

**PERÚ****Ministerio de  
Agricultura y Riego****Instituto Nacional  
de Innovación Agraria****Oficina de  
Administración**

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

**BASES CONVOCATORIA PÚBLICA CAS  
PROCESO CAS N° 0025-2015-INIA**

**I. GENERALIDADES**

**1. Objeto de la Convocatoria**

Contratar los servicios de 01 persona natural, idónea para que realicen las actividades correspondientes al puesto de un (01) Técnico Administrativo del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.

| Nº | CARGO                                                                       | VACANTE | CODIGO       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| 01 | Técnico Administrativo del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA. | 01      | UTD_005-2015 |

**2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante**

Unidad de Trámite Documentario.

**3. Dependencia encargada de realizar el Proceso de Contratación**

Unidad de Recursos Humanos.

**4. Base Legal**

- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto y Leyes de Presupuesto vigentes para los Años Fiscales correspondientes.
- Ley N° 26771, Ley que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM.
- Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público.
- Decreto Legislativo N° 1023, que crea la Autoridad Nacional de Servicio Civil, rectora del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos.
- Decreto Legislativo N° 1025, que aprueba Normas de Capacitación y Rendimiento.
- Resolución Jefatural N° 00299-2014-INIA, que aprueba la Directiva N° 007-2014-INIA-OA/D, sobre "Selección y Contratación de personal Bajo el Régimen Laboral especial de Contratación Administrativa de Servicios en el Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA".

**II. PERFIL DE LOS PUESTO Y/O CARGO**

| REQUISITOS                                                 | DETALLE                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios | • Estudios de Periodismo.                                                                                                       |
| Cursos y/o Estudios de Especialización                     | • Computación, SIGA.                                                                                                            |
| Experiencia General y/o Específica                         | 1. Experiencia general: 02 años en entidades públicas y/o privadas.<br>2. Experiencia específica: 01 año en entidades públicas. |
| Conocimientos mínimos o indispensables y /o deseables      | 1. Inventariado, manejo documental.                                                                                             |

CUT N° WE2C

**PERÚ****Ministerio de  
Agricultura y Riego****Instituto Nacional  
de Innovación Agraria****Oficina de  
Administración**

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

|              |                                                                        |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|
| Competencias | 1. Habilidad para la comunicación, para organizar y trabajo en equipo. |
| Otros        | 1. Otros aspectos que puedan acreditar documentalmente.                |

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

Principales funciones y/o actividades a desarrollar:

- Recepción de la documentación Externa e Interna que ingresa al INIA.
- Ordenamiento y Clasificación de la documentación recepcionada para distribución.
- Registro en el SGD y asignación del CUT a la documentación.
- Apoyo en el seguimiento y ubicación de la correspondencia.
- Clasificación, ordenamiento y Archivo de las Hojas de Ruta de los documentos.
- Otras funciones que le sean asignadas.

### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                      | DETALLE                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de prestación del servicio | Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA – Av. La Molina N° 1981 – La Molina.                                                                                                          |
| Duración del contrato            | Desde la fecha de suscripción hasta por 3 meses.                                                                                                                                              |
| Remuneración mensual             | S/. 1,500.00 (Un Mil Quinientos y 00/100 Nuevos Soles) como retribución mensual por cada servidor. Incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador |

### A. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| B. ETAPAS DEL PROCESO                                               | CRONOGRAMA                     | ÁREA RESPONSABLE           |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Aprobación de la Convocatoria                                       | 20/02/2015                     | Unidad de Recursos Humanos |
| Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo          | Del 26/02/2015 al 11/03/2015   | Unidad de Recursos Humanos |
| <b>CONVOCATORIA</b>                                                 |                                |                            |
| Publicación de la convocatoria en el portal institucional del INIA. | Del 12 al 18 de marzo de 2015. | Unidad de Recursos Humanos |
| Presentación de la Hoja de Vida para inicio de selección.           | Del 12 al 18 de marzo de       | Mesa de Partes             |

CUT- N° WEZC



**PERÚ****Ministerio de  
Agricultura y Riego****Instituto Nacional  
de Innovación Agraria****Oficina de  
Administración**

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
 "Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

|                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Lugar: Mesa de Partes del INIA Av. La Molina N° 1981 – La Molina.<br>Hora: 08:00 am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:30 pm                                                                                                   | 2015.                              |                            |
| <b>SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                       |                                    |                            |
| Evaluación de la Hoja de Vida                                                                                                                                                                                          | El 19 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Publicación de resultados de la evaluación de Hoja de Vida en el portal institucional del INIA ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )                                                                | El 19 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Evaluación Técnica<br>Lugar: A las 09:00 a.m. en la Unidad de Recursos Humanos.                                                                                                                                        | El 20 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Publicación de Resultados de evaluación técnica en el Portal del INIA. ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )                                                                                        | El 20 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Presentación de Hoja de Vida documentado para verificación curricular. (copia simple)<br>Lugar: Mesa de Partes del INIA sito en Av. La Molina N° 1981 – La Molina.<br>Hora: 08:00 am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:45 pm. | El 23 de marzo de 2015.            | Mesa de Partes             |
| Evaluación de hoja de vida documentada                                                                                                                                                                                 | El 24 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Publicación de resultados de verificación curricular en el portal institucional del INIA ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )                                                                      | El 24 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Entrevista<br>Lugar: Unidad de Recursos Humanos                                                                                                                                                                        | El 25 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| Publicación de resultado final en el portal institucional del INIA ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )                                                                                            | El 25 de marzo de 2015.            | Comité de Evaluación CAS   |
| <b>SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                             |                                    |                            |
| Suscripción del Contrato                                                                                                                                                                                               | Del 26 de marzo al 1 de abril 2015 | Unidad de Recursos Humanos |
| Registro del Contrato                                                                                                                                                                                                  | El 2 de abril 2015.                | Unidad de Recursos Humanos |

**C.****ETAPA DE EVALUACIÓN**

| EVALUACIONES          | PESO        | PUNTAJE MINIMO | PUNTAJE MAXIMO |
|-----------------------|-------------|----------------|----------------|
| Evaluación Técnica    | 40%         | 28             | 40             |
| Evaluación Curricular | 30%         | 15             | 30             |
| Entrevista            | 30%         |                | 30             |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>  | <b>100%</b> |                | <b>100</b>     |

**D.****DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR****a. De la presentación de la Hoja de Vida**

El Formato de Hoja de Vida (Anexo N° 04) se presentará en un sobre manila cerrado y estará dirigido a la Unidad de Recursos Humanos, según el siguiente detalle.

CUT N° WEZC



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Señores:

Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA  
Atte. Unidad de Recursos Humanos

Proceso de Contratación CAS N° \_\_\_\_-201\_\_-INIA  
Puesto/Plaza objeto de la convocatoria:.....

Nombre Completo del Postulante:

DNI:

Correo electrónico:

Teléfono: celular:

Este mismo rótulo deberá emplearse en el envío de documentos para la evaluación curricular

La información consignada en la 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.

Los postulantes NO podrán presentarse y postular a más de una plaza vacante dentro del Proceso de convocatoria CAS.

**b. De la presentación de Hoja de Vida documentada para la verificación curricular**

La Hoja de Vida documentada se presentará en un sobre manila cerrado dirigido al Área de Recursos Humanos, según el siguiente detalle:

**Expediente a Presentar:**

- Formato de Hoja de Vida (Anexo N° 04)
- Copia simple del DNI vigente.
- Carta de presentación del postulante. (Anexo N°05)
- Formatos de Declaración Jurada debidamente llenados:
  - Declaración Jurada de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM (Anexo N°06)
  - Declaración Jurada de Ausencia de Incompatibilidades (Anexo N°07)
  - Declaración Jurada de Ausencia de Nepotismo (Anexo N°08)
  - Declaración Jurada de Conocimiento del Código de Ética de la Función Pública (Anexo N°09)
- Copia simple de la documentación sustentatoria de la Hoja de Vida, ordenada cronológicamente.
- Documentación Adicional (Certificados para acreditar bonificaciones previstas por ley).
- Otra información que resulte conveniente
  - Se otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista, a los postulantes que hayan acreditado ser Licenciado de las Fuerzas Armadas de conformidad con la Ley N°29248 y su reglamento.
  - Se otorgará una bonificación por discapacidad del quince por ciento (15%) sobre el puntaje Total, al postulante que acredite dicha condición de acuerdo a la Ley N°29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y su reglamento.

Los Anexos se encontrarán a disposición de los postulantes en el portal web institucional.

**E. DE LA DECLATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

**a. Declaratoria del Proceso como Desierto**

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

- Cuando no se presenten postulantes al proceso de selección.
- Cuando ninguno de los postulantes cumplen los requisitos mínimos.
- Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

CUT N° WE2C



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

**b. Cancelación del Proceso de Selección**

El proceso puede ser cancelado en alguno de los 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.



Welmer E. Zapata Cossio  
Presidente del Comité de Evaluación

César Roggi Ponce  
Miembro del Comité de Evaluación

Alade Rodríguez Rucoba  
Miembro del Comité de Evaluación

CUT N° WEZC



**PERÚ****Ministerio de  
Agricultura y Riego****Instituto Nacional  
de Innovación Agraria****Oficina de  
Administración**

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

**ANEXO N°04  
FORMATO DE HOJA DE VIDA<sup>1</sup>**

(Con carácter de DECLARACIÓN JURADA)

**PROCESO CAS N° \_\_\_\_-201\_\_-INIA**

**I. DATOS PERSONALES**

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Apellido Paterno:                                   |  |
| Apellido Materno:                                   |  |
| Nombres:                                            |  |
| Fecha de Nacimiento:                                |  |
| Lugar de Nacimiento (País/Dpto/Prov):               |  |
| Documento de Identidad:                             |  |
| RUC:                                                |  |
| Estado Civil:                                       |  |
| Dirección (Av. Calle/N°/Dpto N°):                   |  |
| Teléfono Fijo:                                      |  |
| Teléfono Celular                                    |  |
| Correo Electrónico:                                 |  |
| Colegio profesional (si aplica, N° de Colegiatura): |  |

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

| TÍTULO O GRADO(*)                   | PROFESION / ESPECIALIDAD | FECHA DE EXPEDICION DEL TÍTULO (**) | (MES/AÑO) |       | INSTITUCION | CIUDAD/ PAIS |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------|-------|-------------|--------------|
|                                     |                          |                                     | DESDE     | HASTA |             |              |
| DOCTORADO                           |                          |                                     |           |       |             |              |
| MAESTRIA                            |                          |                                     |           |       |             |              |
| POSTGRADO O DIPLOMADO               |                          |                                     |           |       |             |              |
| TITULO PROFESIONAL                  |                          |                                     |           |       |             |              |
| BACHILLERATO                        |                          |                                     |           |       |             |              |
| FORMACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA |                          |                                     |           |       |             |              |
| EDUCACIÓN SECUNDARIA COMPLETA       |                          |                                     |           |       |             |              |

(\*) Dejar en blanco para aquellos que no aplique.

(\*\*) Si no tiene título, especificar si está en trámite, es egresado, estudio en curso.

**III. CURSOS DE CAPACITACION (Relacionados con los requisitos del puesto)**

| N° | NOMBRE DEL CURSO <sup>2</sup> | FECHA  |         | INSTITUCION | CIUDAD/ PAIS | HORAS LECTIVAS |
|----|-------------------------------|--------|---------|-------------|--------------|----------------|
|    |                               | INICIO | TERMINO |             |              |                |
|    |                               |        |         |             |              |                |
|    |                               |        |         |             |              |                |
|    |                               |        |         |             |              |                |

<sup>1</sup> Los datos consignados en este formato deberán ser acreditados mediante fotocopia simple en la etapa de evaluación curricular. Si el postulante no adjunta la documentación correspondiente será descalificado.

<sup>2</sup> Insertar más filas si así lo requiere

CUT N° WE2C

**PERÚ****Ministerio de  
Agricultura y Riego****Instituto Nacional  
de Innovación Agraria****Oficina de  
Administración**

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

**IV. OTROS**

|                                              | SI / NO | FECHA<br>(dd/mm/aa) |
|----------------------------------------------|---------|---------------------|
| Se encuentra usted Colegiado                 |         |                     |
| Se encuentra usted habilitado                |         |                     |
| Usted <u>es</u> una persona con Discapacidad |         |                     |
| Usted es Licenciado de las Fuerzas Armadas   |         |                     |

**V. EXPERIENCIA LABORAL**

- a. **Experiencia laboral tanto en el sector público como privado** (comenzar por la más reciente, con duración mayor a un mes)

| Nº                                         | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | ÓRGANO/UNIDAD ORGANICA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO (MES/AÑO) | FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO) | TIEMPO DE EXPERIENCIA |
|--------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|
|                                            |                                |                        |                   |                           |                            |                       |
|                                            |                                |                        |                   |                           |                            |                       |
|                                            |                                |                        |                   |                           |                            |                       |
| <b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL</b> |                                |                        |                   |                           |                            |                       |

En el caso de haber ocupado varios cargos en una misma Entidad mencionar cuáles y completar los datos respectivos

- b. **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 adicional más bloques si así lo requiere).

| Nº                                                     | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA <sup>3</sup> | ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE INICIO (MES/AÑO) | FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO) |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1                                                      |                                             |                        |                   |                           |                            |
| Breve Descripción del trabajo realizado <sup>4</sup> : |                                             |                        |                   |                           |                            |
| 2                                                      |                                             |                        |                   |                           |                            |
| Breve Descripción del trabajo realizado:               |                                             |                        |                   |                           |                            |
| <b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA</b>  |                                             |                        |                   |                           |                            |

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacto y, en caso necesario, autorizo su verificación posterior.

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**DNI:**

**FECHA:**

**FIRMA**

<sup>3</sup> Insertar más filas si así lo requiere

<sup>4</sup> En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

CUT N° WE2C



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

ANEXO N°05  
CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA - INIA

**PRESENTE**

Yo, ..... (Nombre y Apellidos) identificado(a) con  
DNI N° ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS N°  
....., convocado por el INIA, a fin de acceder al Servicio cuya denominación es  
.....

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la  
publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la correspondiente ficha resumen  
(formato N° 1) documentado, copia de DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 3 (A, B, C, D).

Ciudad, ..... de ..... del 2 .....

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x), Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad

(SI) (NO)

Tipo de Discapacidad:

Física

( ) ( )

Auditiva

( ) ( )

Visual

( ) ( )

Mental

( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NO)



*[Handwritten signature]*



CUT N° WEZC





PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

ANEXO N° 06

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS  
MOROSOS-REDAM

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" a que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



*[Handwritten signature]*



CUT N° WEZC



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

**ANEXO N°07**  
**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, ..... con DNI N° .....  
..... y domicilio fiscal en .....

..... declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado<sup>5</sup>; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42º de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



<sup>5</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)

CUT N° WEZC



PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

**ANEXO N° 08**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 26771  
DECRETO SUPREMO N° 021-2000-PCM, DECRETO SUPREMO N° 017-2002-PCM y  
DECRETO SUPREMO N° 034-2005-PCM**

Proceso CAS N° \_\_\_\_-201\_\_-INIA  
Puesto: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_ al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en el Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.

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

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

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

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

| Relación | Apellidos | Nombres | Área de Trabajo |
|----------|-----------|---------|-----------------|
|          |           |         |                 |
|          |           |         |                 |

Ciudad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

| Grado | Parentesco por consanguinidad |                                       |
|-------|-------------------------------|---------------------------------------|
|       | En línea recta                | En línea colateral                    |
| 1er   | Padres/hijos                  |                                       |
| 2do   | Abuelos/nietas                | Hermanos                              |
| 3ro   | Bisabuelos/bisnietos          | Tíos, sobrinos                        |
| 4to   |                               | Primos, sobrinos, nitos, tíos abuelos |
| Grado | Parentesco por afinidad       |                                       |
|       | 1er                           | Suegros, yerno, nuera                 |
| 2do   | Abuelos del cónyuge           | Cuñados                               |

CUT N° WEZC





PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

ANEXO N°09

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, ..... con DNI N° ..... y domicilio  
fiscal en ..... declaro bajo Juramento, que tengo  
conocimiento de la siguiente normatividad:

- Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



*[Handwritten signature]*



CUT N° WEZC