudios secundarios completos.
- Fotocopia legalizada de Licencia de conducir Profesional A-II vigente.
- Fotocopia legalizada del documento de identidad (DNI) vigente
- Certificado de Habilitación profesional vigente (original)
- Antecedentes penales vigente (original)
- Antecedentes policiales vigente (original)
- Certificado domiciliario o Declaración Jurada (original)
- Certificado de Salud Mental emitido por Centro de Salud público (original)
- 1 Foto reciente con fondo blanco para fotocheck.

# TERMINOS DE REFERENCIA

## CONDUCTOR DE VEHÍCULO

### 1. DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

UNIDAD ADMINISTRATIVA – Jefatura de Logística

### 2. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO:

Necesidad de contratar con los servicios de un conductor de vehículo para el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual.

### 3. OBJETO DEL SERVICIO:

Contratar los servicios de un conductor de vehículo que permita el desplazamiento oportuno, rápido y seguro para el adecuado desarrollo de las actividades del Programa.

### 4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

- 4.1. Apoyo a la conducción de vehículos motorizados.
- 4.2. Apoyar en las visitas sociales, distribución de bienes y otras que sean encomendadas.
- 4.3. Apoyar en las labores básicas de mantenimiento, reparaciones mecánicas y de conservación del vehículo.
- 4.4. Apoyar en el mantenimiento del registro de control vehicular.
- 4.5. Apoyo en otras actividades que le asigne el superior jerárquico.

### 5. REQUISITOS MÍNIMOS:

- 5.1. Instrucción secundaria completa.
- 5.2. Licencia de conducir profesional A II vigente.
- 5.3. Record de conductor actualizado.
- 5.4. Experiencia mínima de 10 años en puestos similares.
- 5.5. Conocimientos técnicos de mecánica automotriz.
- 5.6. Disponibilidad para prestar servicios fuera de la provincia de Lima.
- 5.7. No estar inmerso a procesos de Violencia Familiar y Sexual y no haber sido demandado por materia que afecten los derechos del Niño, Niña y Adolescentes.

### 6. COMPETENCIAS:

- 6.1. Proactividad
- 6.2. Manejo adecuado de las relaciones interpersonales.
- 6.3. Capacidad para trabajar en equipo.
- 6.4. Conocimiento técnico de su especialidad.
- 6.5. Amplio criterio, organización, iniciativa y responsabilidad en el desempeño de sus labores.

### 7. DURACIÓN DEL CONTRATO:

03 meses. Prorrogable de acuerdo al desempeño

### 8. RETRIBUCION

MENSUAL: S/. 2,000.00

(Incluye impuestos de ley y contribución al sistema de pensiones)

## ANEXO N° 1

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Complete la Solicitud de Inscripción de acuerdo a lo indicado en la Convocatoria para la Contratación Administrativa de Servicios (CAS) al que postula y preséntelo en el lugar de inscripción en las fechas y horarios establecidos. Verifique la información proporcionada para que su inscripción sea válida.

#### 1. DATOS PERSONALES

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)</b>	
<b>R.U.C.</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>DISTRITO</b>	
<b>PROVINCIA Y DEPARTAMENTO</b>	
<b>TELÉFONO DE CASA</b> u otro de referencia	(de estar ubicado fuera de Lima, agregar código de ciudad)
<b>Teléfono Celular</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>COLEGIO PROFESIONAL</b> Indicar nombre del colegio y número de registro Por ej: Colegio de Psicólogos del Perú CPsP 031	
<b>VIGENCIA DE LA HABILITACIÓN PROFESIONAL</b> Por ejemplo: Habilitado hasta el 30 de junio de 2012	

#### 2. SERVICIO AL QUE POSTULA

<b>CONVOCATORIA CAS N°</b>	
<b>SERVICIO AL QUE POSTULA</b>	
<b>CÓDIGO DEL SERVICIO</b>	
<b>UNIDAD ORGÁNICA</b>	

#### 3. CONDICIÓN DEL POSTULANTE

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b> (de presentar discapacidad, acreditarlo con la respectiva certificación)	( ) SI	( ) NO
<b>LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b> (de ser Licenciado, acreditarlo con la certificación correspondiente)	( ) SI	( ) NO

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las acciones administrativas y penales que correspondan.

\_\_\_\_\_  
Firma

.....  
(ciudad), (fecha)

## **ANEXO N° 2**

### **DECLARACIÓN JURADA**

#### **1. LEY N° 26771**

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL DEL MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES - MIMP, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

#### **EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el PNCVFS presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Unidad Orgánica

#### **2. Artículo 4 del D.S. 075-2008-PCM**

- Declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Declaro no encontrarme impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
- Declaro bajo juramento que de suscribir el Contrato Administrativo de Servicios con el Programa (PNCVFS), no percibiré ingreso alguno por parte del Estado (bajo cualquier régimen laboral o especial o bajo cualquier condición contractual con entidades del Estado) salvo por función docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

#### **Asimismo declaro bajo juramento lo siguiente:**

3. No tener antecedentes penales, judiciales y policiales.
4. No tener denuncia por maltrato infantil, violencia familiar y sexual, y/u hostigamiento sexual.
5. No ser pensionista del Estado (en caso de resultar ganador, presentaré la Resolución de suspensión de pensión)
6. No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimenticios Morosos
7. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.
8. Gozar de salud óptima.
9. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
10. Conocer la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado, bajo cualquier modalidad contractual.

#### **DE ESTAR COMPRENDIDO EN ALGUNO DE LOS PUNTOS PRECISA LA MATERIA:**

---



---



---

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

Lima,.....de.....de.....

.....  
 Firma  
 Nombres y Apellidos:  
 DNI:

#### **Cuadro de parentesco por consanguinidad o afinidad**

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