



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Secretaría
General

Oficina General de
Administración

Oficina de Recursos
Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ACTUALIZACIÓN DE BASES

PROCESO CAS Nº 094-2020-EF/43.02

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA
DE SERVICIOS DE
"ESPECIALISTA EN PRECIOS DE TRANSFERENCIA 1"**

**PROCESO CAS Nº 094-2020-EF/43.02****I. GENERALIDADES**

1.1. Objeto de la Convocatoria: Contratar los servicios de **ESPECIALISTA EN PRECIOS DE TRANSFERENCIA 1.**

1.2. Posiciones: (01) Una.

1.3. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante: Tribunal Fiscal - Salas Especializadas.

1.4. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación: Oficina de Recursos Humanos.

1.5. Base Legal:

- a. Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b. Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y modificatorias, que regula el Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057, modificado por Decreto Supremo 065-2011-PCM.
- c. Ley Nº 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- d. Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.
- e. Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal correspondiente y sus normas complementarias.
- f. Resolución Directoral Nº 259-2019-EF/43.01.
- g. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 061-2010-SERVIR/PE y sus modificatorias, que establece disposiciones para la realización de los procesos de selección en las entidades de la administración pública.
- h. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0312-2017-SERVIR/PE) que Formalizan aprobación de la Directiva "Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos - MPP"
- i. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0313-2017-SERVIR/PE, que aprueba la "Guía metodológica para el diseño de perfiles de puestos para entidades públicas, aplicable a regímenes distintos a la Ley Nº 30057, Ley del Servicio Civil.
- j. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0330-2017-SERVIR/PE.
- k. Decreto Legislativo Nº 1401-2018 y su reglamento, aprobado con el Decreto Supremo 083-2019-PCM.
- l. Demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL DEL PUESTO

| REQUISITOS | DETALLE |
|--|---|
| Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio | - Título profesional universitario en Economía (*) |
| Conocimientos | - Cursos en tributación, Precios de Transferencia o afines (60 horas acumuladas). - Conocimientos en precios de transferencia, financieros, contables, estadísticos o afines. (**) - Conocimientos de Ofimática: Hoja de cálculo nivel intermedio. (**) |

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

| | |
|---|---|
| Experiencia General y Específica | <ul style="list-style-type: none">- Experiencia General:<ul style="list-style-type: none">a) Cuatro (04) años de experiencia general, en el Sector Público o Privado.- Experiencia Específica:<ul style="list-style-type: none">a) Dos (02) años de experiencia en el puesto, la función o la materia, en el Sector Público o Sector Privado.b) Un (1) año de experiencia como Analista en Precios de Transferencia en el Sector Público o Privado. |
| Requisitos Adicionales | <ul style="list-style-type: none">- No aplica. |
| Habilidades o Competencias | <ul style="list-style-type: none">- Análisis, razonamiento lógico, redacción y síntesis. |

(*) Es de carácter obligatorio la presentación del Certificado de Estudios o Diploma para la acreditación de la formación académica y nivel de estudios requeridos en el perfil de puesto.

(**) No necesita documentación sustentadora, toda vez que será evaluado en la Entrevista Personal.

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

1. Elaborar estudios técnicos y reportes de precios de transferencia.
2. Elaborar documentación comprobatoria de precios de transferencia de acuerdo a los lineamientos establecidos en la legislación peruana.
3. Analizar la información relativa a transacciones con partes relacionadas y de declaraciones requeridas en materia de precios de transferencia.
4. Determinar transacciones comparables.
5. Analizar temas económicos con base a los estados financieros básicos.
6. Analizar temas macroeconómicos nacional e internacional.
7. Analizar la información y documentación contenida en los expedientes vinculados a precios de transferencia.
8. Otras funciones que le asigne el Presidente/a de Sala, relacionadas a la misión del puesto.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|---|--|
| Lugar de prestación del Servicio | SEDE DEL TRIBUNAL FISCAL (Av. Diez Canseco N° 254, Distrito de Miraflores, Provincia y Departamento de Lima). |
| Duración del Contrato | Hasta el 30 de setiembre de 2020 (con probabilidad de renovación). |
| Contraprestación mensual | S/ 8 500.00 (Ocho Mil Quinientos con 00/100 Soles). |

V. ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El/La postulante deberá considerar las precisiones descritas a continuación:

5.1. Registro de Postulantes por vía web del MEF:

El registro en el Portal Institucional del Ministerio de Economía y Finanzas **es de carácter obligatorio** y tiene carácter de declaración jurada. Los postulantes registrarán sus datos en el Portal Institucional en la fecha establecida de acuerdo al cronograma publicado y serán los únicos responsables de la información y datos ingresados.

La información consignada por el/la postulante en el Portal del Ministerio de Economía y Finanzas, será utilizada para el registro al Proceso de Contratación respectivo, siendo el/la postulante el único responsable de la información otorgada.

El registro de los postulantes en el Portal Institucional del MEF estará habilitado dentro del plazo establecido en el cronograma del proceso. (**Ver ítem 2 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso**)

IMPORTANTE: La postulación deberá realizarse a un único Proceso de Contratación CAS contemplado desde el N° 088 al 118 para considerar la propuesta presentada como válida. En caso el/la postulante se registre en más de un proceso de contratación se le declarará NO APTO en el rango indicado.

5.2. Evaluación Curricular:

5.2.1. **Presentación de Documentos: Anexos y Hoja de Vida documentada:**

Esta etapa tiene puntaje y es eliminatoria. El/la postulante deberá presentar:

- a) Los Anexos que se detallan a continuación, los cuales fueron **descargados al momento de registrarse como POSTULANTE** a la presente convocatoria, del mismo modo deberán estar **debidamente llenados, impresos, sin enmendaduras, y firmados y con huella dactilar**, caso contrario el/la postulante será considerado como **NO APTO/A**.

Los anexos a presentar son los siguientes:

- Anexo N° 01 : Declaración Jurada – Ficha del Postulante.
 - Anexo N° 02 : Declaración Jurada de actividades o funciones efectuadas.
 - Anexo N° 03 : Declaración Jurada – Varios
 - Anexo N° 04 : Declaración Jurada de antecedentes penales.
 - Anexo N° 05 : Declaración Jurada de antecedentes policiales y judiciales.
 - Anexo N° 06 : Declaración Jurada de Nepotismo (D.S N° 034-2005-PCM)
 - Anexo N° 07 : Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – REDERECI.
- b) Adicionalmente a los Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06 y 07, el postulante deberá adjunta los documentos que acrediten lo señalado en los Anexos N° 01 y 02.
- c) Los anexos y documentos sustentatorios deberán ser escaneados y enviados en un solo archivo en **PDF**, dentro del plazo establecido en el cronograma (**Ver ítem 3 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso**) y en el horario de **08:30 a 16:30 horas** y a la dirección electrónica: mesadepartes@mef.gob.pe, señalando en el asunto "Nombre del puesto y Número de proceso CAS" y el contenido del correo electrónico deberá indicar lo siguiente:

Señores

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

Att: Oficina de Recursos Humanos – OGA

PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° xxxx -2020-EF/43.02**OBJETO DE LA CONVOCATORIA: xxxx**

APELLIDOS:

NOMBRES:

DNI / C. EXTRANJERÍA:

DOMICILIO:

TELÉFONOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

Cabe precisar que el correo señalado funcionará como mesa de parte, por lo que el postulante solo deberá remitir una propuesta al correo, por lo que se establece que las propuestas no pueden ser subsanadas ni remitirse reiteradas veces, caso contrario se tomará como válido la propuesta enviada en primera oportunidad.

Asimismo, los expedientes de postulación enviados fuera de fecha y hora, señalado en el inciso c) del presente numeral, **NO SERÁN CONSIDERADAS** y por tanto no formarán parte de la relación de postulantes.

La información consignada en los Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06 y 07 y los documentos que lo sustentan, tienen carácter de **Declaración Jurada**, dicho consentimiento se da por válido a través del correo electrónico, siendo el **POSTULANTE** responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

En ese sentido, la información proporcionada debe ser veraz y exacta, por lo cual se autoriza al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de las Declaraciones Juradas, según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, facultando a la entidad a denunciar ante la Procuraduría Pública.

5.2.2. Consideraciones importantes para verificar el cumplimiento de los requisitos del puesto:

❖ Experiencia General y Específica:

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento que egresó de la formación correspondiente, lo que incluye también las Prácticas Profesionales. En la etapa de **Evaluación Curricular**, deberá acreditarse lo declarado en los Anexos 01 y 02, con las constancias de egresado, grados y títulos correspondientes. En esta etapa se contabilizará el tiempo de experiencia a partir de la fecha del documento de la formación académica presentado.

Para el caso de las prácticas realizadas en el marco del Decreto Legislativo N° 1401 y su reglamento aprobado mediante el D.S. N° 083-2019-PCM, se precisa que el cómputo de tiempo de experiencia general y específica se hará de la siguiente manera:

- El tiempo de prácticas profesionales desarrolladas dentro de los doce (12) meses siguientes a la obtención de la condición de egresado de la formación académica requerida.
- El tiempo de prácticas pre profesionales desarrolladas en el último año de formación académica.

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

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

❖ **Conocimientos:**

Los *programas de especialización y diplomados* deberán ser en las materias requeridas en el perfil de puesto y con una duración no menor de 90 horas de duración. En el caso de programas de especialización y diplomados impartidos por ente rector, la duración podrá ser no menor de ochenta (80) horas.

Para el caso de los *conocimientos de ofimática e idioma y/o dialectos*, se aceptará la declaración jurada del postulante, en caso no se cuente con certificado que lo acredite. Sin perjuicio de ello, podrá realizarse la evaluación de dichos conocimientos durante la Etapa de Prueba de Conocimientos y/o durante la etapa de entrevista del proceso de selección

Cuando el perfil de puesto haga mención a la palabra "*afines*" se entenderá que el requisito incluye cualquier curso y/o programa de especialización con una nomenclatura diferente, pero con contenido/materia similar a lo solicitado.

Solo se tomará en cuenta los documentos que cumplan con los siguientes parámetros:

a) **Formación Académica:**

Copia simple de la constancia de egresado, grado de bachiller, título profesional u otro según el perfil del puesto. En caso de **documentos expedidos en idioma diferente al castellano**, el postulante deberá adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos en copia simple. 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, deberán ser legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero ante autoridades extranjeras deberá contar con la apostilla correspondiente. Todos los grados y/o títulos nacionales o expedidos en el extranjero deben estar registrados en SUNEDU, caso contrario, no será considerado en la etapa de evaluación curricular.

b) **Conocimientos:**

Estudios de Especialización, diplomados o cursos: Copia de los certificados de programas de especialización y/o diplomados relacionados a lo solicitado en el perfil de puesto, Los certificados y/o diplomas deben indicar el número de horas, en caso contrario no serán considerados.

c) **Experiencia General y Específica:**

Los periodos de experiencia laboral se contabilizarán siempre que hayan sido acreditados con alguno de los siguientes documentos:

- Constancias o certificados de trabajo o de prácticas, debidamente emitidos por la oficina de recursos humanos o la que haga sus veces, los cuales indiquen el cargo, fecha de inicio y término de labores o prácticas. (De no cumplirse con esas condiciones, dicha Constancia o Certificado NO será considerada para contabilizar el tiempo de experiencia).
- Resoluciones Administrativas, que indiquen las fechas de inicio y fin de dicho período laboral.
- Constancia de Prestación de Servicios debidamente suscritas por las oficinas de abastecimiento o la que haga sus veces, detallando fechas de inicio y término del servicio. (No se aceptarán documentos que no expresen el inicio y fin del servicio. De no estar suscritos los documentos mencionados, dando conformidad a la prestación de servicios, no se validarán los períodos expresados para contabilizar el tiempo de experiencia).

IMPORTANTE: No se tomarán en cuenta los documentos que se presenten con características diferentes a las indicadas en el numeral 5.1.2.

5.3. **Entrevista Personal:**

DECEenio DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
 "AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Esta etapa tiene puntaje y es de carácter eliminatorio. Tiene por finalidad profundizar en la trayectoria laboral y conocimientos específicos para el puesto, evaluar las habilidades socio laborales, valores y recursos personales (motivación) para la adaptación al puesto y otros criterios en relación con el perfil al que postula. Para aprobar esta etapa y ser considerado(a) **APTO** los postulantes deberán obtener como **mínimo 25 puntos**, siendo el puntaje **máximo 40**.

Las entrevistas personales se llevarán a cabo en la modalidad **virtual**, por lo tanto los postulantes deberán contar con algún equipo electrónico (celular, laptop, PC, etc. Con cámara). Si el postulante no se presenta a la entrevista a través del aplicativo virtual en fecha y hora señalada (ver ítem 6 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso), es causal de eliminación, con la indicación de **"NO SE PRESENTO"**.

IMPORTANTE: La entrevista personal se llevará a cabo de acuerdo al horario asignado en la publicación de resultados preliminares y **no habrá tolerancia**.

VI. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán los siguientes puntajes:

| EVALUACIONES | PORCENTAJE | PUNT. MIN. | PUNT. MAX. |
|------------------------------|------------|------------|------------|
| EVALUACIÓN CURRICULAR | 60% | 40 | 60 |
| 1. Formación académica | | | 20 |
| 2. Experiencia Laboral | | | 30 |
| 3. Conocimientos | | | 10 |
| ENTREVISTA PERSONAL | 40% | 25 | 40 |
| PUNTAJE TOTAL | | 65 | 100 |

Cada etapa de evaluación es **ELIMINATORIA**, debiendo el/la postulante alcanzar el puntaje mínimo señalado para pasar a la siguiente etapa.

VII. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO | LUGAR / MODO | CRONOGRAMA | RESPONSABLE | |
|---------------------|---|---|-------------------------------|-------------------|
| CONVOCATORIA | | | | |
| 1 | Publicación de reanudación de procesos | - | Del 15 al 18 de junio de 2020 | POSTULANTE / OGTI |
| 2 | Registro de Postulantes por vía web del MEF. | - | Del 17 al 18 de junio de 2020 | POSTULANTE / OGTI |
| 3 | Presentación de expediente de postulación - Anexos y Documentos Sustentatorios. (Horario de Recepción de correos de 8:30 a 16:30 horas) | Vía correo electrónico: mesadepartes@mef.gob.pe | 19 de junio de 2020 | POSTULANTE / OGSU |
| SELECCIÓN | | | | |
| 3 | Evaluación Curricular | - | Del 23 al 26 de junio de 2020 | COMITÉ |
| 4 | Publicación de los resultados de la Evaluación Curricular | - | 30 de junio de 2020 | COMITÉ / OGTI |
| 5 | Entrevista Personal. | Virtual (se les notificará el enlace a los postulantes aptos) | Del 03 al 07 de julio de 2020 | COMITÉ |

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

| | | | | |
|---|------------------------------------|---|-------------------------------|---------------|
| 6 | Publicación de Resultados finales. | - | 07 de julio de 2020 | COMITÉ / OGTI |
| SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO | | | | |
| 7 | Suscripción de Contrato. | - | Del 08 al 10 de julio de 2020 | ORH |

NOTA: El cronograma se encuentra sujeto a variaciones por parte de la Entidad, las mismas que se darán a conocer oportunamente a través del Portal MEF, en el cual se anunciará el nuevo cronograma por cada Etapa de Evaluación que corresponda.

VIII. BONIFICACIONES

Las bonificaciones que se otorgan a aquellos postulantes por razón de discapacidad, por su condición de personal licenciado de las fuerzas armadas o que se determinen por norma expresa, son asignadas al puntaje final obtenido luego de las evaluaciones y entrevista realizadas en el proceso de selección.

| BONIFICACIÓN | PORCENTAJE | BASE LEGAL |
|---|------------------------------------|--------------|
| Licenciado de las Fuerzas Armadas - FF.AA. (*) | 10% | Ley N° 29248 |
| Condición de discapacidad | 15% | Ley N° 29973 |
| Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel | % de acuerdo a escala de 5 niveles | Ley N° 27674 |

(*) Documento emitido por la entidad competente que señale la condición de Licenciado.

CUADRO DE MÉRITOS

| PUNTAJE FINAL |
|---|
| Puntaje Total = Evaluación Curricular + Entrevista Personal |
| Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Licenciado de las Fuerzas Armadas (10% Puntaje Total) |
| Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Discapacidad (15% Puntaje Total) |
| Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel (% de acuerdo a escala de 5 niveles) |

Se precisa que las bonificaciones a otorgar será de aplicación cuando el postulante haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en el puntaje total según corresponda.

IX. DE LA DECLATORIA DE DESIERTO Y CANCELACIÓN DEL PROCESO

9.1. Declaratoria de proceso desierto:

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

- Cuando no se presenten postulantes.
- Cuando ninguno de los postulantes cumpla y/o acredite los requisitos del perfil del puesto.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos, ninguno de los postulantes obtenga el puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de evaluación del proceso de contratación.
- Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesitario.

**9.2. Cancelación del proceso de selección:**

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

- a) Cuando desaparezca la necesidad del servicio con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otros supuestos debidamente justificados.

X. IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR Y PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

- No pueden celebrar contratos administrativos de servicios las personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión o cargo, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Están impedidos de ser contratados bajo el CAS quienes tienen impedimento, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para ser postores o contratistas y/o postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad pública.
- Es aplicable a los trabajadores sujetos al Contrato Administrativo de Servicios la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

XI. SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

La vinculación laboral se formaliza con la suscripción del contrato de trabajo dentro un plazo establecido en el cronograma del concurso, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales.

XII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

Para todos aquellos aspectos no previstos en la presente base, el Comité de Selección, resolverá debiendo fundamentar las acciones que adopte, para garantizar los principios de mérito, transparencia e igualdad de oportunidades, de los postulantes.

**OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN**



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 01

DECLARACIÓN JURADA

FORMATO FICHA DE POSTULANTE

I. DATOS PERSONALES:

_____/_____/_____
Nombres / Apellido Paterno / Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

_____/_____/_____
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): DNI C. Extranjería Nº _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC Nº _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA (marcar con una "x" el tipo):

_____/_____/_____
Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto. / Int.

URBANIZACIÓN: _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO: _____/_____

CELULAR: _____/_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____@_____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO DEL COLEGIO PROFESIONAL Nº: _____

HABILITACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL (colocar fecha) _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ NO Nº _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ NO Nº _____

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
 "AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo declarado** (fotocopia simple).

| TÍTULO O GRADO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA | CIUDAD / PAÍS |
|---|---|--------------|---------------------------------|---------------|
| | | | (Día/ Mes / Año) | |
| DOCTORADO | | | | |
| MAESTRÍA | | | | |
| TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO | | | | |
| BACHILLER | | | | |
| EGRESADO(señalar fecha de egreso) | | | | |
| ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros). | | | | |
| ESTUDIOS (Primaria/Secundaria). | (Solo llenar si el perfil del puesto lo requiere) | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

| Nº | Nombre del curso y/o estudios de diplomado y/o especialización | Centro de estudios | Fecha Inicio | Fecha Fin | Fecha de expedición del Diploma (mes / año) | Ciudad / país | Duración - Horas |
|----|--|--------------------|--------------|-----------|---|---------------|------------------|
| 1º | | | | | | | |
| 2º | | | | | | | |
| 3º | | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

IV. REQUISITOS ADICIONALES:

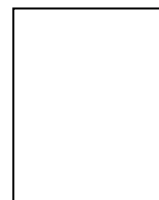
| Nº | Nombre del requisito requerido | Centro de estudios de corresponder | Fecha Inicio y Fin | Duración (horas) o vigencia | Información que desee precisar de acuerdo a lo requerido en el perfil de puesto |
|----|--------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|---|
| 1º | | | | | |
| 2º | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI / C. EXTRANJERÍA:
FECHA:



Huella Digital

 Firma



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD

ANEXO Nº 02

DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES O FUNCIONES EFECTUADAS

Yo, ..., identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº ..., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA, la cual sustentaré y acreditaré mediante documentos sustentatorios, de acuerdo a lo señalado en la presente base, he realizado las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:

a) Experiencia general:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. Asimismo en los casos que corresponde, para el cómputo colocar la modalidad bajo la cual se desarrolló la experiencia.

Table with 7 columns: Nº, Nombre de la Entidad o Empresa, Órgano /Oficina y/o Área, Cargo desempeñado, Fecha de Inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo. Includes rows for data entry and sections for 'Actividades o funciones realizadas'.

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

b) Experiencia específica en la función o la materia:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

Table with 7 columns: Nº, Nombre de la Entidad o Empresa, Órgano /Oficina y/o Área, Cargo desempeñado, Fecha de Inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo. Includes a section for 'Actividades o funciones realizadas'.



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 2 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| Nº | Nombre de la Entidad o Empresa | Órgano /Oficina y/o Área | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (día/mes/año) | Fecha de culminación (día/mes/año) | Tiempo en el cargo |
|---|--------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| 1 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

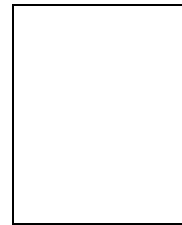
| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 4 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

Firma



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA - VARIOS

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°.....; cuya denominación es; convocado por el Ministerio de Economía y Finanzas.

Para tal efecto DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

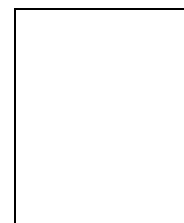
- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
• CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
• NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO.1
• NO ESTAR IMPOSIBILITADO NI INHABILITADO LEGAL, ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede.20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital

1 Sentencia firme.



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 4

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en Distrito..... Provincia..... Departamento.....

Ante usted me presento y digo:

Que **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

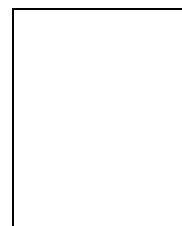
Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede.20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”
“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

ANEXO Nº 05

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES Y JUDICIALES

Yo, ..., identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº ..., con domicilio en ... Distrito..... Provincia.....Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No registrar antecedentes policiales y judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede.20.....

Firma:..... DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 06

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO (D.S Nº 034-2005-PCM)

Yo, ..., identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº ..., con domicilio en ... Distrito... Provincia... Departamento...

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener conocimiento que en el Ministerio de Economía y Finanzas se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, modificado por Ley Nº 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo Nº 017-2002-PCM y Decreto Supremo Nº 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

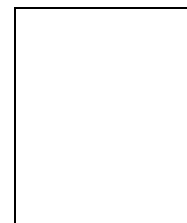
Declaro que:

- NO () tengo pariente (s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MEF.
• SI () tengo pariente(s), cónyuge o conviviente que preste(n) servicios en el MEF, cuyos datos señalo a continuación:

Table with 4 columns: Parientes: Cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. Órgano / Unidad Orgánica, Apellidos, Nombres.

Ciudad de ... del día ... del mes de ... de 20.....

Firma: ...
DNI / C. EXTRANJERÍA: ...



Huella Digital



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES - REDERECI

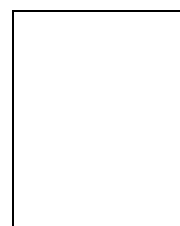
Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en, declaro no encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 30353 (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles-REDERECI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporcione, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede 20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Secretaría
General

Oficina General de
Administración

Oficina de Recursos
Humanos

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

BASES

PROCESO CAS Nº 094-2020-EF/43.02

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA
DE SERVICIOS DE
"ESPECIALISTA EN PRECIOS DE TRANSFERENCIA 1"**

PROCESO CAS Nº 094-2020-EF/43.02**I. GENERALIDADES**

1.1. Objeto de la Convocatoria: Contratar los servicios de **ESPECIALISTA EN PRECIOS DE TRANSFERENCIA 1**

1.2. Posiciones: (01) Una.

1.3. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante: Tribunal Fiscal - Salas Especializadas

1.4. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación: Oficina de Recursos Humanos.

1.5. Base Legal:

- a. Decreto Legislativo Nº 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b. Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM y modificatorias, que regula el Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057, modificado por Decreto Supremo 065-2011-PCM.
- c. Ley Nº 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- d. Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.
- e. Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal correspondiente y sus normas complementarias.
- f. Resolución Directoral Nº 259-2019-EF/43.01.
- g. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 061-2010-SERVIR/PE y sus modificatorias, que establece disposiciones para la realización de los procesos de selección en las entidades de la administración pública.
- h. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0312-2017-SERVIR/PE) que Formalizan aprobación de la Directiva "Normas para la Gestión del Proceso de Diseño de Puestos y Formulación del Manual de Perfiles de Puestos - MPP"
- i. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0313-2017-SERVIR/PE, que aprueba la "Guía metodológica para el diseño de perfiles de puestos para entidades públicas, aplicable a regímenes distintos a la Ley Nº 30057, Ley del Servicio Civil.
- j. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 0330-2017-SERVIR/PE.
- k. Decreto Legislativo Nº 1401-2018 y su reglamento, aprobado con el Decreto Supremo 083-2019-PCM.
- l. Demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.

II. PERFIL DEL PUESTO

| REQUISITOS | DETALLE |
|--|---|
| Formación académica, Grado académico y/o Nivel de estudio | - Título profesional universitario en Economía (*) |
| Conocimientos | - Cursos en tributación, Precios de Transferencia o afines (60 horas acumuladas). - Conocimientos en precios de transferencia, financieros, contables, estadísticos o afines. (**) - Conocimientos de Ofimática: Hoja de cálculo nivel intermedio. (**) |

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

| | |
|---|---|
| Experiencia General y Específica | <ul style="list-style-type: none">- Experiencia General:<ul style="list-style-type: none">a) Cuatro (04) años de experiencia general, en el Sector Público o Privado.- Experiencia Específica:<ul style="list-style-type: none">a) Dos (02) años de experiencia en el puesto, la función o la materia, en el Sector Público o Sector Privado.b) Un (1) año de experiencia como Analista en Precios de Transferencia en el Sector Público o Privado. |
| Requisitos Adicionales | <ul style="list-style-type: none">- No aplica. |
| Habilidades o Competencias | <ul style="list-style-type: none">- Análisis, razonamiento lógico, redacción y síntesis. |

(*) Es de carácter obligatorio la presentación del Certificado de Estudios o Diploma para la acreditación de la formación académica y nivel de estudios requeridos en el perfil de puesto.

(**) No necesita documentación sustentadora, toda vez que será evaluado en la Etapa de Prueba de Conocimientos y/o Entrevista Personal.

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

1. Elaborar estudios técnicos y reportes de precios de transferencia.
2. Elaborar documentación comprobatoria de precios de transferencia de acuerdo a los lineamientos establecidos en la legislación peruana.
3. Analizar la información relativa a transacciones con partes relacionadas y de declaraciones requeridas en materia de precios de transferencia.
4. Determinar transacciones comparables.
5. Analizar temas económicos con base a los estados financieros básicos.
6. Analizar temas macroeconómicos nacional e internacional.
7. Analizar la información y documentación contenida en los expedientes vinculados a precios de transferencia.
8. Otras funciones que le asigne el Presidente/a de Sala, relacionadas a la misión del puesto.

IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|---|--|
| Lugar de prestación del Servicio | SEDE TRIBUNAL FISCAL (Av. Diez Canseco Nº 254, Distrito de Miraflores, Provincia y Departamento de Lima). |
| Duración del Contrato | Hasta el 30 de junio de 2020 (con probabilidad de renovación) |



| | |
|--------------------------|---|
| Contraprestación mensual | S/ 8 500.00 (Ocho Mil Quinientos con 00/100 Soles). |
|--------------------------|---|

V. ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

El/La postulante deberá considerar las precisiones descritas a continuación:

5.1. Registro de Postulantes por vía web del MEF:

El registro en el Portal Institucional del Ministerio de Economía y Finanzas **es de carácter obligatorio** y tiene carácter de declaración jurada. Los postulantes registrarán sus datos en el Portal Institucional en la fecha establecida de acuerdo al cronograma publicado y serán los únicos responsables de la información y datos ingresados.

La información consignada por el/la postulante en el Portal del Ministerio de Economía y Finanzas, será utilizada para el registro al Proceso de Contratación respectivo, siendo el/la postulante el único responsable de la información otorgada.

El registro de los postulantes en el Portal Institucional del MEF estará habilitado dentro del plazo establecido en el cronograma del proceso. (Ver ítem 2 del numeral 5.9)

IMPORTANTE: La postulación deberá realizarse a un único Proceso de Contratación CAS contemplado desde el N° 088 al 118. En caso el/la postulante se registre en más de un proceso de contratación, se validará únicamente el registro que fue realizado primero y se le declarará NO APTO en el segundo o más convocatorias en las que se haya registrado en el rango indicado.

5.2. Presentación de Anexos:

Esta etapa no tiene puntaje y es eliminatoria. El/la postulante solo deberá presentar los Anexos que se detallan a continuación, en un (01) original, los cuales son **descargados al momento de registrarse como POSTULANTE** a la presente convocatoria, del mismo modo deberán **ser impresos debidamente llenados, sin enmendaduras, foliados, suscritos en la fecha de la presentación del expediente de postulación (Ver ítem 3 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso) y con huella dactilar en original**, caso contrario el/la postulante será considerado como **NO APTO/A**,

Los anexos a presentar son los siguientes:

- Anexo N° 01 : Declaración Jurada – Ficha del Postulante.
- Anexo N° 02 : Declaración Jurada de actividades o funciones efectuadas.
- Anexo N° 03 : Declaración Jurada – Varios
- Anexo N° 04 : Declaración Jurada de antecedentes penales.
- Anexo N° 05 : Declaración Jurada de antecedentes policiales y judiciales.
- Anexo N° 06 : Declaración Jurada de Nepotismo (D.S N° 034-2005-PCM)
- Anexo N° 07 : Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles – REDERECI.

La información consignada en los Anexos N° 01, 02, 03, 04, 05, 06 y 07 tienen carácter de **Declaración Jurada**, siendo el **POSTULANTE** responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

En ese sentido, la información proporcionada debe ser veraz y exacta, por lo cual se autoriza al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de las Declaraciones Juradas, según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, facultando a la entidad a denunciar ante la Procuraduría Pública.

Para la presentación de los anexos como para la presentación de la Hoja de Vida documentada, deberá tener en cuenta lo siguiente:

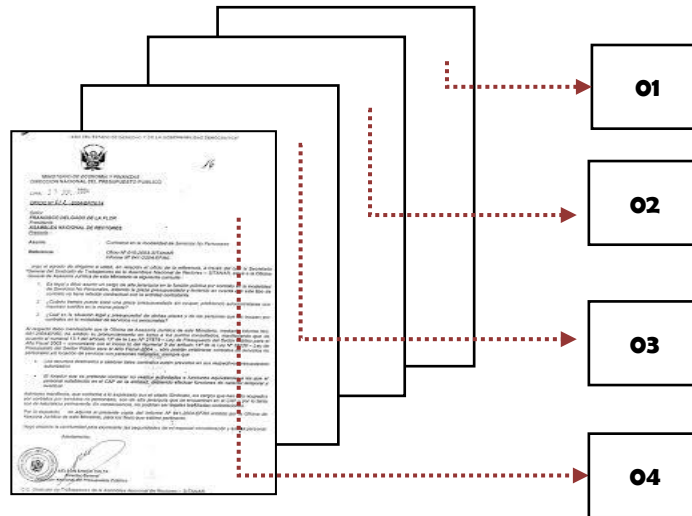
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**a) Foliación:**

La presentación de los anexos, como para la presentación de la Hoja de Vida documentada, los documentos se presentarán debidamente **FOLIADOS** en números cardinales empezando por la última hoja hacia la primera, escritos con lapicero sin borrones, ni enmendaduras y, solamente en la primera cara de las hojas. No se foliará el reverso de las hojas ya foliadas y tampoco se deberá utilizar letras, caracteres u otros además de la numeración indicada.

Correcto: 1,2,3 ...

Incorrecto: 1º, 1B, 1 Bis, tris.

De no encontrarse los documentos foliados de acuerdo a lo antes indicado, **el postulante será considerado NO APTO.**

Modelo de Foliación (Referencial):**b) Rótulo para la presentación de documentos:**

La presentación de los anexos, como para la presentación de la Hoja de Vida documentada (en caso de aprobar la evaluación de conocimientos), debe hacerse en sobre cerrado en el lugar y fecha establecida en el Título VIII de las presentes bases: Cronograma y etapas del proceso.

La recepción de documentos es a través de mesa de partes (ver ítem 3 del Título VII del Cronograma y Etapas del Proceso) cuyo horario de atención es de lunes a viernes de 08:30 a 16:30 horas.

El sobre que contenga la documentación solicitada, deberá consignar el siguiente rótulo:

Señores
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
Att: Oficina de Recursos Humanos – OGA

PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N° xxxx -2019-EF/43.02**OBJETO DE LA CONVOCATORIA: xxxx**

APELLIDOS:
NOMBRES:
DNI / C. EXTRANJERÍA:
DOMICILIO:
TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:

NÚMERO DE FOLIOS PRESENTADOS: xxxx

c) Consideraciones importantes para verificar el cumplimiento de los requisitos del puesto:**- Experiencia General y Específica:**

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contará desde el momento que egresó de la formación correspondiente, lo que incluye también las Prácticas Profesionales. En la etapa de **Evaluación Curricular**, deberá acreditarse lo declarado en la **Etapa de Presentación de Anexos** con las constancias de egresado, grados y títulos correspondientes. En esta etapa se contabilizará el tiempo de experiencia a partir de la fecha del documento de la formación académica presentado.

Para el caso de las prácticas realizadas en el marco del Decreto Legislativo N° 1401 y su reglamento aprobado mediante el D.S. N° 083-2019-PCM, se precisa que el cómputo de tiempo de experiencia general y específica se hará de la siguiente manera:

- El tiempo de prácticas profesionales desarrolladas dentro de los doce (12) meses siguientes a la obtención de la condición de egresado de la formación académica requerida.
- El tiempo de prácticas pre profesionales desarrolladas en el último año de formación académica.

- Conocimientos:

Los *programas de especialización y diplomados* deberán ser en las materias requeridas en el perfil de puesto y con una duración no menor de 90 horas de duración. En el caso de programas de especialización y diplomados impartidos por ente rector, la duración podrá ser no menor de ochenta (80) horas.

Para el caso de los *conocimientos de ofimática e idioma y/o dialectos*, se aceptará la declaración jurada del postulante, en caso no se cuente con certificado que lo acredite. Sin perjuicio de ello, podrá realizarse la evaluación de dichos conocimientos durante la Etapa de Prueba de Conocimientos y/o durante la etapa de entrevista del proceso de selección

Cuando el perfil de puesto haga mención a la palabra "*afines*" se entenderá que el requisito incluye cualquier curso y/o programa de especialización con una nomenclatura diferente pero con contenido/materia similar a lo solicitado.

5.3. Prueba de Conocimiento:

Esta etapa tiene puntaje y es eliminatoria y tiene como objetivo comprobar el nivel de conocimiento requerido con relación a los requisitos y funciones del perfil del puesto. La prueba es escrita y consta de 25 preguntas con respuestas de alternativa múltiple.

Esta evaluación es presencial y se llevará a cabo en la sede señalada en el ítem 6 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso.

La prueba está dividida en dos (2) partes:

- Primera parte consta de 15 preguntas sobre las materias señaladas en el numeral II de la presente base.
- Segunda parte consta de 10 preguntas de conocimiento general en el sector público.

El postulante que obtenga como mínimo 32 puntos de 50 puntos en total, aprobará la evaluación y será considerado como **APTO** para la siguiente etapa.

En caso se detecte suplantación de identidad o plagio de algún postulante, se levantará un acta y el postulante quedará eliminado del proceso de selección, sin perjuicio de otras medidas legales que se puedan adoptar.

La inasistencia o presentación después de la hora indicada para la prueba de conocimiento es causal de eliminación, con la indicación de "NO SE PRESENTO".

5.4. Presentación de hoja de vida documentada:

El/la postulante que fue declarado APTO/A en la etapa de Prueba de conocimiento, deberá presentar a través de la Mesa de Partes la documentación que sustente cumplir con la información consignada en las Declaraciones Juradas (Anexos 01 y 02), caso contrario será considerado NO APTO/A.

Solo se tomará en cuenta los documentos que cumplan con los siguientes parámetros:

a) Formación Académica:

Copia simple de la constancia de egresado, grado de bachiller, título profesional u otro según el perfil del puesto. En caso de **documentos expedidos en idioma diferente al castellano**, el postulante deberá adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos en copia simple. 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, deberán ser legalizados ante las autoridades consulares peruanas y el Ministerio de Relaciones Exteriores o de estar legalizados en el extranjero ante autoridades extranjeras deberá contar con la apostilla correspondiente. Todos los grados y/o títulos nacionales o expedidos en el extranjero deben estar registrados en SUNEDU, caso contrario, no será considerado en la etapa de evaluación curricular.

b) Conocimientos:

Estudios de Especialización, diplomados o cursos: Copia de los certificados de programas de especialización y/o diplomados relacionados a lo solicitado en el perfil de puesto, Los certificados y/o diplomas deben indicar el número de horas, en caso contrario no serán considerados.

c) Experiencia General y Específica:

Los periodos de experiencia laboral se contabilizarán siempre que hayan sido acreditados con alguno de los siguientes documentos:

- Constancias o certificados de trabajo o de prácticas, debidamente emitidos por la oficina de recursos humanos o la que haga sus veces, los cuales indiquen el cargo, fecha de inicio y término de labores o prácticas. (De no cumplirse con esas condiciones, dicha Constancia o Certificado NO será considerada para contabilizar el tiempo de experiencia).
- Resoluciones Administrativas, que indiquen las fechas de inicio y fin de dicho período laboral.
- Constancia de Prestación de Servicios debidamente suscritas por las oficinas de abastecimiento o la que haga sus veces, detallando fechas de inicio y término del servicio. (No se aceptarán documentos que no expresen el inicio y fin del servicio. De no estar suscritos los documentos mencionados, dando conformidad a la prestación de servicios, no se validarán los periodos expresados para contabilizar el tiempo de experiencia).

IMPORTANTE: No se tomarán en cuenta los documentos que se presenten con características diferentes a las indicadas en el numeral 5.4 inciso c).

5.5. Evaluación Curricular:

Esta etapa tiene puntaje y es eliminatoria. La evaluación curricular se realiza a través de la información proporcionada por los postulantes en los Anexos 01 y 02 y los documentos que lo acrediten.

En esta etapa se verifica el cumplimiento de los requisitos mínimos con la acreditación de lo señalado en el numeral 5.4, otorgándose puntaje de acuerdo a los Factores de Evaluación desarrollado en título VI de las bases.

5.6. Entrevista Personal:

Esta etapa tiene puntaje y es de carácter eliminatorio. Tiene por finalidad profundizar en la trayectoria laboral y conocimientos específicos para el puesto, evaluar las habilidades socio laborales, valores y recursos personales (motivación) para la adaptación al puesto y otros criterios en relación con el perfil al que postula. Para aprobar esta etapa y ser considerado(a) **APTO** los postulantes deberán obtener como mínimo 13 puntos, siendo el puntaje máximo 20.

Si el postulante no se presenta a la entrevista en el lugar, fecha y hora señalada (ver ítem 11 del Título VII Cronograma y Etapas del Proceso), es causal de eliminación, con la indicación de "NO SE PRESENTO".



IMPORTANTE: La entrevista personal se llevará a cabo de acuerdo al horario asignado en la publicación de resultados preliminares y no habrá tolerancia.

VI. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán los siguientes puntajes:

| EVALUACIONES | PUNT. MIN. | PUNT. MAX. |
|--|-------------------|------------|
| ETAPA 1.- EVALUACIÓN DE LA FICHA DEL POSTULANTE Y ANEXOS | Etapa sin puntaje | |
| ETAPA 2.- PRUEBA DE CONOCIMIENTOS | 32 | 50 |
| ETAPA 3.- EVALUACIÓN CURRICULAR (HOJA DE VIDA DOCUMENTADA) | 20 | 30 |
| 1. Formación académica | 8 | 10 |
| 2. Experiencia Laboral | 12 | 15 |
| 3. Conocimientos | 3 | 5 |
| ETAPA 4.- ENTREVISTA PERSONAL | 13 | 20 |
| PUNTAJE TOTAL | 65 | 100 |

Cada etapa de evaluación es **ELIMINATORIA**, debiendo el/la postulante alcanzar el puntaje mínimo señalado para pasar a la siguiente etapa.

VII. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO | | LUGAR | CRONOGRAMA | RESPONSABLE |
|---------------------|--|---|-------------------------------|-------------------|
| CONVOCATORIA | | | | |
| 1 | Publicación del proceso en Talento Perú - SERVIR y Portal Institucional MEF. | - | Del 04 al 17 de marzo de 2020 | SERVIR / ORH |
| 2 | Registro de Postulantes por vía web del MEF. | - | Del 13 al 17 de marzo de 2020 | POSTULANTE / OGTI |
| 3 | Presentación anexos en la Mesa de Partes. | SEDE CENTRAL DEL MEF (Jr. Junín N° 319, Distrito de Cercado de Lima, Provincia y Departamento de Lima). | 18 de marzo de 2020 | POSTULANTE / OGSU |
| SELECCIÓN | | | | |
| 4 | Evaluación anexos | - | Del 20 al 25 de marzo de 2020 | COMITÉ |
| 5 | Publicación de Resultados de la Evaluación de Anexos | - | 26 de marzo de 2020 | COMITÉ / OGTI |
| 6 | Prueba de Conocimientos | SEDE CENTRAL DEL MEF (Jr. Lampa N° 274 - Cercado de Lima - Ministerio de Economía y Finanzas) | Del 27 al 31 de marzo de 2020 | COMITÉ |
| 7 | Resultado de Prueba de Conocimientos. | - | 01 de abril de 2020 | COMITÉ / OGTI |
| 8 | Presentación de Hoja de Vida documentada, a través de la Mesa de Partes. | SEDE CENTRAL DEL MEF (Jr. Junín N° 319, Distrito de Cercado de Lima, Provincia y Departamento de Lima). | 02 de abril de 2020 | POSTULANTE / OGSU |
| 9 | Evaluación de Hoja de Vida documentada. | - | Del 03 al 08 de abril de 2020 | COMITÉ |

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

| | | | | |
|---|---|--|----------------------------------|---------------|
| 10 | Publicación de los resultados de la Hoja de Vida documentada. | - | 13 de abril de 2020 | COMITÉ / OGTI |
| 11 | Entrevista Personal. | SEDE TRIBUNAL FISCAL (Av. Diez Canseco N° 254, Distrito de Miraflores, Provincia y Departamento de Lima). | Del 14 al 17 de abril de 2020 | COMITÉ |
| 12 | Publicación de Resultados finales. | | 17 de abril de 2020 | COMITÉ / OGTI |
| SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO | | | | |
| 13 | Suscripción de Contrato. | | Del 20 al 24 de abril de 2020 | ORH |

NOTA: El cronograma se encuentra sujeto a variaciones por parte de la Entidad, las mismas que se darán a conocer oportunamente a través del Portal MEF, en el cual se anunciará el nuevo cronograma por cada Etapa de Evaluación que corresponda.

VIII. BONIFICACIONES

Las bonificaciones que se otorgan a aquellos postulantes por razón de discapacidad, por su condición de personal licenciado de las fuerzas armadas o que se determinen por norma expresa, son asignadas al puntaje final obtenido luego de las evaluaciones y entrevista realizadas en el proceso de selección.

| BONIFICACIÓN | PORCENTAJE | BASE LEGAL |
|---|------------------------------------|--------------|
| Licenciado de las Fuerzas Armadas - FF.AA. (*) | 10% | Ley N° 29248 |
| Condición de discapacidad | 15% | Ley N° 29973 |
| Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel | % de acuerdo a escala de 5 niveles | Ley N° 27674 |

(*) Documento emitido por la entidad competente que señale la condición de Licenciado.

CUADRO DE MÉRITOS

| PUNTAJE FINAL |
|---|
| Puntaje Total = Evaluación de Anexos + Evaluación de Prueba de Conocimientos+ Evaluación de Hoja de Vida documentada + Entrevista Personal |
| Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Licenciado de las Fuerzas Armadas (10% Puntaje Total) |
| Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Discapacidad (15% Puntaje Total) |
| Puntaje Final = Puntaje Total + Bonificación por Reconocimiento como Deportista Calificado de Alto Nivel (% de acuerdo a escala de 5 niveles) |

Se precisa que las bonificaciones a otorgar será de aplicación cuando el postulante haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en el puntaje total según corresponda.

**IX. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO Y CANCELACIÓN DEL PROCESO****9.1. Declaratoria de proceso desierto:**

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

- a) Cuando no se presenten postulantes.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumpla y/o acredite los requisitos del perfil del puesto.
- c) Cuando habiendo cumplido los requisitos, ninguno de los postulantes obtenga el puntaje mínimo aprobatorio en las etapas de evaluación del proceso de contratación.
- d) Cuando no se suscriba el contrato administrativo de servicios dentro del plazo correspondiente y no exista accesitario.

9.2. Cancelación del proceso de selección:

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

- a) Cuando desaparezca la necesidad del servicio con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otros supuestos debidamente justificados.

X. IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR Y PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

- No pueden celebrar contratos administrativos de servicios las personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión o cargo, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
- Están impedidos de ser contratados bajo el CAS quienes tienen impedimento, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes, para ser postores o contratistas y/o postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad pública.
- Es aplicable a los trabajadores sujetos al Contrato Administrativo de Servicios la prohibición de doble percepción de ingresos establecida en el artículo 3° de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público, así como el tope de ingresos mensuales que se establezcan en las normas pertinentes.

XI. SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

La vinculación laboral se formaliza con la suscripción del contrato de trabajo dentro un plazo establecido en el cronograma del concurso, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados finales, en la fecha y hora indicada por el MEF.

XII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

Para todos aquellos aspectos no previstos en la presente base, el Comité de Selección, resolverá debiendo fundamentar las acciones que adopte, para garantizar los principios de mérito, transparencia e igualdad de oportunidades, de los postulantes.

**OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN**



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 01

DECLARACIÓN JURADA

FORMATO FICHA DE POSTULANTE

I. DATOS PERSONALES:

_____/_____/_____
Nombres / Apellido Paterno / Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

_____/_____/_____
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (vigente): DNI C. Extranjería Nº _____

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC Nº _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA (marcar con una "x" el tipo):

_____/_____/_____
Avenida/Calle/Jirón Nº Dpto. / Int.

URBANIZACIÓN: _____

DISTRITO: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO: _____/_____

CELULAR: _____/_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____@_____

COLEGIO PROFESIONAL: _____

REGISTRO DEL COLEGIO PROFESIONAL Nº: _____

HABILITACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL (colocar fecha) _____

PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ NO Nº _____

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ NO Nº _____

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

II. ESTUDIOS REALIZADOS

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo declarado** (fotocopia simple) para la etapa 3 del proceso de selección.

| TÍTULO O GRADO | CENTRO DE ESTUDIOS | ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA | CIUDAD / PAÍS |
|---|---|--------------|---------------------------------|---------------|
| | | | (Día/ Mes / Año) | |
| DOCTORADO | | | | |
| MAESTRÍA | | | | |
| TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO O UNIVERSITARIO | | | | |
| BACHILLER | | | | |
| EGRESADO(señalar fecha de egreso) | | | | |
| ESTUDIOS TÉCNICOS (computación, idiomas entre otros). | | | | |
| ESTUDIOS (Primaria/Secundaria). | (Solo llenar si el perfil del puesto lo requiere) | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

III. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:

| Nº | Nombre del curso y/o estudios de diplomado y/o especialización | Centro de estudios | Fecha Inicio | Fecha Fin | Fecha de expedición del Diploma (mes / año) | Ciudad / país | Duración - Horas |
|----|--|--------------------|--------------|-----------|---|---------------|------------------|
| 1º | | | | | | | |
| 2º | | | | | | | |
| 3º | | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

IV. REQUISITOS ADICIONALES:

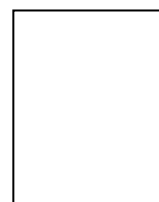
| Nº | Nombre del requisito requerido | Centro de estudios de corresponder | Fecha Inicio y Fin | Duración (horas) o vigencia | Información que desee precisar de acuerdo a lo requerido en el perfil de puesto |
|----|--------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|---|
| 1º | | | | | |
| 2º | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI / C. EXTRANJERÍA:
FECHA:



Huella Digital

Firma



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
'AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD'

ANEXO Nº 02

DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES O FUNCIONES EFECTUADAS

Yo, ..., identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº ..., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA, la cual sustentaré y acreditaré mediante documentos en la Etapa 3 del Proceso de Selección, de acuerdo a lo señalado en la presente base, he realizado las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:

a) Experiencia general:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida. Asimismo en los casos que corresponde, para el cómputo colocar la modalidad bajo la cual se desarrolló la experiencia.

Table with 7 columns: Nº, Nombre de la Entidad o Empresa, Órgano /Oficina y/o Área, Cargo desempeñado, Fecha de Inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo. It contains 4 rows of data with sub-sections for 'Actividades o funciones realizadas'.

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

b) Experiencia específica en la función o la materia:

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

Table with 7 columns: Nº, Nombre de la Entidad o Empresa, Órgano /Oficina y/o Área, Cargo desempeñado, Fecha de Inicio (día/mes/año), Fecha de culminación (día/mes/año), Tiempo en el cargo. It contains 1 row of data with a sub-section for 'Actividades o funciones realizadas'.



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 2 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada en la parte b):

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

| Nº | Nombre de la Entidad o Empresa | Órgano /Oficina y/o Área | Cargo desempeñado | Fecha de Inicio (día/mes/año) | Fecha de culminación (día/mes/año) | Tiempo en el cargo |
|---|--------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| 1 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

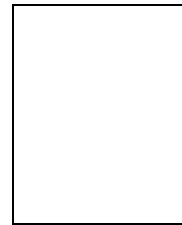
| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 4 | | | | | | |
| Actividades o funciones realizadas | | | | | | |
| | | | | | | |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Lugar y fecha,.....



Huella Digital

Firma



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA - VARIOS

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en mediante la presente solicito se me considere participar en el proceso CAS N°.....; cuya denominación es; convocado por el Ministerio de Economía y Finanzas.

Para tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

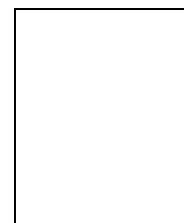
- ESTAR EN EJERCICIO Y EN PLENO GOCE DE MIS DERECHOS CIVILES.
- CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PUESTO AL CUAL ESTOY POSTULANDO.
- NO TENER CONDENA POR DELITO DOLOSO.¹
- NO ESTAR IMPOSIBILITADO NI INHABILITADO LEGAL, ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN O PARA DESEMPEÑAR FUNCIÓN PÚBLICA.

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede.20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital

¹ Sentencia firme.



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 4

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en Distrito..... Provincia..... Departamento.....

Ante usted me presento y digo:

Que **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no registrar antecedentes penales, según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial "El Peruano".

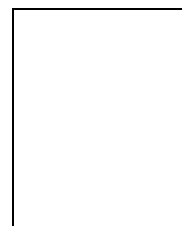
Autorizo a su Entidad a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede.20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 05

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES POLICIALES Y JUDICIALES

Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en Distrito..... Provincia.....Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

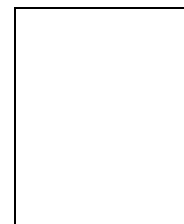
No registrar antecedentes policiales y judiciales, a nivel nacional. Asimismo, tomo conocimiento que en caso de resultar falsa la información que proporciono, autorizo al Ministerio de Economía y Finanzas efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 33° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede.20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
'AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD'

ANEXO Nº 06

DECLARACIÓN JURADA DE NEPOTISMO (D.S Nº 034-2005-PCM)

Yo, identificado (a) con DNI / C. Extranjería Nº con domicilio en Distrito..... Provincia.....Departamento.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener conocimiento que en el Ministerio de Economía y Finanzas se encuentran laborando mis parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley Nº 26771, modificado por Ley Nº 30294 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM y sus modificatorias Decreto Supremo Nº 017-2002-PCM y Decreto Supremo Nº 034-2005-PCM. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

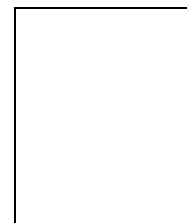
Declaro que:

- NO () tengo pariente (s) o cónyuge que preste(n) servicios en el MEF.
• SI () tengo pariente(s), cónyuge o conviviente que preste(n) servicios en el MEF, cuyos datos señalo a continuación:

Table with 4 columns: Parientes: Cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. Órgano / Unidad Orgánica, Apellidos, Nombres.

Ciudad dedel día del mes dede 20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

ANEXO Nº 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES - REDERECCI

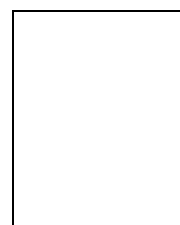
Yo,, identificado (a) con DNI / C. Extranjería N°, con domicilio en, declaro no encontrarme inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles (REDERECCI) y, por lo tanto, de no contar con ninguno de los impedimentos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 30353 (Ley que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles-REDERECCI) para acceder al ejercicio de la función pública y contratar con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Ciudad dedel día del mes dede 20.....

Firma:.....
DNI / C. EXTRANJERÍA:



Huella Digital