BASES CONVOCATORIA PÚBLICA CAS
PROCESO CAS N° 002 – 2017 - INIA

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la Convocatoria

Contratar los servicios de dos (02) personas naturales, idóneas para que realicen las actividades correspondientes a los puestos de dos (02) Especialistas en Auditoria para el Órgano de Control Institucional del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.

Nº	CARGO	VACANTE	CODIGO
01	Especialista en Auditoría para el Órgano de Control Institucional del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.	01	OCI_001-2017
02	Especialista en Auditoría para el Órgano de Control Institucional del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.	01	OCI_002-2017

2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante

Órgano de Control Institucional.

3. Dependencia encargada de realizar el Proceso de Contratación

Unidad de Recursos Humanos.

4. Base Legal

a. Ley Nº 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto y Leyes de Presupuesto vigentes para los Años Fiscales correspondientes.
b. Ley Nº 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 Nº 021-2000- PCM.
c. Decreto Legislativo Nº 1057, Decreto Legislativo que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM.
d. Ley Nº 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
e. Ley Nº 28175, Ley Marco del Empleo Público.
f. Decreto Legislativo Nº 1023, que crea la Autoridad Nacional de Servicio Civil, rectora del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos.
g. Decreto Legislativo Nº 1025, que aprueba Normas de Capacitación y Rendimiento.
h. Resolución Jefatural N° 0299-2014-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".

OCI-001-2017

II. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS	DETALLE
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	• Título profesional de Contador Público, Economista, Administrador, Ingeniero o Abogado, Colegiado y habilitado
Cursos y/o Estudios de Especialización	• Capacitación acreditada en la Escuela Nacional de Control de la Contraloría General de la

	República o cualquier otra institución de nivel superior, colegio profesional, o Universidad u otros, en temas vinculados con el control gubernamental y/o Gestión Pública.
Experiencia General y/o Específica	• Experiencia mínima de cinco (05) años de labores en Órganos del Sistema Nacional de Control - SNC, dos de ellos como Jefe de Comisión o Supervisor
Conocimientos	• Conocimiento de Ofimática nivel usuario, deseable debidamente acreditado.
Competencias	• No tener sanción disciplinaria de ninguna clase. • Discreción y confidencialidad

III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones y/o actividades a desarrollar:

- Apoyo en la elaboración del Memorándum de Planeamiento, determinar objetivos y procedimientos de los servicios de control y servicios relacionados, de acuerdo a lo establecido en el Manual de Auditoría de Cumplimiento - MAC, aprobado con Resolución de Contraloría N° 473-2014-CG del 22 de octubre de 2014 y los lineamientos impartidos por la CGR.
- Participación en la ejecución de los servicios de control, y supervisión de los servicios relacionados y de control simultáneo programados en el Plan Anual de Control 2017, aprobado por Resolución de Contraloría N° 492-2016-CG del 29 de diciembre de 2016.
- Ejercer sus servicios con discreción manteniendo la confidencialidad y reserva de toda la información y documentación a la que acceda durante el desarrollo de los servicios de control.
- En caso que se requiera el desplazamiento o viaje al interior del país, la entidad asumirá los costos que este pudiera generar, como son: (Viáticos, pasajes ida y vuelta y movilidad local) con sujeción a la Directiva N° 003-2016-INIA-OA, aprobada por la Resolución de Secretaría General N° 004-2016-INIA-SG del 18 de julio de 2016.

IV. 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 tres (03) meses, renovables
Remuneración mensual	S/ 6 400,00 (Seis mil cuatrocientos y 00/100 Soles) como retribución mensual, incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

OCI-002-2017

I. PERFIL DEL PUESTO Y/O CARGO

REQUISITOS	DETALLE
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	• Título profesional de Contador Público, Economista, Administrador, Ingeniero o Abogado, Colegiado y habilitado
Cursos y/o Estudios de Especialización	• Capacitación acreditada en la Escuela Nacional de Control de la Contraloría General de la República o cualquier otra institución de nivel superior, colegio profesional, Universidad u otros, en temas vinculados con el control gubernamental y/o Gestión Pública.
Experiencia General y/o Específica	• Experiencia mínima de cinco (05) años de labores de Control Gubernamental.
Conocimientos	• Conocimiento de Ofimática nivel usuario, deseable debidamente acreditado.
Competencias	• No tener sanción disciplinaria de ninguna clase. • Discreción y confidencialidad

II. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones y/o actividades a desarrollar:

- Apoyo en el planeamiento y participación en los servicios de control y servicios relacionados programados en el Plan Anual de Control 2017, aprobado por Resolución de Contraloría N° 492-2016-CG del 29 de diciembre de 2016.
- Apoyo en la planificación y participación en la ejecución del control simultáneo
- Ejercer sus servicios manteniendo de discreción, confidencialidad y reserva de toda la información y documentación a la que acceda durante el desarrollo de los servicios de control.
- En caso de que se requiera el desplazamiento o viaje al interior del país, la entidad asumirá los costos que este pudiera generar, como son: (viáticos, pasajes ida y vuelta y movilidad local) con sujeción a la Directiva N° 003-2016-INIA-OA APROBADA POR Resolución de Secretaría General N° 004-2016-INIA-SG de 18 de julio de 2016.

III. 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 tres (03) meses, renovables
Remuneración mensual	S/ 6 000,00 (Seis mil y 00/100 Soles) como retribución mensual, incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

A. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

A. ETAPAS DEL PROCESO	CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
Aprobación de la Convocatoria	09/06/2017	Unidad de Recursos Humanos
Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo	Del 12/06/2017 al 23/06/2017	Unidad de Recursos Humanos
CONVOCATORIA		
Publicación de la convocatoria en el portal institucional del INIA.	Del 26 al 28/06/2017, 03 y 04/07/2017	Unidad de Recursos Humanos
Presentación de la Hoja de Vida para inicio de selección. Lugar: Mesa de Partes del INIA Av. La Molina N° 1981 - La Molina. Hora: 08:00 am a 1:00 pm y de 2:00 pm a 4:30 pm	Del 26/06/2017 al 11/07/2017	Mesa de Partes
SELECCIÓN		
Evaluación de la Hoja de Vida - a las 9:00 horas en el Auditorio Institucional	12/07/2017	Comité de Evaluación CAS
Publicación de resultados de la evaluación de Hoja de Vida en el portal institucional del INIA (www.inia.gob.pe)	12/07/2017	Comité de Evaluación CAS
Evaluación Técnica Lugar: A las 15:00 horas. en el Auditorio Institucional	13/07/2017	Comité de Evaluación CAS
Publicación de Resultados de evaluación técnica en el Portal del INIA. (www.inia.gob.pe)	13/07/2017	Comité de Evaluación CAS
Presentación de Hoja de Vida documentado para verificación curricular. (copia simple) Lugar: Mesa de Partes del INIA sito en Av. La Molina N° 1981 – La Molina. Hora: 08:00 am a 13:00 horas y de 14:00 a 17:00 horas.	14/07/2017	Mesa de Partes
Evaluación de hoja de vida documentada Lugar: A las 09: 00 horas. en el Auditorio Institucional	17/07/2017	Comité de Evaluación CAS
Publicación de resultados de verificación curricular en el portal institucional del INIA (www.inia.gob.pe)	17/07/2017	Comité de Evaluación CAS
Entrevista Lugar: A las 09: 00 horas. en el Auditorio Institucional	18/07/2017	Comité de Evaluación CAS

Publicación de resultado final en el portal institucional del INIA (www.inia.gob.pe)	18/07/2017	Comité de Evaluación CAS
SUSCRIPCION Y REGISTRO DEL CONTRATO		
Suscripción del Contrato	Del 19 al 25/07/2017	Unidad de Recursos Humanos
Registro del Contrato	26/07/2017	Unidad de Recursos Humanos

B. ETAPA DE EVALUACIÓN

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MINIMO	PUNTAJE MAXIMO
Evaluación Técnica	40%	28	40
Evaluación Curricular	30%	15	30
Entrevista	30%		30
PUNTAJE TOTAL	100%		100

C. 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

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 podrán presentarse y postular a más de una plaza vacante dentro del Proceso de convocatoria CAS

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:

a. Formato de Hoja de Vida (Anexo N° 04)
b. Copia simple del DNI vigente.
c. Carta de presentación del postulante. (Anexo N°05)
d. 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)

e. Copia simple de la documentación sustentatoria de la Hoja de Vida, ordenada cronológicamente.

f. Documentación Adicional (Certificados para acreditar bonificaciones previstas por ley).

g. Otra información que resulte conveniente

i. 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.

ii. 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.

D. DE LA DECLARATORIA 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:

a. Cuando no se presenten postulantes al proceso de selección.

b. Cuando ninguno de los postulantes cumplen los requisitos mínimos.

c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.

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

.....
Rafael F. García Mendoza
Miembro del Comité de Evaluación

.....
Jenny Espinal Aguirre
Miembro del Comité de Evaluación

ANEXO N°04
FORMATO DE HOJA DE VIDA[1]
(Con carácter de DECLARACIÓN JURADA)

PROCESO CAS Nº____-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

TITULO O GRADO(*)	PROFESION / ESPECIALIDAD	FECHA DE EXPEDICION DEL TITULO (**)	(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 [2]	FECHA		INSTITUCION	CIUDAD/ PAIS	HORAS LECTIVAS
		INICIO	TERMINO			

[1] 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.
[2] Insertar más filas si así lo requiere

IV. OTROS

	SI / NO	FECHA (dd/mm/aa)
Se encuentra usted Colegiado		
Se encuentra usted habilitado		
Usted es 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
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL						

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[3]	ÓRGANO/UNIDAD ORGÁNICA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE TÉRMINO (MES/AÑO)
1					
Breve Descripción del trabajo realizado[4]:					
2					
Breve Descripción del trabajo realizado:					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA					

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

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI:
FECHA:
FIRMA:

[3] Insertar más filas si así lo requiere
[4] En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración de dichas consultorías.

ANEXO N°05
CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA - INIA
PRESENTE

Yo,..... (Nombre y Apellidos) identificado(a) con DNI Nº....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Proceso CAS Nº ....., 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 Nº 61-2010-SERVIR/PE, Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO)

ANEXO N° 06

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

Yo, ..., identificado con DNI Nº ....., 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 Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Ciudad,_____ de _____ de 20 ___

_____

Firma

ANEXO N°07
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ... con DNI Nº ..... y domicilio fiscal en .... declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del estado[5]; 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 Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Ciudad,_____ de _____ de 20 ___

_____
Firma

[5] Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato)

ANEXO N° 08
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley Nº 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. Nº ..... al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley Nº 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 Nº 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 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

ANEXO N°09

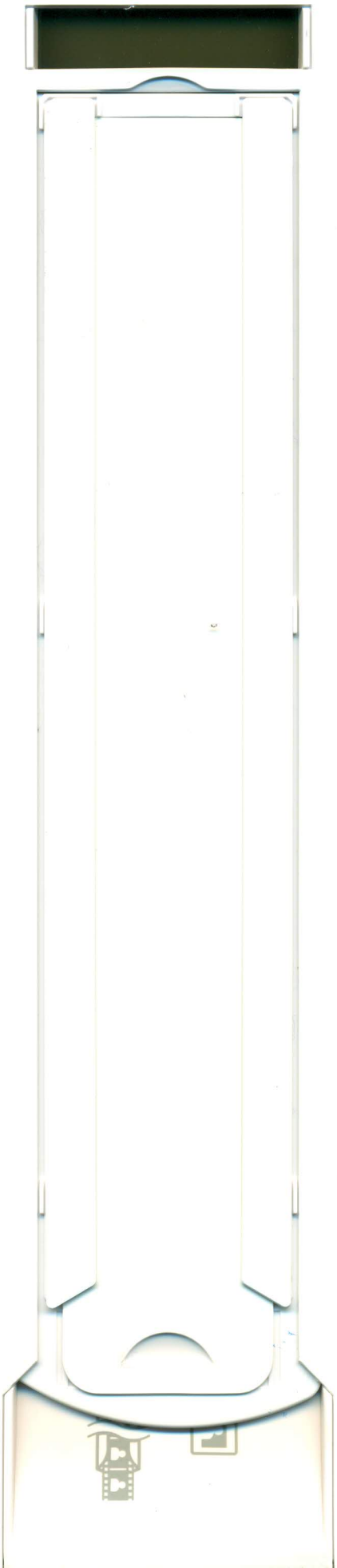
DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, ... con DNI Nº ..... 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