

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS (CAS) 001-2018 RED DE SALUD HUANUCO

BASES ADMINISTRATIVAS

CAPÍTULO I

GENERALIDADES:

I. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre: UNIDAD EJECUTORA 404 RED DE SALUD HUANUCO

RUC N° : 20489498783

II. DOMICILIO LEGAL

Carretera Central Llicua Baja.

III. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

- Establecer disposiciones que regulen un óptimo proceso Técnico de Selección de postulantes en función a sus aptitudes, competencias y habilidades, formación y experiencia a través de una Prueba de Conocimientos, Calificación Curricular y Entrevista Personal, para cobertura de las plazas Vacantes bajo el Régimen Laboral N° 1057 en la modalidad de Contrato Administrativa de Servicios (CAS) de la Unidad Ejecutora 404 Red de Salud Huánuco.

IV. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Fuente Financiamiento:

1. Recursos Ordinarios. (RO)
2. Recursos Directamente Recaudados. (RDR)
3. Recursos Determinados (FED)

V. BASE LEGAL

- Constitución Política del Estado.
- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 30693 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018.
- Ley N° 26771 establece la prohibición de ejercer facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Publico, en caso de parentesco y sus modificatorias.
- Decreto Legislativo N° 1057-Norma que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Decreto Supremo N° 075-2008-PCM-Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057.
- Modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM
- Ley N° 29973 Ley General de la Persona con discapacidad y su Reglamento aprobado por D.S. N° 002-2014-MIMP.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

- Resolución Ministerial N° 453-86-SA/DM Reglamento General de Provisión de Plazas para Organismos y Dependencias del Ministerio de Salud y sus disposiciones complementarias.
- Ley N° 26771 de Nepotismo.
- Resolución Ministerial N° 162-89-SA/DM que aprueba las Disposiciones Complementarias y transitorias del Reglamento General de Provisión de Plazas para el Ministerio de Salud.
- Ley N° 27806-Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ordenanza Regional N° 055-2016-CR-GRH de fecha 24/08/2016, que aprueba el Cuadro de Asignación de Personal Provisional /CAP-P).
- Resolución Directoral N° 151-2017-GR-HCO-DRS/DIREDHCO-DE-DA-URH de fecha 24/03/2017, que aprueba el Presupuesto Analítico de Personal (PAP).
- Resolución Directoral N° 004-2018-GRHCO-DRS/DIREDHCO-DE-DA-URH de fecha 29/01/2018, de Conformación de la Comisión de Concurso plazas CAS para el presente ejercicio presupuestal.

VI. CARACTERISTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO:

PERFIL DE PUESTO ADJUNTO.

Nota: Los que no cumplan los requisitos mínimos exigidos, según los perfiles de puesto, no podrán participar y/o serán descalificados en el presente proceso.

VII. PLAZAS OFERTADAS:

SEGÚN CUADRO ADJUNTO.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

CAPITULO II

CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

1. CONVOCATORIA

Publicación de la convocatoria en el Portal web de la Red de Salud Huánuco.

Del 01 de marzo de 2018 al 07 de marzo de 2018.

2. INSCRIPCION:

Del 08/03/2018 al 11/03/2018

A través de la Pagina Web Institucional en el link:

<http://convocatorias.redsaludhuanuco.gob.pe/>

REQUISITOS MINIMOS:

Profesionales:

Título Profesional.

Resolución SERUMS.

Constancia Habilitación vigente

Colegiatura.

DNI Ampliado.

Técnicos:

Titulo Instituto Superior Tecnológico.

DNI Ampliado.

No tener antecedentes judiciales, policiales ni penales.

3. EXAMEN CONOCIMIENTOS:

Día: 12/03/2018.

Lugar: Por confirmar mediante comunicado.

Hora: 8.00 a.m.

4. PUBLICACION PRELIMINAR DE RESULTADOS:

Día: 12/03/2018.

Hora: 17.00 p.m.

5. PRESENTACION EXPEDIENTE CURRICULAR:

Secretaria Mesa de partes de la Red de Salud de Huánuco.

Lugar: Carretera Central 314 Llicua Baja frente a la Backus.

Día: 13/03/2018

Médico, Enfermera, Obstetra, Odontólogo, Psicólogo, Médico Veterinario.

Día: 14/03/2018.

Sede Administrativa, Red Ejecutora Huánuco, Red Ambo y Red Pachitea.

Día: 15/03/2018.

Tec. Enfermería, Estadística, Farmacia, Laboratorio, Tec. Informática, Vigilancia, Chofer, Trabajador de Servicio, Nutrición, y otros.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

6. EVALUACION CURRICULAR:

Día: 16/03/2018

7. PUBLICACIÓN PRELIMINAR DE RESULTADOS:

Día: 19/03/2018.

Hora. 11.00 a.m.

8. RECLAMOS:

Recepción de Solicitudes de Reclamos (**No se admitirá documentos adicionales que no se hayan presentado al momento de la inscripción.**)

Día 19/03/2018

De 11.00 a.m. a 13:00 pm.

9. ABSOLUCIÓN DE RECLAMOS:

Día: 19/03/2018.

De 15:00 hasta 16.30 Horas.

10. PUBLICACIÓN DE RESULTADOS EVALUACION CURRICULAR:

Día: 19/03/2018

Hora: 18.00 p.m.

11. ENTREVISTA PERSONAL: Según Cronograma publicado oportunamente.

Profesionales Asistenciales

Día: 20/03/2018:

Técnicos Asistenciales.

Día 21/03/2018:

Profesionales y Técnicos Administrativos.

Día: 22/03/2018:

12. PUBLICACION RESULTADOS FINALES:

Día: 23/03/2018

13. ADJUDICACION DE PLAZAS:

Días: 26, 27 y 28/03/2018.

14. INICIO DE LABORES:

Día: 01/04/2018.

NOTA: Los postulantes que no cumplan los requisitos mínimos exigidos, según los perfiles de puesto, no podrán participar y/o serán descalificados en el presente proceso.

CAPITULO III

VIII. CONDICIONES: Lugar de prestación del servicio ámbito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 404 Red de Salud Huánuco. (Incluye nuevas Redes de Salud Pachitea y Ambo).

IX. DURACION DEL CONTRATO:

Inicio : 01 de abril de 2018

Término: 31 de diciembre de 2018

ACLARACION: Plazas Administrativas Red Pachitea Periodo: 01 de abril hasta 30 de junio de 2018.

X. DEL CURRICULUM VITAE:

PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS:

- La presentación se efectuará en un sobre cerrado y estará dirigido al (la) Presidente de la Comisión de Evaluación CAS - **Red de Salud Huánuco**

El postulante será responsable de la exactitud y veracidad de la información contenida en los documentos presentados.

Los formatos podrán ser llenados manualmente y/o digitados correctamente.

XI. CONTENIDO DE LOS SOBRES:

Los documentos se presentarán en un (1) sobre cerrado:

El curriculum vitae y sus anexos se presentarán en un folder (manila A-4) de colores diversos según grupo ocupacional con copias de los mismos **LEGIBLES, foliados y enumerados de manera ascendente desde la última página hasta la primera página.**

Los documentos que no cumplan con lo antes señalado serán considerados inválidos consecuentemente retirados del proceso.

Nota: a) Los colores de **folder A4** a presentar según grupo profesional/ocupacional son:

Postulantes a plazas asistenciales:

- Médicos: color azul marino
- Enfermeras(as): color celeste turquesa
- Obstetras: color guinda
- Odontólogos: color lila
- Psicólogos: color amarillo
- Médico Veterinario: color marrón
- Técnicos en Enfermería: color rojo
- Técnicos en laboratorio: color naranja
- Técnicos en Farmacia: color rosado
- Técnicos en Estadística: color limón.
- Choferes, Vigilantes: servicio y otros: color verde

Postulantes a plazas en sede administrativa:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

- Folder tipo file color crema (todos).

XII. DOCUMENTACION CURRICULAR OBLIGATORIA:

Documentación de presentación obligatoria: (se deberá presentar en forma ordenada, lo siguiente)

- a) Formulario de Solicitud de Inscripción (en el sobre)
- b) Copia del DNI del postulante en A-4. vigente.
- c) Ficha Resumen de Inscripción.
- d) Declaración Jurada en la que el postulante declare que cumplirá con las prestaciones a su cargo relacionadas al objeto de la contratación. (**Anexo N° 01**).
- e) Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativamente o judicialmente para contratar con el Estado. (**Anexo N° 02**).
- f) Declaración Jurada en la que el postulante señale que no recibe del Estado doble percepción de ingresos (**Anexo N° 03**).
- h) Declaración Jurada en la que el postulante declare algún parentesco que tuviese con funcionarios de la Red de Salud Huánuco. (**Anexo N° 04**)
- i) Declaración Jurada de no estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. (**Anexo N° 05**).
- j) Declaración Jurada de Veracidad de la Documentación Presentada. (**Anexo N° 06**).
- k) Declaración Jurada de no tener antecedentes Judiciales, Policiales ni penales. (**Anexo N° 07**).
- l) Declaración Jurada de buen estado de salud física y mental. (**Anexo N°08**).
- m) Ficha Resumen del Curriculum Vitae (**Anexo N°09**), sustentado y documentado.

NOTA:

- 1) Si no es llenada y adjuntada la información, tal cual, indica en los anexos será causal de descalificación.
- 2) Toda la documentación presentada (incluido currículo) deberá estar debidamente firmada por el postulante y debe estar foliado, caso contrario no serán considerados para la evaluación.

XII. PROCESO DE EVALUACION

EL PROCESO DE EVALUACION SE REALIZARA EN TRES (03) ETAPAS.

CADA FASE DE LA EVALUACIÓN ES EXCLUYENTE PARA LA SIGUIENTE ETAPA.

- Los aspectos que no son considerados en la presente base de convocatoria, serán deliberados y resueltos por la comisión.

XIV. ETAPAS Y MODO DE EVALUACION:

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de la siguiente manera:

XV. EXAMEN DE CONOCIMIENTOS: El examen de conocimientos tendrá el puntaje máximo de 40 puntos, constara de 20 preguntas, con una nota máxima de 20 equivalente a 40 puntos y una nota mínima de 12 que equivale a 24 puntos.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

XVI. EVALUACION CURRICULAR: La evaluación curricular tendrá un puntaje de 30 puntos máximo, siendo 21 puntos mínimo para pasar a la siguiente etapa y se evaluará:

1. Formación Académica: 15 puntos (Titulo de profesional, técnico o estudios de acuerdo al perfil de puesto).
2. Experiencia : 10 puntos (por cada año 5 puntos).
3. Capacitación : 5 puntos (Cursos de 20 horas a mas en los últimos 5 años 1 punto por certificado)

XVII. ENTREVISTA PERSONAL: La entrevista personal tendrá un puntaje de 30 puntos como máximo, siendo el puntaje mínimo 22 puntos.

1. Presentación Personal y Puntualidad: 10 puntos
2. Dominio Temático: 10 puntos
3. Capacidad Analítica: 5 puntos
4. Facilidad de Comunicación: 5 puntos

PUNTAJE TOTAL: 100 PUNTOS

XVIII. BONIFICACION:

- **Al Personal Licenciado de las Fuerzas Armadas:** Se otorgará una bonificación del 10 % sobre el puntaje final de la evaluación curricular obtenido, de conformidad con lo establecido en el artículo 4° de la Resolución de la Presidencia Ejecutiva N° 61-2015-SERVIR/PE, siempre que el postulante haya indicado y adjuntado al curriculum vitae la copia fechada del documento oficial, emitido por la autoridad competente, que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.

- **A las Personas con Discapacidad:** Se otorgará una bonificación del 15 % sobre el puntaje final obtenido en la etapa de evaluación, que incluye la entrevista final, de conformidad con "Discapacidad", al postulante que lo haya indicado y adjuntado al Curriculum Vitae la copia fechada de la Resolución emitida por el CONADIS.

XIX. RESULTADOS:

RESULTADOS DE LA EVALUACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

La relación de postulantes que resulten ganadores se publicarán en el Portal Institucional de la Unidad Ejecutora 404 Red de Salud Huánuco.

De conformidad con la normativa del Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento, no existe la posibilidad de cuestionar los resultados de la evaluación.

NOTA: *Los participantes que no hayan resultado ganadores podrán recoger sus documentos sólo hasta después de los 07 días calendario de haber culminado el proceso de selección.*

La Entidad se reserva el derecho de ponerlos a disposición para los fines que sean convenientes.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

XX. ADJUDICACION DE PLAZAS

La adjudicación de plazas será en estricto orden de mérito hasta ocupar el total de las plazas ofertadas.

XXI. DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

Dentro del plazo máximo de cinco (05) días hábiles contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados, el seleccionado deberá suscribir el respectivo Contrato Administrativo de Servicios, Si vencido dicho plazo sin que el seleccionado lo suscriba se procederá a notificar al que quedo en segundo puesto en orden de mérito para que en el plazo señalado anteriormente se proceda a la suscripción del contrato. De la misma manera, en caso no se suscribiera con el segundo se procederá a notificar el tercero contando éste con idéntico plazo para la suscripción del respectivo contrato.

A la firma del contrato del adjudicado, deberá de presentar los documentos del CURRÍCULUM VITAE DEBIDAMENTE FEDATEADAS POR LA RED DE SALUD HUANUCO.

XXII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO:

1. Declaratoria del proceso como desierto:

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

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

2. Cancelación del proceso de selección

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

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestales.
- c. Otras debidamente justificadas.

NOTA:

- EL POSTULANTE GANADOR QUE RENUNCIE A SU PLAZA, LA CUAL ESTARÁ REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS, QUEDARÁ IMPEDIDO DE VOLVER A POSTULAR A CONVOCATORIAS POSTERIORES EN EL PERIODO DE DOS (02) AÑOS.
- LOS POSTULANTES DEBERAN PRESENTAR CONSTANCIA DE NO ADEUDO EN CASO DE HABER LABORADO EN LA IPRESS (INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICOS) DE LA RED DE SALUD HUANUCO.

CAPITULO IV

ANEXOS

FICHA RESUMEN DE INSCRIPCION

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	
Fecha Nacimiento: dd/mm/aaaa	
Número de DNI	
Estado Civil	
Domicilio Actual	
N° de teléfonos fijo y móvil (*)	
RUC (*)	

(*) Consigne correctamente su número telefónico y su RUC.

II.- REQUISITOS MINIMOS

TIPO DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD	N° FOLIO
TITULO PROFESIONAL		
RESOLUCION DE SERUMS		
COLEGIATURA		
HABILITACIÓN PROFESIONAL VIGENTE		
BACHILLER		
POSTGRADO O DIPLOMADO		
TÍTULO TÉCNICO		
ESTUDIOS SECUNDARIOS		




GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

 Descentralizando y Mejorando tu Salud	FORMULARIO	RED DE SALUD HUANUCO CAS N° 001- 2018
	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	

SOLICITO POSTULAR A LA PLAZA

CARGO:.....

LUGAR O ESTABLECIMIENTO A LA QUE POSTULA:
.....

Señor:
PRESIDENTE DE LA COMISION DE CONCURSO CAS N° 001-2018 - RED DE SALUD HUÁNUCO
Presente.

Yo,

Identificado con D.N.I N°

Domiciliado:

Celular N°

Mediante la presente solicito se me considere para participar en el proceso CAS N° 001-2018, convocado por la Institución para lo cual declaro que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente y adjunto a la presente la documentación solicitada.

Mi disponibilidad para incorporarme es inmediata.

Amarilis,de.....de 2018.

FIRMA



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

El que suscribe, identificado con DNI N°,
con RUC N°, domiciliado en,
que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios, declaro bajo
juramento:

- Que cumpliré con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Amarilis,.....

.....
Firma y nombre del postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO

El que suscribe, identificado con DNI N°,

con RUC N°, domiciliado en

....., que se presenta como postulante de la

Contratación Administrativa de Servicios, declaro bajo juramento:

- Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- Que no me encuentro impedido para ser postulante o contratista.

Amarilis,

.....
Firma y nombre del postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE DOBLE PERCEPCION

El que suscribe, identificado con DNI N°
....., con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante de la

Contratación Administrativa de Servicios, declaro bajo juramento:

- Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia N° 020-2006 "Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público", el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.

Amarilis,.....

.....
Firma y nombre del postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y RAZON DE MATRIMONIO

Por el presente Yo,.....identificado (a) con Documento Nacional de Identidad N°, domiciliado (a) en

.....en virtud a lo dispuesto en la Ley 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificaciones, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que :

SI NO

Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio a la fecha se encuentran prestando servicios en el Sector Salud.

De marcar la opción SI (*) consignar la siguiente información

NOMBRES Y PELLIDOS	GRADO DE AARENTESCO	GRADO DE PARENTESCO ORGANISMO ORGANO U OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS

(*) Parientes que trabajen en el Ministerio de Salud y todos sus órganos adscritos.

Amarilis,

Firma:

DNI :

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente

Amarilis,.....

Firma del Postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS

El que suscribe, identificado con DNI
Nº, con RUC Nº, domiciliado en
....., que se presenta como postulante
de la **Contratación Administrativa de Servicios**, declaro bajo juramento: **NO TENER
DEUDAS POR CONCEPTO DE ALIMENTOS**, ya sea por obligaciones alimentarias
establecidas en sentencias o ejecutorias o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así
como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que
ameriten la inscripción en el REDAM.

Amarilis,

.....
Firma y nombre del postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO
RED DE SALUD HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA

El que suscribe,
identificado con DNI N°, con RUC N°,
domiciliado en, que se presenta como
postulante de la **Contratación Administrativa de Servicios**, declaro bajo juramento:

- Que todo el currículum vitae presentado a la convocatoria es copia fiel de la documentación original.

En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el **Art. 427° del Código Penal**, tipificado como delito contra la fe pública en general.

Amarilis,

.....
Firma y nombre del postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES JUDICIALES, POLICIALES NI PENALES

El que suscribe, identificado con DNI
N°, con RUC N°, domiciliado en
....., que se presenta como postulante

de la **Contratación Administrativa de Servicios**, declaro bajo juramento:

- Que no registro antecedentes judiciales.
- Que no registro antecedentes policiales.
- Que no registro antecedentes penales.

Amarilis,

.....
Firma y nombre del postulante



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

ANEXO N° 08

DECLARACION JURADA DE BUEN ESTADO DE SALUD

Yo, con DNI N°
.....y domicilio fiscal en,
declaro bajo juramento encontrarme en buen estado de salud física y mental, no presentar
enfermedad crónica ni infecto contagiosa y tener las condiciones físicas y mentales necesarias para
el trabajo en la parte asistencial y/o administrativa de la Red de Salud Huánuco.

Lo que declaro para su verificación y fines pertinentes, de acuerdo a lo establecido en la ley N° 27444
– Ley del Procedimiento Administrativo General

Amarilis,

.....
Firma y nombre del postulante

ANEXO N° 09

FICHA RESUMEN DE CURRICULUM VITAE

I.- OTROS CONOCIMIENTOS Y CAPACITACIÓN

N°	ESPECIALIDAD	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	INSTITUCIÓN	TOTAL HORAS	N° FOLIO

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

* Detallar los conocimientos solicitados en los requisitos del perfil y no contemplados en el formato

* Se valorará: diplomados, así como cursos y/o capacitaciones mayores a **20 horas académicas**.

II. CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA

N°	PROGRAMAS ESTUDIADOS	CENTRO DE ESTUDIOS O MEDIO OBTENIDO	NIVEL ALCANZADO (*) (*)Básico, Intermedio, Avanzado	N° FOLIO

(Puede insertar más filas si así lo requiere)

III. OTROS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA EL CARGO (*)

N°	DOCUMENTO	N° FOLIO
1		
2		
3		

(*) Incluye: Declaración jurada de buena salud u otros requeridos en los Término de Referencia.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

IV. EXPERIENCIA LABORAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL:

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO
1							
2							
3							
4							

(*) Toda la experiencia laboral aunque no tenga relación directa con el objeto del servicio. (Puede insertar más filas si así lo requiere)

Se detallará la experiencia laboral y de prestación de servicios en general tanto en el sector público como en el sector privado (comenzar por la más reciente). **Sólo se considerará el tiempo acreditado con la correspondiente documentación.**

V. EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

Es la experiencia que el postulante posee en el tema específico de la convocatoria.

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia específica, con una duración mayor a un mes. (Puede adicionar más bloques si lo requiere).

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO
1							

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO
2							

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA FIN (DIA/MES/AÑO)	TIEMPO TOTAL	MOTIVO DE CESE	N° DE FOLIO
3							

Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite la experiencia laboral específica.

TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA	(XX AÑOS / XX MESES)
---	----------------------



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



Descentralizando y Mejorando tu Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

"Año del Turismo Rural Comunitario para el Desarrollo de la Región Huánuco"

PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Soy Licenciado de las Fuerzas Armadas y cuento con la Certificación y/o documentación correspondiente.	N° DE FOLIO	

Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado.

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Soy una persona con Discapacidad, y cuento con la acreditación correspondiente de conformidad con lo establecido por la Ley N° 27050, CONADIS.	N° DE FOLIO	

Especificar el número de folio donde obra el documento que acredite lo declarado. Deberá ser llenado obligatoriamente en la presentación del Curriculum Documentado.

Declaro que la información y documentos proporcionados son veraces y exactos, motivo por el cual rubrico la copia de cada uno de ellos y autorizo su control posterior. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa me someto a las acciones administrativas, legales y penales que correspondan.

Lugar y Fecha:

FIRMA

HUELLA

ATTE.

LA COMISION