

“Año de la Universalización de la Salud”

## **BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

**CAS N° 030-2020-UNFV**

### **CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) BIBLIOTECÓLOGO**

#### **I. GENERALIDADES.**

##### **1.1. Objeto de la convocatoria.**

Contratar los servicios de una (1) persona natural que preste servicios como Bibliotecólogo para la Facultad de Tecnología Médica, bajo el Régimen Especial de Contrato Administrativo de Servicios (CAS) del Decreto Legislativo N°1057.

##### **1.2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante.**

Biblioteca central

##### **1.3. Dependencia responsable encargada de realizar el proceso de contratación.**

Unidad de Gestión de Talento Humano de la Oficina de Recursos Humanos y Comité de Selección designado de acuerdo al puesto convocado.

##### **1.4. Base legal.**

- Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- D.S. 075-2008-PCM Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 y modificatorias aprobadas con el Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- Directiva N°001-2018-ODH-OCRH-UNFV “Procedimiento para contratación de personal por el Régimen Especial de Contrato Administrativo de Servicios (CAS) en la UNFV aprobado por Resolución N° 853-2018-UNFV
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 312-2017-SERVIR-PE
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 313-2017-SERVIR-PE
- Demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicio
- Decreto Supremo N°003-2018-TR, Establecen las disposiciones para el registro y difusión de las ofertas laborales del Estado.
- Resolución Ministerial N°124-2018-TR, Manual de usuario del aplicativo para el registro y difusión de las ofertas laborales del estado.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 000065-2020-SERVIR-PE que aprueba la “Guía para la virtualización de concursos públicos del Decreto Legislativo N° 1057”

#### **II. PERFIL DEL PUESTO OFERTADO.**

| <b>REQUISITOS</b>             | <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Formación Académica</b> | Bachiller en Bibliotecología y/o Ciencias de la Información                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>2. Conocimientos</b>       | <b>Conocimientos Técnicos principales</b><br>(No requieren documentación sustentadora)<br>Conocimiento avanzado en gestión y uso del Sistema Integrado de Gestión de Bibliotecas Koha, Conocimientos y manejo del Sistema de Clasificación Dewey, Conocimientos y manejo del Formato Bibliográfico MARC y ACCR2, Conocimientos en el uso de tesauros, Conocimientos y manejo de bases de datos académicas: Proquest Central, Ebsco Host, |



“Año de la Universalización de la Salud”

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | ScienDirect, etc., Conocimiento de instalación y mantenimiento de redes y software CAD. Operación de equipos de oficina.<br>Ofimática: Word, Excel y Power Point (nivel intermedio)<br><b>Curso(s) y/o programa(s) de especialización requerido(s) y sustentados con documentos</b><br>Gestión de bibliotecas, manejo de recursos de la información o afines (de preferencia) |
| <b>3. Experiencia</b>                  | <b>Experiencia general en el sector público o privado</b><br>Dos (2) años<br><b>Experiencia específica</b><br>En el puesto: Mínima de Un (1) año.<br>En el puesto en el sector público: No indispensable                                                                                                                                                                      |
| <b>4. Habilidades y Competencias</b>   | Autocontrol, Cooperación, Empatía, Organización de Información, Vocación de servicio, Orientación al Trabajo en Equipo, Orientación a Resultados.                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>5. Otros Requisitos adicionales</b> | Disponibilidad para trabajar en turnos rotativos, según necesidad de prestación de servicios de la Universidad.                                                                                                                                                                                                                                                               |

### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO.

Las principales funciones y/o actividades a desarrollar:

1. Realizar tareas de gestión bibliotecaria para el buen funcionamiento del servicio de la biblioteca.
2. Atender y orientar al usuario en estrategias de búsqueda y recuperación de información en el Sistema de Bibliotecas y bases de datos suscritas por la universidad y de acceso abierto para obtener la información requerida.
3. Capacitar al usuario en estrategias de búsqueda y recuperación de información en las diferentes bases de datos que ofrece la UNFV a través de las plataformas virtuales disponibles de conformidad a los lineamientos establecidos en las directivas y manuales correspondientes de acuerdo al Reglamento de la Biblioteca Central y para que puedan acceder a las mismas sin inconvenientes.
4. Elaborar estadísticas de uso de los servicios que brindan las bibliotecas para presentar los reportes solicitados por la Biblioteca Central y SUNEDU.
5. Gestionar y coordinar con la Oficina Central de Gestión de Tecnologías de la Información la instalación del software libre (OMEKA/CALIBRE) en el servidor de la universidad para elaborar y almacenar repositorios temáticos de las diferentes facultades en el nuevo repositorio virtual de la universidad, así como supervisar su actualización permanente.
6. Supervisar el diseño, actualización y difusión de la información de la página web y páginas de redes sociales de la Biblioteca Central para informar a los usuarios de las novedades y servicios que brindan las diferentes bibliotecas y de ese modo elevar las estadísticas de usabilidad de las mismas.
7. Actualizar y normalizar los registros de autoridad de nombres de autores y materias en el Sistema de Gestión de Bibliotecas Koha
8. Monitorear la gestión de los recursos de información de acuerdo a las normas emitidas por la Red Nacional de Repositorio Digital para asegurar la operatividad del Repositorio Institucional de la UNFV.
9. Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata relacionadas a la misión del puesto.

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO.

| CONDICIONES                              | DETALLE                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar de prestación del servicio:</b> | Jr. Río Chepén s/n, El Agustino<br>De lunes a sábado en un rango de 7:00 a 23:00horas (máximo 8 horas diarias y 48 horas semanales), sin considerar 1 hora de refrigerio. |





"Año de la Universalización de la Salud"

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Modalidad de prestación de servicios</b>       | Modalidad de trabajo presencial o remoto, según necesidad institucional                                                                                                                                                                      |
| <b>Duración del Contrato:</b>                     | Inicio: 01.10.2020<br>Término: 31.12.2020 (Meses renovables)                                                                                                                                                                                 |
| <b>Honorarios mensuales:</b>                      | S/ 2 500.00 (Dos mil quinientos y 00/100 soles)<br>Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                               |
| <b>Otras condiciones esenciales del contrato:</b> | No tener impedimentos para contratar con el Estado. No tener antecedentes sobre sanción por la falta administrativa vigente, disciplinaria, antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. |

#### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO.

| ETAPAS DEL PROCESO                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N° DIAS        | CRONOGRAMA |        | DEPENDENCIA RESPONSABLE |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|--------|-------------------------|
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                | DESDE      | HASTA  |                         |
| <b>1</b>                                   | Publicación del proceso en el Servicio Nacional de Empleo<br>(10 días antes de la convocatoria por Ley N° 27736, D.S.N° 003-2018-TR y R.M. N°124-2018-TR) y en la página web UNFV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>10 días</b> | 7-Set      | 18-Set | ORH                     |
| <b>CONVOCATORIA</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |            |        |                         |
| <b>2</b>                                   | Presentación virtual de documentos de postulación al correo: <a href="mailto:dhum.ocrh@unfv.edu.pe">dhum.ocrh@unfv.edu.pe</a> , indicando el asunto: <b>Convocatoria CAS N° (...) (nombre del puesto)</b><br>a) Formato N° 1 - Formato de inscripción<br>b) Formato N° 2 - Declaración jurada de antecedentes penales, policiales y judiciales<br>c) Formato N° 3 - Declaración jurada de relación de parentesco<br>d) Formato N° 4 - Declaración jurada de no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo y otros delitos<br>e) Formato N° 5 - <b>Formato de Currículum Vitae</b> (adjuntar documentos que acrediten la información declarada) debidamente firmada. | <b>01 día</b>  | 19-Set     | 19-Set | POSTULANTES             |
| <b>SELECCIÓN</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |            |        |                         |
| <b>3</b>                                   | Evaluación de la hoja de vida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>01 día</b>  | 21-Set     | 21-Set | ORH                     |
| <b>4</b>                                   | Publicación de resultados de la hoja de vida en el Portal de la Universidad<br><a href="http://web2.unfv.edu.pe/unete/">http://web2.unfv.edu.pe/unete/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>01 día</b>  | 22-Set     | 22-Set | ORH                     |
| <b>5</b>                                   | Entrevista: Se realizará virtualmente a través de la aplicación MICROSOFT TEAMS<br>La hora prevista será notificada por correo electrónico señalado en el formato de currículum vitae                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>01 día</b>  | 23-Set     | 23-Set | COMITÉ DE SELECCIÓN     |
| <b>6</b>                                   | Publicación del resultado final en el Portal de la Universidad<br><a href="http://www.unfv.edu.pe">www.unfv.edu.pe</a> - Link: Únete a nuestro equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>01 día</b>  | 24-Set     | 24-Set | ORH                     |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |            |        |                         |



“Año de la Universalización de la Salud”

|   |                                                                                                                          |         |        |       |     |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|-----|
| 7 | Suscripción del contrato (una vez culminada la Emergencia sanitaria la ORH le alcanzará el contrato debidamente firmado) | 05 días | 25-Set | 1-Oct | ORH |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|-----|

**Consideraciones:**

El cronograma esta, sujeto a variaciones que se darán a conocer oportunamente. En el aviso de publicación de resultados de cada etapa, se anunciará fecha y hora de la siguiente actividad.

El postulante es responsable de hacer seguimiento a la publicación de los resultados parciales y finales del presente proceso de selección, de acuerdo al cronograma establecido.

**VI. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.**

**7.1. Recepción de Inscripciones.**



La presentación de los documentos deberá efectuarse virtualmente, a través del correo **dhum.ocrh@unfv.edu.pe**, indicando en el asunto: **Convocatoria CAS N° 030**, dentro del horario establecido en el cronograma del proceso.

Los postulantes, deberán adjuntar la documentación en formato PDF, en el siguiente orden:

- 1) **Formato N° 1** - Formato de inscripción
- 2) **Formato N° 2** - Declaración jurada de antecedentes penales, policiales y judiciales
- 3) **Formato N° 3** - Declaración jurada de relación de parentesco
- 4) **Formato N° 4** - Declaración jurada de no tener condena por terrorismo, apología del delito de terrorismo y otros delitos
- 5) **Formato N° 5** - Formato de Currículum Vitae simple y actualizado, de acuerdo a los requisitos solicitados en el perfil del puesto al que postula, adjuntando los documentos que acrediten formación académica y otros factores, los cuales deben ser legibles y estar ordenados, según la información consignada en el formato, el cual debe estar debidamente firmado.



El postulante será responsable de la información consignada en el formato de la ficha de postulación y de la autenticidad de la documentación presentada y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

Los documentos presentados **fuera del cronograma y la hora señalada**, no serán considerados en el presente proceso.

Para efectos de la acreditación de la formación académica, colegiatura y/o capacitación requerida, **no se aceptarán declaraciones juradas, ni solicitudes de trámite**, estos deberán estar sustentados con copias simples de diplomas, constancias, certificados o documentación fehaciente que la justifique, caso contrario no se considerará en la evaluación.

Para efectos de cómputo de las horas de capacitación se considerará únicamente, los diplomas, certificados, constancias de participación o asistencia emitidas por la institución capacitadora, **que acrediten horas explícitas de capacitación**.

Para la acreditación de la **experiencia**, no se aceptarán declaraciones juradas, se podrá presentar constancias o certificados de trabajo, órdenes de prestación de servicios o contratos de naturaleza laboral o civil o cualquier otro documento que acredite fehacientemente la experiencia requerida, suscrito por el jefe del órgano competente.

Para aquellos puestos donde se requiere formación técnica o universitaria completa, el tiempo de experiencia se contará desde el momento de egreso de la formación correspondiente, lo que incluye también las **prácticas profesionales** (En ninguno de los casos, se considerarán las prácticas pre-profesionales u otras modalidades formativas)



“Año de la Universalización de la Salud”

Para los casos donde no se requiere formación técnica y/o universitaria completa, o solo se requiere educación básica, se contará cualquier experiencia laboral.

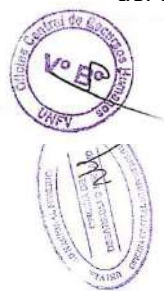
La información consignada en el Currículum Vitae u Hoja de Vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la Entidad.

Será descalificado la persona que postule a más de una CONVOCATORIA VIGENTE de manera simultánea.

Para la asignación de la bonificación del quince por ciento (15%) en el puntaje total, la persona con discapacidad deberá acreditar obligatoriamente mediante copia simple del carné de discapacidad emitido por CONADIS.

Asimismo, para la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) en el puntaje de entrevista, el personal licenciado de las Fuerzas Armadas, que haya cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un concurso público de méritos, se considerará siempre que el postulante lo haya indicado en su ficha curricular y adjunte en copia simple el documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite tal condición en su currículum vitae.

Finalmente se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674 sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación, a los/las postulantes que hayan indicado al momento de postulación dicha condición, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte.



#### DE LAS ETAPAS DE EVALUACIÓN.

El presente proceso de selección consta de dos (2) etapas de evaluación: Evaluación Curricular y Entrevista Personal.

Previo a la evaluación curricular se verificará el cumplimiento o no de los requisitos mínimos del perfil de puesto (condiciones indispensables) para ser admitido y participar en el proceso de selección. Para tal propósito se publicará una lista de postulantes ADMITIDOS Y NO ADMITIDOS.

| NÚMERO | DNI | NOMBRES Y APELLIDOS | RESULTADO |
|--------|-----|---------------------|-----------|
|        |     |                     |           |
|        |     |                     |           |
|        |     |                     |           |

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

| EVALUACIONES                            | PESO        | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|-----------------------------------------|-------------|----------------|----------------|
| <b>I. Evaluación de la Hoja de Vida</b> | <b>60%</b>  | <b>40</b>      | <b>60</b>      |
| Formación Académica                     |             | -              | 10             |
| Capacitación                            |             | -              | 15             |
| Experiencia Laboral General             |             | -              | 10             |
| Experiencia Especifica                  |             | -              | 25             |
| <b>II. Entrevista Personal</b>          | <b>40%</b>  | <b>25</b>      | <b>40</b>      |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                    | <b>100%</b> | <b>65</b>      | <b>100</b>     |





“Año de la Universalización de la Salud”

#### Determinación del Puntaje Total.

PT = PEP + PEC.

Donde:

PT = Puntaje total del postulante.

PEP = Puntaje de la entrevista personal del postulante.

PEC = Puntaje de la evaluación curricular del postulante.

Cada etapa del proceso es EXCLUYENTE Y ELIMINATORIA, lo que significa que el postulante que sea descalificado en la primera etapa no podrá acceder a la etapa de entrevista. Es absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el portal institucional de la [WWW.UNFV.EDU.PE](http://WWW.UNFV.EDU.PE), sección Únete a la Villarreal – Convocatoria CAS.

#### 7.1. Evaluación de la hoja de vida o curricular.

A los postulantes que reúnan los requisitos mínimos establecidos en el perfil del puesto y hayan sido declarados como ADMITIDOS se les aplicará la evaluación de la hoja de vida valorativa en forma cuantitativa con los ponderados establecidos para esta evaluación y solo aquellos que alcancen el puntaje mínimo requerido pasarán a la siguiente etapa.

La información de la hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, si luego de la evaluación curricular se verifica que el postulante no cumple con los requisitos del perfil de puesto, o presenta contradicciones, falsedad o errores, el postulante será DESCALIFICADO.

Finalmente se publicará el resultado de la evaluación curricular de acuerdo al formato establecido:

| N° | DNI° | NOMBRES Y APELLIDOS | PUNTAJE DE EVALUACIÓN CURRICULAR | OBSERVACIÓN |
|----|------|---------------------|----------------------------------|-------------|
| 1  |      |                     |                                  |             |
| 2  |      |                     |                                  |             |
| 3  |      |                     |                                  |             |
| ∞  |      |                     |                                  |             |

En esta etapa se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674 sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación.

#### 7.2. Entrevista personal.

La entrevista se realizará a través del **APLICATIVO TEAMS DE MICROSOFT**, en la fecha y horario que se establezca en el cronograma y comunicados publicados en el portal institucional de la [WWW.UNFV.EDU.PE](http://WWW.UNFV.EDU.PE), Sección Únete a la Villarreal – Convocatoria CAS.

La entrevista será realizada por el Comité de Selección, quienes evaluarán conocimientos, experiencia, actitud y otros criterios relacionados con el perfil del puesto y calificará de acuerdo a los factores fijados por ésta evaluación.

Los candidatos que resulten convocados para la ENTREVISTA VIRTUAL deberán contar con el equipo (smartphone, laptop, PC, Tablet u otro) con cámara y micrófono, que les permita participar de la entrevista.

En la fecha de la ENTREVISTA VIRTUAL deberán contactarse con la Oficina de Recursos Humanos 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA PROGRAMADA, y pasarán a la sala virtual de entrevista, cuando se le indique; previo al inicio deberán mostrar su Documento Nacional de Identidad (DNI) a través de la cámara y mantenerla habilitada durante la entrevista.



“Año de la Universalización de la Salud”



El Comité de Selección y la ORH sumarán los resultados de la evaluación de la hoja de vida o curricular, evaluación(es) opcionales y entrevista según las ponderaciones establecidas en las bases del concurso, determinando a los candidatos con los mayores puntajes, según las plazas vacantes, se establecerá el cuadro de méritos y se procederá a declarar al(los) ganador (es) del proceso de selección por cada plaza vacante, y de corresponder al accesitario, el cual se formalizará con la firma del acta final.

### 7.3. Publicación de resultado final.



El puntaje obtenido por el postulante será procesado por la ORH y el Comité de Selección, quienes sumarán los resultados de la evaluación de hoja de vida o curricular y entrevista, siendo el máximo puntaje 100 puntos; según las ponderaciones establecidas para cada evaluación.

La ORH y el Comité de Selección, otorgará la bonificación del 15% a las personas con discapacidad y del 10% a los Licenciados de las Fuerzas Armadas, en el puntaje total obtenido, siempre y cuando el postulante haya alcanzado el puntaje mínimo establecido en la etapa de entrevista y acredite tal condición mediante documento oficial emitido por la autoridad competente. La no presentación de dicho documento con el currículum vitae, no dará derecho a la asignación de la referida bonificación ni podrá ser materia de impugnación.

Se establecerá el cuadro de méritos de postulantes según cuadro modelo siguiente, con los puntajes alcanzados (de mayor a menor) y los que logren la vacante o puesto se le declarará ganador o ganadores del proceso de selección siempre que obtengan un puntaje igual o mayor a 65 puntos en el puntaje total.

| N° | DNI | NOMBRES Y APELLIDOS | ORDEN DE MÉRITO | PUNTAJE |
|----|-----|---------------------|-----------------|---------|
| 1  |     |                     |                 |         |
| 2  |     |                     |                 |         |
| 3  |     |                     |                 |         |
| ∞  |     |                     |                 |         |

En caso de empate en el resultado final se dará preferencia en orden de méritos al que haya alcanzado mayor puntaje en la evaluación curricular, de persistir el empate se declarará ganador a quien haya obtenido mayor puntaje en la entrevista.

Los postulantes que aprueben el proceso de selección y que no alcancen vacante son candidatos accesitarios 2° y 3° del orden de prelación.

## VIII. BONIFICACIONES

### 8.1. Bonificación por Deportista Calificado de Alto

Se otorgará la bonificación por ser Deportista Calificados de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674, sobre el puntaje de la evaluación curricular, siempre y cuando haya aprobado la evaluación, a los candidatos que lo hayan indicado en la Ficha de Datos, debiendo además ser acreditado con la copia simple del documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte. Dicha bonificación es de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:



“Año de la Universalización de la Salud”

| NIVEL   | CONSIDERACIONES                                                                                                                                                                                                      | BONIFICACIÓN |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Nivel 1 | Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido récord o marcas olímpicas mundiales o panamericanas.                 | 20%          |
| Nivel 2 | Deportistas que hayan participado en los Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan récord o marcas sudamericanas.          | 16%          |
| Nivel 3 | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan récord o marcas bolivarianas.              | 12%          |
| Nivel 4 | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. | 8%           |
| Nivel 5 | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido récord o marcas nacionales.                                                                                        | 4%           |

## 8.2. Bonificación por Discapacidad

Conforme al artículo 48º y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el concurso público de méritos, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Final, y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total, siempre y cuando el/la postulante lo haya indicado en la Ficha de Datos Personales, y haya adjuntado la Certificación expedida por el CONADIS.

## 8.3. Bonificación a Licenciados de las Fuerzas Armadas

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un concurso público de méritos, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total, siempre y cuando el/la postulante lo haya indicado en la Ficha de Datos Personales, y haya adjuntado el documento que acredite dicha condición.

Si el candidato tiene derecho a las bonificaciones detalladas en el numeral 8.2 y 8.3, estas se suman y tendrán derecho a una bonificación total de 25% en el puntaje total.

## IX. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACION DEL PROCESO.

### 9.1. Declaratoria del proceso como Desierto

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

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

### 8.2. Cancelación del proceso de selección

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

- Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso.
- Por restricciones presupuestales.
- Otros supuestos debidamente justificados.





“Año de la Universalización de la Salud”

**X. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO**

- 10.1. El contrato será suscrito por la Entidad, a través del funcionario competente o debidamente autorizado, y por el ganador del puesto convocado.
- 10.2. La Oficina de Recursos Humanos se encargará de las acciones respectivas para la firma del contrato dentro de un plazo no mayor de cinco días hábiles, contados a partir del día siguiente de la publicación de los resultados y emisión del acto resolutivo respectivo.
- 10.3. Si vencido el plazo el postulante seleccionado no suscribe el contrato por causas objetivas imputables a él, se debe declarar seleccionada a la persona que ocupa el orden de mérito inmediatamente siguiente, para que proceda a la suscripción del respectivo contrato, dentro del mismo plazo, contado a partir de la correspondiente notificación.
- 10.4. De no suscribirse el Contrato por las mismas consideraciones anteriores, se declarará seleccionada a la persona que ocupa el orden de mérito inmediatamente siguiente o declarar desierto el proceso.
- 10.5. Las personas que resulten ganadoras del proceso de selección y que a la fecha de publicación de los resultados finales mantengan vínculo laboral con el Estado, deberán presentar carta de renuncia en la que soliciten a la Oficina de Recursos Humanos o a la que haga sus veces, darle de baja a su registro en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público del MEF.
- 10.6. El postulante ganador, una vez culminada la Emergencia sanitaria, deberá presentar obligatoriamente en la Oficina de Recursos Humanos los documentos originales que sustentó en su currículum vitae.
- 10.7. Una vez suscrito el contrato, la Oficina de Recursos Humanos, en el término de cinco días hábiles deberá registrar los contratos CAS en el acervo documentario y registros internos de la Universidad y la Oficina de Remuneraciones y Pensiones en la planilla electrónica (PDT).
- 10.8. Finalmente, la Oficina de Relaciones Laborales se encargará de efectuar las gestiones pertinentes a fin de ubicar al personal seleccionado, mediante documento oficial, en la unidad orgánica que solicitó el personal.

**XI. SITUACIONES ESPECIALES**

- 11.1. El postulante que no se presente en la fecha indicada en el cronograma o se presente fuera del horario establecido para las evaluaciones será descalificado. Lo mismo ocurrirá en los casos de suplantación sin perjuicio de seguir las acciones civiles y/o penales que impliquen.
- 11.2. En caso se presenten fallas de conexión de internet, verificada con la OCGTI, con el postulante o alguno de los miembros del Comité de Selección, se suspenderá la entrevista por un tiempo de 30 minutos, en caso de persistir la falla, se reprogramará para el día hábil siguiente.
- 11.3. La ORH podrá modificar el cronograma dependiendo del número de postulantes y de presentarse situaciones especiales debidamente justificadas.
- 11.4. La ORH y el Comité de Selección para el proceso de contratación de personal por el régimen especial de contrato administrativo de servicios CAS, tiene la facultad de aplicar e interpretar las Bases en caso de presentarse controversias resolviendo los hechos observando los principios de mérito, capacidad e igualdad de oportunidades, en el marco de las normas legales vigentes.



**FORMATOS A UTILIZAR POR EL POSTULANTE**



“Año de la Universalización de la Salud”

## FORMATO N° 01

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**Señor**  
**Jefe de la Oficina de Recursos Humanos**  
**Presente.-**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, mediante la presente solicito se me considere para participar en el proceso de selección **CAS N° -2020- UNFV** convocado por la Universidad Nacional Federico Villarreal – UNFV

Para lo cual **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y el perfil establecido en la vacante, además de:

- Estar en ejercicio y en pleno derecho de mis derechos civiles.
- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inhabilitado administrativa o judicialmente para el ejercicio de la profesión para contratar con el estado o desempeñar la función pública.
- No me encuentro en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC - de SERVIR
- No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (Ley N° 28970).
- No me encuentro en el Registro de personas condenadas o procesadas por delito de terrorismo, apología al terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y tráfico ilícito de drogas (Ley N° 29988)
- No tener incompatibilidad de percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado (salvo que provenga de la función docente)

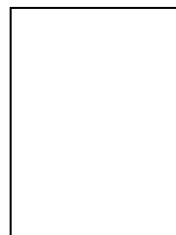
Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General.

POR TANTO,

A usted pido señor Jefe de la Oficina de Recursos Humanos, acceder a mi solicitud.

Breña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Firma:</b>               |  |
| <b>Apellidos y nombres:</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>               |  |



Huella



“Año de la Universalización de la Salud”

**FORMATO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES  
NI JUDICIALES**

Yo,..... (Apellidos y nombres), identificado con

DNI N°.....con domicilio en.....

Postulante al puesto vacante de .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

No registrar antecedentes penales, a efecto de postular a una vacante según lo dispuesto por la Ley N° 29607, publicada el 26 de octubre de 2010 en el Diario Oficial “El Peruano”.

No registrar antecedentes policiales y judiciales, a nivel nacional.

Asimismo autorizo a 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 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Breña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Firma:</b>               |  |
| <b>Apellidos y nombres:</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>               |  |

|  |
|--|
|  |
|--|

Huella

**Nota:** De comprobar la falsedad de la información, el contrato suscrito resultará nulo de pleno derecho sin perjuicio de iniciarse las acciones legales respectivas, así como a los funcionarios o responsables del proceso para la contratación.



“Año de la Universalización de la Salud”

## FORMATO N° 03

### DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO

Yo,..... (Apellidos y nombres), identificado con

DNI N°.....con domicilio en.....

Postulante al puesto vacante de .....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO tener parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia con algún servidor de la UNFV (Personal docente, administrativo) que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección de personal (Ley N° 26771, D.S.N° 021-2000-PCM, D.S.N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM).

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome a las correspondientes acciones administrativas y de la Ley.

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la UNFV, presta servicios la(s) persona (s) cuyo(s) nombres (s) y apellidos(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

| N° | Relación | Apellidos y nombres | Unidad orgánica donde presta servicios |
|----|----------|---------------------|----------------------------------------|
|    |          |                     |                                        |
|    |          |                     |                                        |
|    |          |                     |                                        |



Breña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Firma:</b>               |  |
| <b>Apellidos y nombres:</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>               |  |

Huella



"Año de la Universalización de la Salud"

## FORMATO N° 04

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER CONDENA POR TERRORISMO, APOLOGÍA DEL DELITO DE TERRORISMO Y OTROS DELITOS

Yo, ..... identificado(a) con DNI N° .....  
..... y con domicilio en .....  
.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO haber sido condenado con sentencia firme por cualquiera de los delitos señalados en el artículo 1° de la Ley N° 30794<sup>(\*)</sup>, que a continuación se señala:

1. Delito de Terrorismo y los procedimientos para la investigación, la instrucción y el juicio.
2. Apología del Delito de Terrorismo.
3. Trata de personas.
4. Proxenetismo.
5. Violación de la libertad sexual.
6. Tráfico ilícito de drogas.

**No contar con sentencia consentida o ejecutoriada**, por delitos señalados en la Ley N° 29988, Ley que establece medidas extraordinarias para el personal docente y administrativo de instituciones educativas públicas y privadas, implicado en delitos de terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y delitos de tráfico ilícito de drogas; crea el Registro de Personas Condenadas o Procesadas por delito de terrorismo, apología del terrorismo, delitos de violación de la libertad sexual y tráfico ilícito de drogas y modifica los artículos 36 y 38 del Código Penal.

También declaro bajo juramento que **no me encuentro dentro de un proceso de investigación** para el esclarecimiento de la comisión de los delitos establecidos en la Ley N° 29988.

Finalmente, autorizo a 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 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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.

Breña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Firma:</b>               |  |
| <b>Apellidos y nombres:</b> |  |
| <b>D.N.I.</b>               |  |



Huella

**Nota:** De comprobar la falsedad de la información, el contrato suscrito resultará nulo de pleno derecho sin perjuicio de iniciarse las acciones legales respectivas, así como a los funcionarios o responsables del proceso para la contratación.

(\*) De estar comprendido en alguno de los supuestos señalados, y mantiene vínculo laboral de carácter personal con el Estado, bajo cualquier modalidad, este vínculo deberá ser resuelto.





“Año de la Universalización de la Salud”



## FORMATO N° 05

### FORMATO DE CURRICULUM VITAE

#### DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE



| APELLIDOS |        | NOMBRES | FECHA DE NAC.   | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DE R.U.C. |
|-----------|--------|---------|-----------------|------------------------|------------------|
| PATERO    | MATERO |         | Día / Mes / Año | Número del Documento   |                  |
|           |        |         |                 |                        |                  |

| DOMICILIO                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DATOS DE CONTACTO   |           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|
| Av. - Jr.                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Teléfono fijo:      |           |
| Número                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Celular:            |           |
| Urbanización                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fax:                |           |
| Distrito                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Correo Electrónico: |           |
| Provincia                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |           |
| Departamento                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |           |
| <b>BONIFICACIÓN</b>               | <b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SI</b>           | <b>NO</b> |
| (Marque con una "X" la respuesta) | Usted es una persona con discapacidad de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, y cuenta con la acreditación correspondiente de discapacidad emitida por el CONADIS.                                                                                                                                                                                                                                  |                     |           |
|                                   | <b>PERSONA LICENCIADA DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SI</b>           | <b>NO</b> |
|                                   | Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas, de conformidad con lo establecido en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 61-2010- SERVIR/PE, que establece criterios para asignar una bonificación en concursos para puestos de trabajo en la administración pública en beneficio del personal Licenciado de las Fuerzas Armadas, y cuenta con el documento oficial emitido por la autoridad competente acreditando su condición de licenciado. |                     |           |
|                                   | <b>DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SI</b>           | <b>NO</b> |
|                                   | Usted es un Deportista Calificado de Alto Nivel de acuerdo a la vigencia de la acreditación y a los porcentajes establecidos en el reglamento de la Ley N° 27674, y cuenta con el documento oficial emitido por Instituto Peruano del Deporte                                                                                                                                                                                                                 |                     |           |

**(OBLIGATORIO: ACREDITAR Estrictamente LA INFORMACION MÍNIMA CON RELACIÓN AL CARGO AL QUE POSTULA GRADO DE INSTRUCCIÓN**

| Nivel Educativo             | Grado académico obtenido | Denominación de la carrera/especialidad técnica | Institución | N° de archivo digital Ver nota 4 |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|
| Estudios secundarios        |                          |                                                 |             |                                  |
| Técnica básica (1-2 años)   |                          |                                                 |             |                                  |
| Técnica superior (3-4 años) |                          |                                                 |             |                                  |
| Universitario               |                          |                                                 |             |                                  |
| Maestría                    |                          |                                                 |             |                                  |
| Doctorado                   |                          |                                                 |             |                                  |
| Otros (especificar)         |                          |                                                 |             |                                  |



“Año de la Universalización de la Salud”

**CAPACITACIÓN** (En conjunto, la suma de horas lectivas debe cumplir con lo mínimo requerido en el cargo al que postula)

| Tipo de Estudio | Nombre del curso/<br>Diplomado/Programa<br>de Especialización,<br>etc. | Centro de estudios | Horas lectivas<br>(solo en<br>número) |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
|                 |                                                                        |                    |                                       |
|                 |                                                                        |                    |                                       |
|                 |                                                                        |                    |                                       |
| Total horas     |                                                                        |                    |                                       |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| N° de<br>archivo<br>digital<br>Ver nota<br>4 |
|                                              |
|                                              |
|                                              |

**EXPERIENCIA LABORAL** (Acreditar estrictamente lo requerido en el cargo al que postula)

| Cargo o labor<br>desempeñados<br>* | Centro laboral | Tiempo expresado en<br>años y meses o fracción<br>(solo en número) |
|------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                    |                |                                                                    |
|                                    |                |                                                                    |
|                                    |                |                                                                    |
| Total tiempo                       |                |                                                                    |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| N° de<br>archivo<br>digital<br>Ver nota<br>4 |
|                                              |
|                                              |
|                                              |

\* Podrá agregarse las filas que considere conveniente según el tiempo de experiencia que aspira acreditar. Consignar el tiempo expresado en meses o fracción de meses.

**(OPCIONAL: INFORMACIÓN ADICIONAL A LO MÍNIMO REQUERIDO EN EL CARGO AL QUE POSTULA)**

**ESTUDIOS DE POST GRADO** (Grado o especialidad)

| Grado o<br>especialidad | Denominación * | Institución | Tiempo<br>expresado en<br>años y meses<br>o fracción<br>(solo en<br>número) |
|-------------------------|----------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                         |                |             |                                                                             |
|                         |                |             |                                                                             |
|                         |                |             |                                                                             |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| N° de<br>archivo<br>digital<br>Ver nota<br>4 |
|                                              |
|                                              |
|                                              |

\* Podrá agregarse las filas que considere conveniente según los estudios adicionales con que cuente.

**EXPERIENCIA LABORAL ADICIONAL A LO MÍNIMO REQUERIDO**

| Cargo o labor desempeñados * | Centro laboral | Tiempo<br>expresado en<br>años y meses<br>o fracción<br>(solo en<br>número) |
|------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                              |                |                                                                             |
|                              |                |                                                                             |
|                              |                |                                                                             |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| N° de<br>archivo<br>digital<br>Ver nota<br>4 |
|                                              |
|                                              |
|                                              |

Total años



“Año de la Universalización de la Salud”

\* Podrá agregarse las filas que considere conveniente según el tiempo de experiencia con que cuente. Consignar el tiempo expresado en meses o fracción de meses.

Día / Mes / Año

**FIRMA**

**Nota 1:** El presente formato debe ser llenado por el postulante, según al cargo al cual postula.

**Nota 2:** El presente curriculum vitae debe estar debidamente documentado, para su correspondiente evaluación.

**Nota 3:** El postulante declara que la información proporcionada es veraz y que conoce de las sanciones contenidas en la Ley de Procedimiento Administrativo General. En caso de comprobarse que lo expresado en la presente declaración jurada no se ajusta a la verdad, se aceptará que la Universidad inicie las acciones legales a que hubiere lugar, asumiendo la responsabilidad respectiva.

**Nota 4:** Debe consignarse el número de folio (s) en el cual se encuentra ubicado el documento correspondiente.

