



**SEGUNDA CONVOCATORIA PÚBLICA D.L N° 728 – SUPLENCIA  
PROCESO DE CONTRATACION/SELECCION D. L. 728/SUPLENCIA N° 001-2016-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) Especialista en Auditoria Económica – Nivel P-4; Plaza N° 013 del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.

Nº	CARGO	VACANTE	CODIGO
01	Especialista en Auditoria Económica – Nivel P-4; Plaza N° 013 del Instituto Nacional de Innovación Agraria - INIA.	01	OCI_001-2016

**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.

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

REQUISITOS	DETALLE
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Título Profesional de Contador Público.</li> <li>Colegiado y habilitado.</li> </ul>
Cursos y/o Estudios de Especialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitación acreditada en temas de control gubernamental, en la Escuela Nacional de Control de la Contraloría General y/o en instituciones de nivel superior.</li> </ul>
Experiencia General y/o Específica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Con experiencia mínima de cuatro (04) años en control gubernamental, y/o cinco (05) años en gestión pública.</li> </ul>
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conocimiento de computación a nivel usuario.</li> </ul>
Competencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>No poseer sanción disciplinaria, ni estar inhabilitado en el estado.</li> </ul>



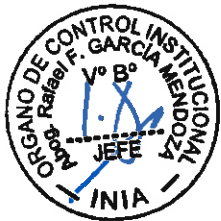
**III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

Principales funciones y/o actividades a desarrollar:

- Participar como Auditor encargado o integrante, de las comisiones auditoras que se conforman para ejecutar los servicios de control y servicios relacionados de acuerdo al Plan Anual de Control.
- Formular conjuntamente con el supervisor, los planes y programas de Auditoria de los servicios de control.
- Elaborar las desviaciones de auditoria para ser comunicados a los involucrados, evaluar los descargos y emitir los informes correspondientes como resultado de la participación en los servicios de control y servicios relacionados.
- Elaborar los archivos de los servicios de control posterior y servicios relacionados, con sus correspondientes papeles de trabajo y referenciación pertinente,
- Cumplir las disposiciones relativas a la integridad y valores éticos, que contribuyan eficaz, eficiente y diligente de las funciones 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 03 meses ó hasta la reincorporación de la titular de la plaza.
Remuneración mensual	S/. 3,900.00 (Tres mil novecientos y 00/100 Nuevos 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	14/07/2016	Unidad de Recursos Humanos
Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo	Del 20/07/2016 al 04/08/2016	Unidad de Recursos Humanos
<b>CONVOCATORIA</b>		
Publicación de la convocatoria en el portal institucional del INIA.	Del 05 de Agosto al 11 de Agosto de 2016	Unidad de Recursos Humanos
Presentación de la Hoja de Vida Documentada. 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 05 de Agosto al 11 de Agosto de 2016	Mesa de Partes.

CUT N° WEZC



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

Evaluación de la Hoja de vida documentada.	El 12 de Agosto de 2016.	Comité de Evaluación
Publicación de Resultados de hoja de vida documentada. ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )	El 12 de Agosto de 2016.	Comité de Evaluación
Evaluación Técnica Lugar: A las 08:00 a.m. en la Unidad de Recursos Humano.	El 15 de Agosto de 2016	Comité de Evaluación
Publicación de resultados de evaluación técnica en el portal INIA ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )	El 15 de Agosto de 2016.	Comité de Evaluación
Entrevista Lugar: Unidad de Recursos Humanos.	El 16 de Agosto de 2016	Comité de Evaluación
Publicación de resultado final en el portal institucional del INIA ( <a href="http://www.inia.gob.pe">www.inia.gob.pe</a> )	El 16 de Agosto de 2016	
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>		
Suscripción del Contrato	El 17 de Agosto al 23 de Agosto de 2016.	Unidad de Recursos Humanos
Registro del Contrato	El 24 de Agosto de 2016.	Unidad de Recursos Humanos

## BASE DE CONVOCATORIA DE MÉRITO D.L. 728 SUPLENCIA

## A. ETAPA DE EVALUACIÓN

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

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

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)

CUT N° WEZC





"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

- 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.

Señores:

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

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

Convocatoria de Mérito – D.L. 728 - Suplencia 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 728.

**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.





PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

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 Francisco García Mendoza  
**Miembro del Comité de Evaluación**

.....  
Nancy Pilar Quispe Cornejo  
**Miembro del Comité de Evaluación**

CUT N° WEZC



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

**ANEXO N°04**  
**FORMATO DE HOJA DE VIDA<sup>1</sup>**  
(Con carácter de DECLARACIÓN JURADA)

**CONVOCATORIA DE MÉRITO – D.L. 728 - SUPLENCIA 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.

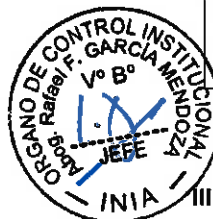
**III. CURSOS DE CAPACITACION (Relacionados con los requisitos del puesto)**

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° WEZC





"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

## IV. OTROS

	SI / NO	FECHA (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 exacta y, en caso necesario, autorizo su verificación posterior.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

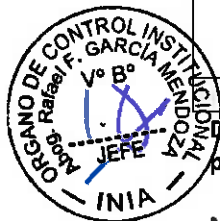
FECHA:

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° WEZC





PERU

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

**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 la Convocatoria de  
Mérito – D.L. 728 - Suplencia 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)
<u>Tipo de Discapacidad:</u>		
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)



CUT N° WEZC





PERÚ

Ministerio de  
Agricultura y Riego

Instituto Nacional  
de Innovación Agraria

Oficina de  
Administración

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

**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



CUT N° WEZC



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

**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



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

**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**

Convocatoria de Mérito – D.L. 728 - Suplencia 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 42º 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**

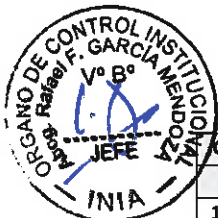
Declaro bajo juramento que en el INIA presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

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





“Año de la Consolidación del Mar de Grau”

**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

