



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**PROCESO CAS N° 005 -2019/GOB.REG.TUMBES-DRS**

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE  
 DOS (02) TECNICOS EN LABORATORIO, VENTICUATRO (24) PSICOLOGOS,  
 CUATRO (04) ENFERMERA/O, CUATRO (04) VIGILANTES, PARA CENTRO DE SALUD  
 MENTAL Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD – DIRECCION REGIONAL DE  
 SALUD DE TUMBES**

**I. GENERALIDADES**

**1. Objeto de la convocatoria**

Contratar, bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo N° 1057: DOS (02) TECNICOS EN LABORATORIO, VENTICUATRO (24) PSICOLOGOS, CUATRO (04) ENFERMERA/O, CUATRO (04) VIGILANTES, PARA CENTRO DE SALUD MENTAL Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD – DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE TUMBES

RR-HH	TOTAL	C.S. Mental Comunitario CAMPO TUMBES	C.S. Mental Comunitario TUMBES	AGUAS VERDES	C.S. PAPAYAL	C.S. MATAPALO	PUERTO PIZARRO	P.S. CABUYAL	C.S. PAMPAS HOSPITAL	C.S. LA CRUZ	P.S. MALVAL	P.S. SAN ISIDRO	C.S. CANCAS	P.S. GERARDO GONZALES	C.S. CORRALES	C.S. CAÑAVERAL	C.S. AGUPELGO	C.S. ANDRES ARAUJO MORAN	C.S. ZORRITOS	C.S. ZARUMILLA	
TECNICO LABORATORIO	2	1	1																		
PSICOLOGO	24	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
ENFERMERA	4	2	2																		
VIGILANTE	4	1	1	1																	1

**2. Dependencia, Unidad Orgánica y/o Área solicitante**

Programa presupuestal Control y Prevención en Salud Mental a través de Nota de Coordinación N° 182-2019-GOB.REG.TUMBES-DRST-DESP-DAIS-PPCPSM

**3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación**

Dirección Ejecutiva De Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos

**4. Base Legal**

- Lea N° 30879. Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.
- Decreto Supremo N° 048-2019-EF
- Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, y modificado por Decreto Supremo N° 065 -2011 – PCM.
- Las demás disposiciones que resulten aplicables al Contrato Administrativo de Servicios.



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

**II. PERFIL DEL PUESTO**

**TECNICO EN LABORATORIO**

REQUISITOS	DETALLE
<b>EXPERIENCIA</b>	01 año de experiencia laboral a en la actividad en el sector público y/o privado.
<b>COMPETENCIA</b>	Ética y valores: Responsabilidad, solidario, líder pro activo y trabajo en equipo multidisciplinario, Solidaridad, honradez, responsabilidad y buena trabajo en equipo
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	Título Técnico en Laboratorio de Instituto Superior
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	Capacitación en temas relacionados con la especialidad (dos últimos años)
<b>CONOCIMIENTOS MÍNIMOS O INDISPENSABLES PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	Conocimientos y experiencia en salud mental comunitaria



**PSICOLOGO**

REQUISITOS	DETALLE
<b>EXPERIENCIA</b>	01 año de experiencia laboral en el sector público incluido SERUMS.
<b>COMPETENCIAS</b>	Ética y valores: Responsabilidad, solidario, líder pro activo y trabajo en equipo multidisciplinario, Solidaridad, honradez, responsabilidad y buena trabajo en equipo
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	Título Profesional de Licenciada en Psicología Constancia de habilitación del Colegio Vigente Resolución de SERUMS
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	Certificados, constancia de cursos afines a su carrera
<b>CONOCIMIENTOS MÍNIMOS O INDISPENSABLES PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	Conocimiento y experiencia en salud mental



**ENFERMERA/O**

REQUISITOS	DETALLE
<b>EXPERIENCIA</b>	01 año de preferencia en el desempeño de actividades en establecimientos del MINSA, con posterioridad a la obtención del título profesional
<b>COMPETENCIAS</b>	Ética y valores: Responsabilidad, solidario, líder pro activo y trabajo en equipo multidisciplinario, Solidaridad, honradez, responsabilidad y buena trabajo en equipo



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	▪ Título de Licenciado en Enfermería Resolución de SERUMS Constancia de habilitación del Colegio Vigente.
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	▪ Certificados, constancia afines a su carrera
<b>CONOCIMIENTOS MÍNIMOS O INDISPENSABLES PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	▪ Conocimientos y experiencia en salud mental comunitaria

**VIGILANTE**

<b>REQUISITOS</b>	<b>DETALLE</b>
<b>EXPERIENCIA</b>	▪ 01 año de experiencia laboral a en la actividad en el sector público y/o privado.
<b>COMPETENCIAS</b>	▪ Ética y Valores: Solidaridad, honradez, responsabilidad y buena trabajo en equipo
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b>	▪ Educación Secundaria
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	▪ No indispensable
<b>CONOCIMIENTOS MÍNIMOS O INDISPENSABLES PARA EL PUESTO Y/O CARGO</b>	▪ Experiencia en Toma de Muestras Indispensable.

**iii. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

**TECNICO EN LABORATORIO**

Principales actividad a desarrollar:

- a) Toma de muestras intra y extra mural
- b) Proceso y resultados de análisis según indicación.
- c) Registrar Actividades en formatos oficiales HIS-SIS
- d) Participar EN CAMPAÑAS DE Salud intra y extra murales
- e) Cumplir otras actividades Asignadas por el Jefe inmediato superior

**PSICOLOGO**

Principales actividad a desarrollar:

- a) Realizar consejería de Salud Mental
- b) Realizar visitas domiciliaria
- c) Evaluaciones psicológicas
- d) Terapias psicológicas individuales y grupales
- e) Participación en campañas intra y extra murales
- f) Registro adecuado y oportuno de HIS y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas
- g) Participación en actividades preventivas promocionales a nivel intramuros y extramural
- h) Coordinar y desarrollar las actividades de Psicología con las diferentes etapas de vida, estrategias sanitarias y Promoción de la Salud.
- i) Detección Precoz
- j) Psico-Educacion
- k) Soporte Comunitario

AV. Fernando Belaunde Terry MZ "X" LOTE 01-10-Urb. José Lisnerth Tudela  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

- l) Seguimiento
- m) Cumplir otras actividades Asignadas por el Jefe inmediato superior

**ENFERMERA/O**

Principales actividad a desarrollar:

- a) Tamizaje de Enfermería
- b) Evaluación Inicial
- c) Diagnóstico de Enfermería
- d) Registro adecuado y oportuno de HIS Y FUAS de acuerdo a los códigos y/o prestaciones ejecutadas
- e) Tratamiento de Enfermería
- f) Asesoría a cuidadores Adultos
- g) Visita Domiciliaria
- h) Autocuidado para paciente y familia.
- i) Promoción de la Salud Mental
- j) Psi Coeducación
- k) Cumplir otras actividades Asignadas por el Jefe inmediato superior

**VIGILANTE**

Principales actividad a desarrollar:

- a) Vigilar el ingreso y salida de personas y/o pacientes
- b) Cursos de seguridad
- c) Reporte en cada turno, con cuaderno de inventario de los bienes. Bajo responsabilidad
- d) Custodiar los bienes del establecimiento
- e) Cumplir otras actividades Asignadas por el Jefe inmediato superior

**IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
<b>LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SEGÚN DISTRIBUCIÓN DEL RR.HH
<b>DURACIÓN DEL CONTRATO</b>	INICIO: A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATOS TERMINO: 31 DE DICIEMBRE DE 2019
<b>REMUNERACIÓN MENSUAL</b>	<b>TECNICO EN LABORATORIO</b> S/. 1,800.00 <b>PSICOLOGO</b> S/. 2,500.00 <b>ENFERMERA/O</b> S/. 2,500.00 <b>VIGILANTE</b> S/. 1,500.00
<b>OTRAS CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO</b>	JORNADA SEMANAL 36 HORAS (ASISTENCIALES)



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	AREA RESPONSABLE
Aprobación de la Convocatoria	30 de octubre de 2019	Dirección Ejecutiva
Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo: <a href="http://www.empleosperu.gob.pe">www.empleosperu.gob.pe</a> Link. Vacantes Públicas y en el Sistema de Difusión de Ofertas Laborales y prácticas del Sector Público: <a href="http://www.servir.gob.pe">www.servir.gob.pe</a> , link: Empleos y Prácticas en el Estado	Del 31 de octubre al 15 de noviembre de 2019	Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de RR.HH
<b>CO NVOCATORIA</b>		
1 Publicación de la Convocatoria en la página web institucional <a href="http://www.diresatumbes.gob.pe">http://www.diresatumbes.gob.pe</a> y Portal del Estado Peruano. (*) Según el Artículo 3° del Decreto Supremo N° 003-2018-TR, Establecen Disposiciones para el Registro y Difusión de la Ofertas del Estado.	Del 31 de octubre al 15 de noviembre de 2019	Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de RR.HH
2 Presentación de hoja de vida, en mesa de partes (dirección de RR.HH) de Dirección Regional de Salud de Tumbes. Dirección: Av. Fernando Belaunde Terry Mz X Lote 1-10 – Lishner Tudela – Urb. Andrés Araujo Moran	16 de noviembre de 2019 de 08:00 a 15:30	Comisión Evaluadora
<b>SEL ECCIÓN</b>		
3 Evaluación de la hoja de vida	17 de noviembre de 2019	Comisión Evaluadora
4 Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en la página web institucional. <a href="http://www.diresatumbes.gob.pe">http://www.diresatumbes.gob.pe</a>	18 de noviembre de 2019	Comisión Evaluadora
5 Entrevista: Auditorio de la Dirección Regional de Salud de Tumbes. Dirección: Av. Fernando Belaunde Terry Mz X Lote 1-10 – Lishner Tudela – Urb. Andrés Araujo Moran	22 de noviembre de 2019	Comisión Evaluadora
6 Publicación de Resultados Finales en la página web institucional.	23 de noviembre de 2019	Dirección Ejecutiva de

AV. Fernando Belaunde Terry MZ "X" LOTE 01-10-Urb. José Lisnerth Tudela  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

<a href="http://www.diresatumbes.gob.pe">http://www.diresatumbes.gob.pe</a>		Gestión y Desarrollo de RR.HH
<b>SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>		
7	Suscripción del contrato	A los 5 días hábiles posteriores a la publicación de los resultados Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de RR.HH
8	Registro del Contrato	Los cinco primeros días hábiles después de la firma de contrato Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de RR.HH

(\*) Las fechas indicadas a partir de la fase de selección son tentativas, pudiendo variar el cronograma, de ser el caso, lo cual se dará a conocer mediante comunicado en la página web institucional <http://www.diresatumbes.gob.pe>

**VI. DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL**

El siguiente proceso de selección comprende las siguientes fases y puntajes de acuerdo a lo detallado a continuación:

N°	ETAPAS DE SELECCIÓN	PUNTAJE TOTAL
1	Evaluación Curricular	60
2	Entrevista Personal	40
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MINIMO APROBATORIO	PUNTAJE MAXIMO
EVALUACION CURRICULAR	60%		
a. Experiencia	25%	25	25
b. Formación Académica	35%	35	35
Puntaje Total de la Evaluación Curricular		60	60
ENTREVISTA	40%	28	40
Puntaje Total de la Entrevista		28	40
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>88</b>	<b>100</b>

AV. Fernando Belaunde Terry MZ "X" LOTE 01 -10-Urb. José Lisnerth Tudela  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

El puntaje mínimo aprobatorio será de **ochenta (88) puntos**, asimismo, el cuadro de méritos se elaborará únicamente con aquellos postulantes que hayan aprobado todas las fases de carácter eliminatorio previstas en la etapa de selección, y el postulante que obtenga el puntaje acumulado más alto será declarado como “GANADOR” de la presente Convocatoria CAS.

CADA ETAPA DE EVALUACIÓN ES ELIMINATORIA, DEBIENDO ELPOSTULANTE ALCANZAR EL PUNTAJE MÍNIMO SEÑALADO PARA PASAR A LA SIGUIENTE ETAPA, DEL MISMO MODO LA POSTULACION A MAS DE UN PROCESO CAS ORIGINA LADESCALIFICACION.

**VII.-DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA**

El postulante deberá considerar las precisiones descritas a continuación:

**1. De la presentación de la Hoja de Vida:**

La hoja de vida se presentará en sobre cerrado, en las fechas establecidas en el cronograma y estará dirigido a la Dirección Ejecutiva De Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos de la Dirección Regional de Salud – Tumbes desde las 07:30 hasta las 13:00 y desde las 14:30 hasta las 17:00 horas y deberá ser presentado en Av. Fernando Belaunde Terry Mz X Lote 1-10 – Lishner Tudela – Urb. Andrés Araujo Moran, conforme al siguiente detalle:

<p>Señores:  DIRECCION REGIONAL DE SALUD-TUMBES  Att. Dirección Ejecutiva De Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos</p> <p align="center"><b>PROCESOCAS N°..... - 2019/GOB.REG.TUMBES-DRS</b></p> <p><b>APELLIDOS Y NOMBRES:.....</b></p> <p><b>PUESTO AL QUE POSTULA:.....</b></p> <p><b>NUMERO DE FOLIOS PRESENTADOS .....</b></p>
--

**2. Contenido de la Hoja de Vida:**

Los anexos se presentarán en un (01) original, asimismo deberán **ser descargados del portal WEB de la institución**, del mismo modo deberán **ser impresos debidamente llenados sin enmendaduras, firmados, foliados, fechados y con huella digital en original**, caso contrario será considerado como **NO APTO**, según el detalle siguiente:

1. Anexo N°01: Carta de Postulación
2. Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI
3. Anexo 02: Ficha de Postulación

AV. Fernando Belaunde Terry MZ “X” LOTE 01-10-Urb. José Lisnerth Tudela  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

4. Anexo03: Modelo de Índice Requisitos Mínimos del Perfil
5. Curriculum Vitae Documentado (Fotocopia Simple), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.
6. Anexo 04: Declaración de el/la postulante
7. Copia simple del documento oficial emitido por lo autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, de ser el caso.
8. Copia simple del Documento del carnet de discapacidad y/o Resolución emitida por el CONADIS, de ser el caso.
9. Anexo 05: Declaración Jurada de Buena Salud

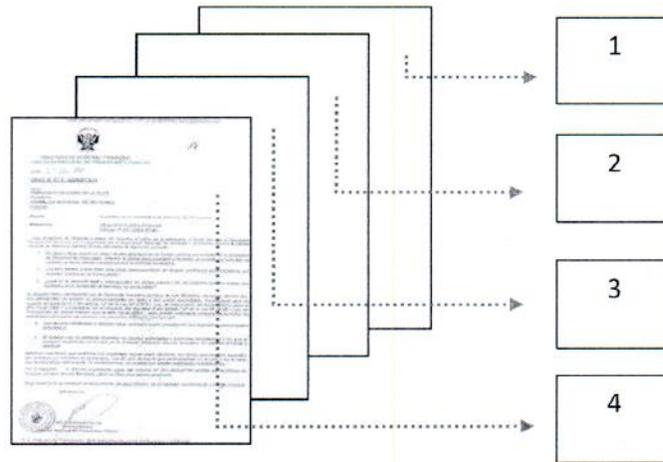


**3. La Foliación:**

Toda la documentación deberá ser debidamente foliada con números arábigos, iniciando por el último documento. No deberá foliarse al reverso de las hojas ya foliadas; así mismo, no deberá utilizarse letras del abecedario o cifras. Si el documento no se ha foliado de acuerdo a las indicaciones en mención, o se ha foliado con lápiz o no se ha foliado, o la foliación se ha rectificado, el/la postulante quedará DESCALIFICADO/A del proceso de selección de personal regulado por la presente directiva.



**Modelo de Foliación (Referencial):**



4. El cumplimiento de los **REQUISITOS INDICADOS EN EL PERFIL DEL PUESTO**, deberán ser **ACREDITADOS ÚNICAMENTE** con copias simples de Diplomas, Constancias de Estudios realizados, asimismo, para acreditar el tiempo de experiencia deberá presentar Certificados de Trabajo y/o Constancias Laborales, la Resolución por designación, la cual deberá indicar el inicio, así como el cese del mismo; documentación diferente a la anteriormente señalada no será considerada para el cálculo del tiempo de la Experiencia Laboral.
5. Según Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, señala que, para el caso de documentos expedidos en idioma diferente al castellano, el postulante deberá adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos en copia simple.



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

Tratándose de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General, los títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten deberán ser registrados previamente ante SERVIR; asimismo podrán ser presentados aquellos títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado que hayan sido legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores, Apostillados o Reconocidos por SUNEDU.

6. **Terminado el proceso no se devolverá los Currículos presentados.** Para tal efecto Dirección Ejecutiva, de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos procederá a su destrucción, conservándose los currículos correspondientes de aquellos postulantes que hayan resultado ganadores.

Todo comunicado a través del Portal Institucional prevalece sobre cualquier medio que se haya utilizado adicionalmente, siendo responsabilidad del postulante el permanente seguimiento del respectivo proceso a través del Portal Institucional.

**VIII. CRITERIOS DE LACALIFICACION**

**1. Verificación del cumplimiento del Perfil de Puesto:**

La hoja de vida documentada deberá satisfacer todos los requisitos solicitados en el perfil de puesto de las presentes bases indicadas en Título II. Asimismo, el postulante que no presente la Hoja de Vida documentada en la fecha establecida en el cronograma del proceso de selección será considerado **NOAPTO**.

**2. Estudios de Especialización**

Los programas de especialización y diplomados deberán ser acuerdo a lo requerido en el perfil de puesto, asimismo tener no menos de 90 horas de duración,

Los certificados deben indicar el número de horas lectivas, caso contrario no serán tomados en cuenta. Se podrán considerar con una duración menor a noventa (90) horas, siempre que sean mayor a ochenta (80) horas, y organizadas por un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

**3. Cursos**

Los cursos deberán ser de acuerdo a lo requerido en el perfil de puesto, ello incluye cualquier modalidad de capacitación: curso, taller, seminario, conferencia, entre otros, del mismo modo,

Los certificados deben indicar el número de horas lectivas de ser requerido en el perfil de puesto, caso contrario no serán tomados en cuenta.

Los Conocimientos de Ofimática e Idioma y/o dialectos con nivel de dominio básico, intermedio y/o avanzado no necesitan ser sustentados con documentación, toda vez que su validación podrá realizarse en las etapas de evaluación del proceso de selección o por algún otro mecanismo que dé cuenta de que el candidato cuenta con ellos.

**4. Experiencia Laboral**

Para aquellos puestos donde se requiere formación **técnica o universitaria**, el tiempo de experiencia se **contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente**, lo que incluye también

*AV. Fernando Belaunde Terry MZ "X" LOTE 01 -10-Urb. José Lisnerth Tudela*  
*www.diresatumbes.gob.pe*



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

las **Prácticas Profesionales**, por lo cual el postulante deberá **presentar la constancia de egresado** en su hoja de vida, siendo el caso que de no presentar dicha constancia de egresado, se contabilizará desde la fecha indicada en el documento de la formación académica que requiera el perfil (diploma de bachiller, diploma de título profesional, etc.)

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o profesional (solo primaria o secundaria), se contará cualquier experiencia laboral.

En ninguno de los casos, se considerarán las prácticas Pre Profesionales u otras modalidades formativas, a excepción de las prácticas profesionales.

5. **Cualquier controversia o interpretación a las Bases** que se suscite o se requiera durante el proceso de selección, será resuelta por La Comisión Evaluadora Permanente de Contratos Administrativos de Servicios de la Dirección Regional de Salud - Tumbes.

6. **Etapas de la evaluación**

A) **EVALUACIÓN DE LA HOJA DEVIDA**

La presente evaluación se realizará sobre la base de la información contenida en los documentos presentados por el postulante en su Perfil de Puesto y de acuerdo a la presente base.

Para la evaluación se considerará la experiencia laboral, el cumplimiento de los requisitos mínimos y las capacitaciones y/o estudios de especialidad.

**TECNICO EN LABORATORIO**

CRITERIO A EVALUAR	PUNTAJE
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO</b>	
Título Técnico en Laboratorio de Instituto Superior	19 PUNTOS
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	
Cursos y o congresos relacionados a su especialidad (dos últimos años): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primer Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo– 04 Puntos</li> <li>• Segundo Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo – 04 Puntos</li> <li>• Tercer Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo – 04 Puntos</li> <li>• Cuarto Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo– 04 Puntos</li> </ul>	16 PUNTOS
<b>EXPERIENCIA</b>	



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

01 año de experiencia laboral a en la actividad en el sector público y/o privado.	25 PUNTOS
<b>TOTAL</b>	<b>60 PUNTOS</b>

**PSICOLOGO**

CRITERIO A EVALUAR	PUNTAJE
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO</b>	
Título Profesional de Licenciado en Psicología	9 PUNTOS
Colegiatura con habilitación vigente	9 PUNTOS
Resolución de Serums	9 PUNTOS
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	
Certificados, constancia de cursos afines a su carrera <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primer Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo- 02 Puntos</li> <li>• Segundo Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo - 02 Puntos</li> <li>• Tercer Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo - 02 Puntos</li> <li>• Cuarto Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo- 02 Puntos</li> </ul>	8 PUNTOS
<b>EXPERIENCIA</b>	
01 año de experiencia laboral en el Sector Publico incluido Serums	25 PUNTOS
<b>TOTAL</b>	<b>60 PUNTOS</b>

**ENFERMERA/O**

CRITERIO A EVALUAR	PUNTAJE
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO</b>	
Título Profesional de Licenciado en enfermería	9 PUNTOS
Colegiatura con habilitación vigente	9 PUNTOS
Resolución de Serums	9 PUNTOS
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	
Certificados, constancia afines a su carrera <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primer Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo- 02 Puntos</li> <li>• Segundo Curso y/o congreso</li> </ul>	8 PUNTOS



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo – 02 Puntos	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tercer Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo – 02 Puntos</li> <li>• Cuarto Curso y/o congreso relacionado a su especialidad de 40 horas como mínimo– 02 Puntos</li> </ul>	
<b>EXPERIENCIA</b>	
01 año de preferencia en el desempeño de actividades en establecimientos del MINSA, con posterioridad a la obtención del título profesional	25 PUNTOS
<b>TOTAL</b>	<b>60 PUNTOS</b>

**VIGILANCIA**

CRITERIO A EVALUAR	PUNTAJE
<b>FORMACION ACADEMICA, GRADO ACADEMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO</b>	
Secundaria Completa	35 PUNTOS
<b>CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION</b>	
No indispensable	00 PUNTOS
<b>EXPERIENCIA</b>	
01 año de experiencia laboral a en la actividad en el sector público y/o privado.	25 PUNTOS
<b>TOTAL</b>	<b>60 PUNTOS</b>

**B) ENTREVISTA PERSONAL**

Accederán a la Entrevista Personal sólo aquellos postulantes que hayan obtenido la calificación de **APTO** en el examen del currículo vitae.

- La Comisión Evaluadora Permanente de Contratos Administrativos de Servicios de la Dirección Regional de Salud - Tumbes, una vez culminado el proceso, entregará la documentación de sustento a la Dirección Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos con el fin que se proceda con la publicación del resultado final del concurso y a la suscripción del contrato.
- El Puntaje máximo aprobatorio será de 40 puntos y el puntaje mínimo aprobatorio será de 28 puntos pudiéndose presentar los siguientes casos
  - a) Si algún/a postulante obtiene un puntaje inferior al puntaje, mínimo aprobatorio, el postulante quedará **DESCALIFICADO**.
  - b) Si todos/as los/las postulantes obtienen un puntaje inferior al puntaje mínimo aprobatorio, la convocatoria será declarada **DESIERTA**.
  - c) En el caso que un/a postulante no se presenta a la etapa de Entrevista Personal en el lugar, la



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

fecha y hora señalada, se le considerará como retirado del proceso de selección.

La entrevista personal permitirá a la Comisión Evaluadora Permanente, para la Convocatoria de Concurso de los Contratos Administrativos de Servicios de la Dirección Regional de Salud - Tumbes, confirmar la evaluación y determinar la idoneidad de los postulantes para el puesto materia de convocatoria. Para llevar a cabo la entrevista personal, el Comité de Evaluador tendrá en cuenta los siguientes criterios:





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

Nº	CRITERIOS DE EVALUACION	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
1	<p>EL/la POSTULANTE RESPONDE SATISFACTORAMENTE A LAS PREGUNTAS QUE SE LE FORMULAN</p> <p>Se trata de verificar si el/la postulante conoce los temas propuestos y usa la información correcta</p>				
2	<p>EL/la POSTULANTE EXPONE RESUMIDAMENTE LA FORMA DE SOLUCIONAR LA PROBLEMÁTICA</p> <p>Examinar si el/la evaluado/a muestra esquemáticamente la solución correcta a los problemas planteados.</p>				
3	<p>DESARROLLA ORGANIZADAMENTE LA REALIDAD BASADO EN PERICIA Y LA ADECUA AL ENTORNO EXISTENTE</p> <p>Estima la manera en la que el/la postulante propone resultados mediante proyectos y métodos recientes</p>				
4	<p>PROPORCIONA PENSAMIENTOS INNOVATIVOS Y GESTIONA RESULTADOS INTERVIENDO EN FORMA EFECTIVA</p> <p>Competencia para el desarrollo de las funciones del puesto bajo modelos de calidad y buscando la mejora continua planteando la adecuación y modernización de los procesos y metodologías presentes en la institución a partir de su preparación técnica y formación académica.</p>				
5	<p>INCORPORA LOS CONOCIMIENTOS DE OTROS/AS Y LOS VINCULA CON LOS SUYOS EXPONIENTOS DE FORMA CLARA</p> <p>Examinar la competencia de el/ la postulante de agrupar temas, producir ideas a partir de la interrelación, opiniones de interacción con el/la evaluador/a</p>				
6	<p>EXAMINA LOS INCONVENIENTES Y LOS DESAGREGA, PRIORIZANDOLOS POR SU SIGNIFICACION</p> <p>Determinar en qué medida el/ la postulante puede disponer y solucionar inconvenientes que se presenta relacionados con las funciones a efectuar</p>				
7	<p>UTILIZA INFORMACION REAL CONCERNIENTE CON LAS ACTIVIDADES A EFECTUAR</p> <p>Estimar si el/ la evaluado/a utiliza información reciente relacionado con el servicio administrativo solicitado.</p>				
8	<p>IMAGINAN POSIBLES INCONVENIENTES DETERMINANDO ANTICIPADAMENTE RESULTADOS CONCERNIENTES CON EL SERVICIO SOLICITADO</p> <p>Mide los conocimientos de el/la evaluado/a respecto a la descripción del servicio, para vaticinar dificultades, adelantando resultados.</p>				
9	<p>ADVIERTE Y EXPLICA LOS ASPECTOS PERSONALES DE INSTRUCCIÓN EN CONEXIÓN CON LA META LABORAL</p> <p>Reconoce la insuficiencia instructiva que pueda alterar al avance de las actividades promoviendo la capacitación para optimizar las competencias profesionales.</p>				
10	<p>AUMENTA SU FORMACION CON RELACION A SU ESPECIALIDAD, ACTIVIDAD Y OCUPACION</p> <p>Está al tanto de conocimiento reales sobre el entorno laboral donde trabaja, presentando un comportamiento dirigido al avance de su profesión y al triunfo, competencia para usar y aumentar los estudios de experto/a logrando que el personal obtenga estudios vinculados con su función</p>				
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					
Deficiente: 01 Regular: 02 Bueno: 03 Muy Bueno: 04					





**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**IX. DE LAS BONIFICACIONES**

**1. Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas**

Se otorgará una bonificación del 10% sobre el puntaje final obtenido, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciados de las Fuerzas Armadas, de conformidad con la Ley 29248 y su Reglamento, siempre que el postulante lo haya indicado en el **Anexo N° 01**, asimismo haya adjuntado en su Hoja de Vida documentada copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite tal condición.

**Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas = (+ 10% sobre el Puntaje Total).**

**2. Bonificación por Discapacidad**

Las personas con discapacidad que cumplan con los requisitos para el puesto y hayan obtenido un puntaje aprobatorio, se les otorgará una bonificación del 15% del puntaje total, de conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la Ley 29973, Ley General de la Personal con Discapacidad, siempre que el postulante lo haya indicado en el ANEXO N° 01, asimismo haya adjuntado la Certificación expedida por CONADIS.

**Discapacidad = (+ 15% sobre el Puntaje Total).**

**CUADRO DE MÉRITOS**

PUNTAJE FINAL
Puntaje Total= Evaluación Curricular + Entrevista Personal
Final = Puntaje Total + Bonificación por Licenciado de las Fuerzas Armadas (10% Puntaje Total)
Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Discapacidad (15% Puntaje Total)

Se precisa que en ambos casos la bonificación a otorgar será de aplicación, cuando el postulante haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en el puntaje total según corresponda.

**X. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

**a) Declaratoria de proceso desierto**

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

*AV. Fernando Belaunde Terry MZ "X" LOTE 01-10-Urb. José Lisnerth Tudela*  
*www.diresatumbes.gob.pe*



GOBIERNO REGIONAL TUMBES  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES  
COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

- ✓ Cuando no se presenten postulantes a la etapa de selección.
- ✓ Cuando ninguno de los postulantes cumpla con los requisitos mínimos de acuerdo al perfil del puesto y/o cargo en la etapa de evaluación curricular.
- ✓ Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en la etapa de entrevista personal.
- ✓ Cuando no se suscriba contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesorio.



b) **Cancelación del proceso de selección**

El proceso puede ser cancelado sin la responsabilidad de la entidad en los siguientes casos:

- ✓ Cuando desaparezca la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
- ✓ Por restricciones presupuestales.
- ✓ Otros supuestos debidamente justificados.



**XI. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO**

El contrato que se suscriba como resultado de la presente convocatoria deberá realizarse dentro de un plazo no mayor de cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales. Este será suscrito por el plazo establecido en las bases, pudiendo prorrogarse o renovarse de acuerdo a la necesidad del servicio, de común acuerdo y en el marco de los dispositivos legales vigentes.

Las personas que resulten ganadoras y que a la fecha de publicación de los resultados finales mantengan vínculo laboral con el Estado, deberán presentar su **carta de renuncia o resolución de vínculo contractual al momento de la suscripción del contrato.**

Si vencido el plazo el postulante ganador no suscribe el respectivo contrato, por causas objetivas imputables a él, se deberá seleccionar a la persona que ocupo según orden de mérito inmediatamente siguiente, para que proceda a la suscripción del respectivo contrato.

De acuerdo a la naturaleza del contrato, **los postulantes declarados GANADORES** deberán al momento de la suscripción del contrato presentar **OBLIGATORIAMENTE** los siguientes documentos:

- ❖ Certificados **Originales** de **Antecedentes Policiales y Penales**.
- ❖ Copias **fedateadas y/o autenticadas** del currículo vitae documentado y DNI, certificados de Trabajo, Capacitaciones, ect. Traer **ORIGINALES**, más una copia para que sean fedateadas en las oficinas de la desde las 07:30 hasta las 13:00 y desde las 14:30 hasta las 17:00 horas y deberá ser presentado en Av. Fernando Belaunde Terry Mz X Lote 1-10 – Lishner Tudela – Urb. Andrés Araujo Moran

AV. Fernando Belaunde Terry MZ "X" LOTE 01-10-Urb. José Lisnerth Tudela  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

- ❖ En caso requiera el registro de sus derechohabientes deberá presentar 2 fotocopias de partida de Matrimonio (de ser el caso) o Declaratoria de Convivencia y DNI de su hijo (s) (de ser el caso).
- ❖ Declaración Jurada Simple de **Buena Salud Física y Mental**
- ❖ Copia simple del Registro Único de Contribuyente–RUC, en condición de **Activo y Habido** (Reporte de SUNAT).
- ❖ Dos fotos a color fondo blanco en **tamaño carnet**
- ❖ Copia de constancia de afiliación a la AFP o ONP
- ❖ Un folder plastificado color azul
- ❖ **APERTURA DE CUENTA SUELDO (Mayor información acercarse al Área de Remuneraciones)**



**DIRECCION EJECUTIVA DE GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS**

Tumbes, Octubre de 2019.





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**ANEXO N° 01**

**FORMATO DE CARTA DE POSTULACION**

Señores:  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD – TUMBES**

Presente.-



Yo, ..... identificado/a con DNI N° ..... mediante la presente le solicito se me considere para participar como postulante en el Concurso Publico de Méritos CAS N° ....., convocado por la Dirección Regional de Salud – Tumbes, a fin de acceder al Puesto cuya denominación es: .....

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos **debidamente foliados** en el siguiente orden:

10. Anexo N°01: Carta de Postulación
11. Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI
12. Anexo 02: Ficha de Postulación
13. Anexo03: Modelo de Índice Requisitos Mínimos del Perfil
14. Curriculum Vitae Documentado (Fotocopia Simple), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.
15. Anexo 04: Declaración de el/la postulante
16. Copia simple del documento oficial emitido por lo autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, de ser el caso.
17. Copia simple del Documento del carnet de discapacidad y/o Resolución emitida por el CONADIS, de ser el caso.
18. Anexo 05: Declaración Jurada de Buena Salud

Sin otro particular, quedo de usted.

Tumbes.....de.....de 20.....

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE EL/LA POSTULANTE  
 DNI:

Toda la documentación deberá ser debidamente foliada con números arábigos, iniciando por el último documento. No deberá foliarse al reverso de las hojas ya foliadas; así mismo, no deberá utilizarse letras del abecedario o cifras. Si el documento no se ha foliado de acuerdo a las indicaciones en mención, o se ha foliado con lápiz o no se ha foliado, o la foliación se ha rectificado, el/la postulante quedará DESCALIFICADO/A del proceso de selección de personal.





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE POSTULACION: CONTENIDO DE HOJA DE VIDA**

**CONVOCATORIA CAS N° -20 /GOB.REG.TUMBES-DRS**

<b>SERVICIO CAS AL QUE POSTULA</b>	
<b>SEDE A LA QUE POSTULA (de ser el caso)</b>	

**I. DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>		<b>NOMBRES</b>		
<b>EDAD</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		
		<b>DEPARTAMENTO/ PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>SEXO</b>		<b>DOCUMENTOS</b>				
<b>F</b>	<b>M</b>	<b>N° DNI</b>	<b>N° RUC</b>	<b>N° DE BREVETE</b>	<b>CATEGORIA DE BREVETE</b>	
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>						
<b>DIRECCION</b>		<b>DPTO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>N° LT/MZ</b>	
<b>TELEFONOS/CORREO ELECTRONICO</b>						
<b>FIJO</b>		<b>CELULAR</b>		<b>DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO</b>		



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

**2. FORMACION ACADÉMICA UNIVERSITARIA O TÉCNICA UNIVERSITARIA**  
**(Indicar Especialidad y Nivel Académico máximo obtenido)**

	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESION O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		AÑOS DE ESTUDIO
				DESDE	HASTA	
FORMACION UNIVERSITARIA						
FORMACION TECNICA						
DIPLOMADO						
MAESTRIA						
SEGUNDA CARRERA						
ESPECIALIZACION						
DOCTORADO						
OTROS ESTUDIOS (SECUNDARIOS, ETC)						

**INFORMACION REFERENTE A COLEGIATURA**

COLEGIO PROFESIONAL	Nº. COLEGIATURA	CONDICION A LA FECHA

**INFORMACION REFERENTE A SERUMS - De conformidad a los requisitos indicados**

Nº DE RESOLUCION DE SERUMS



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"**

**3. CAPACITACIÓN OBLIGATORIA REQUERIDA** – De conformidad a los requisitos indicados

INICIO (MES – AÑO)	FIN (MES – AÑO)	CURSO- EVENTO	INSTITUCION	HORAS ELECTIVAS



**4. CONOCIMIENTOS ESPECIALIZADOS:** - De conformidad a los requisitos indicados en la convocatoria, son de carácter referencial.

CONOCIMIENTO



**5. ESTUDIOS INFORMATICOS.** – De conformidad a los requisitos indicados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

CONOCIMIENTOS	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1.			
2.			

**6. ESTUDIOS DE IDIOMAS.** – De conformidad a los requisitos indicados en la convocatoria (marque con un aspa el nivel máximo alcanzado)

IDIOMA	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
1.			
2.			





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**7. EXPERIENCIA LABORAL.** - De conformidad a los requisitos indicados en la convocatoria

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>	
Área:	
Cargo:	Tiempo de Servicio:
Funciones Principales:	Inicio: (mes y año)       /       /
	Fin: (mes y año)       /       /
Modalidad de Contratación	
Motivo de Retiro:	Remuneración o Retribución: S/
Nombre y Cargo de el/la Jefe/a Inmediato/a:	Teléfono Oficina:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>	
Área:	
Cargo:	Tiempo de Servicio:
Funciones Principales:	Inicio: (mes y año)       /       /
	Fin: (mes y año)       /       /
Modalidad de Contratación	
Motivo de Retiro:	Remuneración o Retribución: S/
Nombre y Cargo de el/la Jefe/a Inmediato/a:	Teléfono Oficina:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD:</b>	
Área:	
Cargo:	Tiempo de Servicio:
Funciones Principales:	Inicio: (mes y año)       /       /
	Fin: (mes y año)       /       /
Modalidad de Contratación	
Motivo de Retiro:	Remuneración o Retribución: S/
Nombre y Cargo de el/la Jefe/a Inmediato/a:	Teléfono Oficina:





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**8. REFERENCIAS LABORALES:** Indicar las referencias personales que corresponden a las dos últimas instituciones donde estuvo laborando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELEFONO ACTUAL

**DATOS ADICIONALES**

¿Declara su voluntad de postular en ésta convocatoria de manera transparente y de acuerdo a las condiciones señaladas por la institución?

( ) SI

( ) NO

¿Declara tener hábiles sus derechos civiles y laborales?

( ) SI

( ) NO

¿Tiene familiares directos, dentro del Cuarto Grado de Consanguinidad, Segundo de Afinidad o por razón de matrimonio, trabajando en el Gobierno Regional Tumbes, en el marco de la Ley N° 26771 y su Modificatoria Ley N° 30294 y su Reglamento aprobado mediante D.S. N° 021-2000-PCM?

SI ( ) Señale nombre y parentesco

.....

No ( )

Cónyuge o Conviviente / Padre – Madre / Hijos / Hermanos / Nietos / Abuelos / Tíos Hnos. de Padres / Sobrinos / Hijos de Hnos. / Primos Hnos. / Padrastro – Madrastra / Hijastros / Suegros / Yernos - Nueras / Hermanastros /Cuñados.



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

En Aplicación a lo establecido por el Artículo 48° de la Ley 29973, Ley General de Personas con Discapacidad, responder si ¿Tiene algún tipo de discapacidad? ( ) SI ( ) NO

(\* De ser positiva su respuesta, señale el tipo d discapacidad y registre el número de folio.

Tipo: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

¿Se encuentra usted comprendido dentro del Registro de Deudores alimentarios morosos de acuerdo a la Ley N° 28970?  
 ( ) SI ( ) NO

Indique si es Licenciado/a de las Fuerzas Armadas  
 ( ) SI ( ) NO

(\* De ser positiva su respuesta, señale el número de folio.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la Dirección Regional de Salud – Tumbes tenga a bien realizar, y a las sanciones correspondientes que se deriven de ella.

**APELLIDOS Y NOMBRES:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**LUGAR Y FECHA:** \_\_\_\_\_



-----  
 Firma

Huella Digital





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**ANEXO 03**

**MODELO DE INDICE REQUISITOS MINIMOS PERFIL**

REQUISITOS MINIMOS DEL PERFIL (Indicar de conformidad con los requisitos del Puesto al que postula describiendo únicamente aquellos que le sean solicitados) (*)	N° DE FOLIO DE DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS
1.	
2.	
3.	
4. .	
5. .	

Nota:

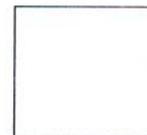
(\*) El/la postulante debe indicar el (los) números (s) de folio (s) d su propuesta donde se encuentran los documentos que presenta para sustentar su perfil.

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**LUGAR Y FECHA:** \_\_\_\_\_



-----

Firma

Huella Digital





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**ANEXO N° 04**

**DECLARACION JURADA DE EL/LA POSTULANTE**

El/la que suscribe \_\_\_\_\_  
 Identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_ con RUC N° \_\_\_\_\_  
 domiciliado/a en \_\_\_\_\_,  
 postulante a la Convocatoria N° \_\_\_\_\_, de la Dirección Regional de Salud – Tumbes  
 declaro bajo Juramento que:

- En relación al impedimento de contratar en caso de parentesco en aplicación del Art.1° de la Ley N° 26771 y su Modificatoria Ley N° 30294 y el Art. 2° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, al haber leído la relación de los/ las Funcionario/s de Dirección o Personal de confianza de la Dirección Regional de Salud – Tumbes, que tienen facultad para contratar o nombrar personal o tienen injerencia directa o indirecta en el proceso de selección en el que participo no guardo relación de parentesco con ninguno de ellos.
- Que el amparo del Art. A-A del Reglamento de la Ley N° 26771 aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM e incorporado por el Art. 2° D.S. N° 034-2005-PCM a la fecha, si ( ) no ( ) tengo familiares que vienen laborando en la Dirección Regional de Salud – Tumbes, los mismos que detallo a continuación:

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Grado de Parentesco o Vínculo Conyugal</b>	<b>Oficina en la que viene laborando</b>

- Respecto a incompatibilidad de ingresos, en aplicación del Art. 4° Numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2088-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, que no percibo del Estado Peruano otros ingresos en forma simultánea, salvo por función docente o por ser miembro de un órgano colegiado.
- Referente a los impedimentos de ser contratado/a por el Estado, declaro que no me encuentro incurso/a en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios, regulada en Decreto Legislativo N° 1057, y su Reglamento Aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2088-PCM.
- Sobre el principio de veracidad soy responsable de la veracidad de todos los documentos e información que presento para efectos del presente proceso. De verificarse que la información es falsa, acepto expresamente que la Dirección Regional de Salud de Tumbes, proceda mi retiro automático, sin perjuicio a las acciones legales que correspondan.
- Declaro que he leído la ley del Código de Ética de a función Pública y su Reglamento, aprobados por la Ley N° 27815 y el Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, respectivamente, por lo que, me comprometo a observar dichas normas, bajo responsabilidad.
- En aplicación del Art. 1° de la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e Incompatibilidades de Funcionarios/as y servidores/as públicos/as, que por el carácter o naturaleza de la función que desempeñe o los servicios que brinde al Estado bajo cualquier modalidad contractual, tenga acceso a información privilegiada o relevante, o si mi opinión ha sido ha sido determinante en la forma de decisiones, guardaré secreto o reserva respecto a los asuntos o información que por ley expresa tengan dicho carácter.

AV. Fernando Belaunde Terry MZ “X” LOTE 01-10-Urb. José Lisnerth Tudela  
 www.diresatumbes.gob.pe





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

- Declaro que no tengo la condición de deudor alimentario moroso ni estar comprendido en Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM que dispone a Ley N° 28970.
- Declaro que no me encuentro **INHABILITADO/A** según el Registro Nacional y Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- Declaro no tener antecedentes Policiales, Penales y Judiciales.

Declaro asimismo que tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en esta Declaración Jurada y me ratifico en la información proporcionada, y que la falta de veracidad de lo manifestado dará lugar a las sanciones y responsabilidades administrativas y judiciales conforme a lo dispuesto e la normatividad vigente.



**APELLIDOS Y NOMBRES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DNI:**

\_\_\_\_\_

**LUGAR Y FECHA:**

\_\_\_\_\_



Huella Digital



-----

Firma





**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
**COMISION DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 05-2019**

**“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”**

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE BUENA SALUD**



Yo,....., identificado  
 (a) con DNI / C. Extranjería N°....., domiciliado  
 en.....,  
 declaro bajo juramento que:

- Gozo de buena salud.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital



-----  
 Firma