

REQUERIMIENTO DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS

| Variable | Descripción |
|---|---|
| Identificación del Puesto | 1. Nombre: <u>Profesional en Contrataciones</u> 2. Unidad Orgánica: <u>Departamento de Logística</u> |
| Misión del Puesto Explicar con breves palabras la función principal del puesto | Ejecutar los procesos de gestión de estudio de mercado, de adquisiciones de bienes y servicios, de procesos de contrataciones y seguimiento contractual, de acuerdo con la Ley de Contrataciones del Estado con la finalidad de asegurar el abastecimiento y la continuidad de las operaciones. |
| Funciones del Puesto Colocar las principales funciones que definen al puesto. Si el Puesto requiere efectuar coordinaciones con otras entidades, citarlas | 1. Realizar la revisión de Términos de Referencia y Especificaciones Técnicas para la solicitud de cotizaciones y posterior informe de estudio de Mercado. 2. Revisar requerimientos, elaborar y registrar las Órdenes de Compra o Servicio que cumplan con los requisitos mínimos de acuerdo con la ley de contrataciones. 3. Apoyar en la ejecución de los procesos de contrataciones convocadas por la institución. 4. Realizar el seguimiento contractual y fiscalización posterior a los servicios de contrataciones que disponga la institución. 5. Controlar y hacer seguimiento de los actividades o procesos que estén a su cargo o asignados para su trámite correspondiente. 6. Las demás funciones que le asigne el Jefe de Logística. |
| Requisitos del Puesto | 1. Profesional en Derecho, Administración, Economía, Ingeniería o carreras afines como mínimo. 2. Experiencia general no menor de tres (03) años en entidades públicas y/o privadas. Experiencia específica en entidades públicas no menor de Un (01) año en áreas de gestión administrativa. 3. Curso o Especialización en Contrataciones del Estado. Contar con Certificado por el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado. (OSCE) 4. Conocimiento en Ofimática. |
| Habilidades y/o Competencias De acuerdo al puesto y funciones. | Trabajo en equipo, tolerancia bajo presión, responsabilidad, proactividad, colaborador. |
| Periodo de Contratación | <i>Desde su suscripción</i> |
| Cantidad de Personas | <i>(1) Persona</i> |



| | |
|---|--|
| Justificación de la necesidad de contratar | 1. Disponer de personal capacitado y certificado en la Ley de Contrataciones del Estado para la verificación del flujo de trabajo. 2. Llevar el control a través de indicadores para medir el nivel de rendimiento. |
| Monto de prestación | S/. 4500 (Cuatro mil quinientos soles) ✓ |
| Datos presupuestales | _____ (Certificación de Crédito Presupuestario - CCP) |



V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| | ETAPAS DEL PROCESO | CRONOGRAMA | AREA RESPONSABLE |
|---|---|---|-------------------------|
| 1 | Aprobación de la Convocatoria | 19/11/2019 | ORH |
| | CONVOCATORIA | | AREA RESPONSABLE |
| 1 | Publicación de la convocatoria en el Servicio Nacional del Empleo y en el Portal Institucional | Del 20/11/2019 al 03/12/2019 | CE |
| 2 | Presentación de la hoja de vida documentada vía físico en la Mesa de Partes en la siguiente dirección: Av. Elmer Faucett 3970 (1) | Del 27/11/2019 al 03/12/2019 (5 Días Hábiles) | OTDyA |
| | SELECCIÓN | | AREA RESPONSABLE |
| 1 | Evaluación de la hoja de vida y Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en el Portal Institucional | 04/12/2019 | CE |
| 2 | Entrevista Lugar: Sede Institucional del Gobierno regional del Callao | 05/12/2019 | CE |
| 3 | Publicación de resultado final en Portal WEB | 06/12/2019 | CE |
| | SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO | | AREA RESPONSABLE |
| 1 | Suscripción del Contrato (2) | A partir del 09/12/2019 | ORH |
| 2 | Registro del Contrato | Dentro de los 5 días hábiles después de la firma del contrato | ORH |

Nota: Los documentos presentados por los postulantes no serán devueltos.

VI. DE LA ETAPA DE LA EVALUACIÓN

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

| Evaluaciones | Peso | Puntaje mínimo aprobatorio | Puntaje máximo |
|---|-------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. Evaluación de la hoja de vida (documentada) | 70% | | |
| a. Formación académica | 25% | 25 | 25 |
| b. Experiencia laboral | 25% | 10 | 25 |
| c. Capacitación y Conocimientos | 20% | 10 | 20 |
| Puntaje total en Hoja de vida | | 45 | 70 |
| 2. Entrevista personal | 30% | 6 | 30 |
| Puntaje total | | | 100 |

Nota Las etapas del concurso para la Contratación Administrativa de Servicios son cancelatorias

1) Puntajes para la evaluación del Currículum Vitae

Sólo se considerará la terna que obtenga los puntajes más altos, en caso de haber empate de más de tres postulantes, se considerará como factor dirimente la mayor experiencia.

| | |
|---|----------------|
| 1. Formación académica | Puntaje |
| Profesional en Derecho, Administración, Economía, Ingeniería o carreras afines | 25 |
| 2. Experiencia laboral | Puntaje |
| Experiencia general de (03) años en entidades públicas y/o privadas. Experiencia específica en entidades públicas de un (01) año en áreas de gestión administrativa. | 25 |
| Experiencia general menor de (03) años en entidades públicas y/o privadas. Experiencia específica en entidades públicas menor de un (01) año en áreas de gestión administrativa. | 20 |
| Experiencia general menor de (02) años en entidades públicas y/o privadas. No tener experiencia específica en entidades públicas en el área de gestión administrativa. | 10 |
| 3. Capacitación y Conocimientos | Puntaje |
| Curso o Especialización en Contrataciones del Estado. Contar con Certificado por el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE) | 15 |
| Conocimiento de Ofimática | 05 |

2) Factores de la entrevista

| Factores de evaluación | Puntajes | | |
|--------------------------------|----------|-----------|-----------|
| | 1 | 3 | 5 |
| Proactividad | 1 | 3 | 5 |
| Trabajo en equipo | 1 | 3 | 5 |
| Responsabilidad | 1 | 3 | 5 |
| Tolerancia a la presión | 1 | 3 | 5 |
| Organización de la información | 1 | 3 | 5 |
| Análisis | 1 | 3 | 5 |
| Total | 6 | 18 | 30 |

NOTA DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

- 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 licenciados 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° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y su Reglamento.

VII.- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Solicitud de Inscripción con Datos completos y firmados (Anexo 1)**
- De la presentación de la Hoja de Vida (Currículo Vitae) documentada:**
- 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 que lleve a cabo la entidad.
- Declaración Jurada contenida en el Anexo 2**
- La Ficha Resumen del currículo vitae llenada conforme al Formato (Anexo 3)**

El expediente de postulación será presentado en sobre cerrado en la Mesa de Partes institucional sita en la Av. Elmer Faucett 3970 Callao con la siguiente etiqueta:

Señores Gobierno Regional Del Callao
Atentamente: Oficina de Recursos Humanos
Proceso de Contratación CAS N°2019 GRC
OBJETO DE LA CONVOCATORIA:
APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI N°:.....
DOMICILIO:.....
TELÉFONO FIJO/MÓVIL:.....

VIII.- DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO

1. Declaratoria del proceso como desierto

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

- a) Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos
- c) Cuando habiendo cumplido con los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene

los Puntajes. Mínimos en las etapas de evaluación del proceso.

2. Cancelación del proceso de selección

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

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

Anexo 01

Solicitud de Inscripción

| | | | |
|---|--|-----|-------------|
| YO | | | |
| Identificado(a) con DNI | | | |
| Con Domicilio en: | | | Teléfono(s) |
| <p>Declaro mi voluntad de postular al Proceso de Contratación CAS N°-2019-GRC del Gobierno Regional del Callao, manifestando que cumpla con los requisitos que dicho puesto exige, así como mi sometimiento a las normas contenidas en las bases que declaro conocer..</p> | | | |
| Callao, de 2019 | | | |
| FIRMA | | DNI | |

ANEXO 2

MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe, identificado con DNI N°
....., RUC N° y con domicilio real en
..... Estado Civil
Natural del Distrito de Provincia de
Departamento de **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. **No encontrarme sancionado en ninguna entidad pública, (de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación).**
2. **No encontrarme inhabilitado o sancionado por su colegio profesional, si fuere en caso.**
3. **No tener inhabilitación para ejercer cargo en el Estado.**
4. **No tener inhabilitación vigente en el registro de Sanciones de Destitución y Despido.**
5. **No estar incurso en caso de Nepotismo.**
6. **No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales.**
7. **No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.**
8. **No estar en el registro de deudores alimentarios morosos.**
9. De compromiso de disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato.
10. No estar inmerso en Procesos Administrativos Disciplinarios
11. Gozar de Buena Salud.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Callao, dedel

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

ANEXO N° 03

FICHA RESUMEN CURRICULUM VITAE

| | |
|-------------------------|--|
| Curriculum Vitae | |
|-------------------------|--|

I. DATOS PERSONALES

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: / /

Lugar día/mes/año

NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RUC:

DIRECCIÓN ACTUAL:

Avenida/Calle N° Dpto.

CIUDAD: DISTRITO:

TELÉFONO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

COLEGIO PROFESIONAL N° FOLIO

HABILITACION DE COLEGIATURA: S N FOLIO

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

| TÍTULO (1) | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO | CIUDAD/ PAÍS | ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/ HASTA (MES/AÑO) | FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO) | INDICAR N° DE FOLIO (PÁGINA) DE L DOCUMENTO DE SUSTENTO |
|---------------|--------------|--|-----------------|--|---|---|
| Doctorado | | | | | | |
| Maestría | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Título Universitario | | | | | | |
| Bachiller Universitario | | | | | | |
| Título Técnico | | | | | | |
| Estudios Técnicos o Universitarios | | | | | | |
| Secundaria | | | | | | |
| Otro | | | | | | |

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.
- (3) Agregar celdas de considerarlo necesario.

OTROS

| CONCEPTO | ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS | ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/HASTA MES/AÑO (TOTAL HORAS) | FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO(1) (MES/AÑO) | INDICAR Nº DE FOLIO (PÁGINA) DE L DOCUMENTO DE SUSTENTO |
|------------------------------|--------------|-------------|-------------|---|--|---|
| Segunda Especialización | | | | | | |
| Post-Grado o Especialización | | | | | | |
| Cursos/Seminarios | | | | | | |
| Capacitación | | | | | | |
| Diplomados | | | | | | |
| Informática(2) | | | | | | |
| Idiomas(3) | | | | | | |

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen o de lo contrario suprimir el campo.
- (2) Agregar celdas de considerarlo necesario.

- Especificar programas o aplicativos que domina:

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

- Especificar los Idiomas que domina:

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

III. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | FECHA DE INICIO (MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES) | INDICAR Nº DE FOLIO (PÁGINA) DE L DOCUMENTO DE SUSTENTO |
|--|--------------------------------|-------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1 | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | | |

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | FECHA DE INICIO (MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES) | INDICAR Nº DE FOLIO (PÁGINA) DE L DOCUMENTO DE SUSTENTO |
|--|--------------------------------|-------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| 2 | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | | |

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | FECHA DE INICIO (MES/AÑO) | FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES) | INDICAR Nº DE FOLIO (PÁGINA) DE L DOCUMENTO DE SUSTENTO |
|--|--------------------------------|-------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| 3 | | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | | |

Nota: Agregar cuadro de ser necesario.

IV. DATOS ADICIONALES

- a) Usted es una persona Licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente

| Marque con (X) e indique el folio (página) del documento que lo acredita | | |
|--|----|----------|
| SI | NO | Nº Folio |
| | | |

- b) Usted es una persona con Discapacidad y cuenta con la certificación correspondiente

| Marque con (X) e indique el folio (página) del documento que lo acredita | | |
|--|----|----------|
| SI | NO | Nº Folio |
| | | |

El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, todos los consignados se ajustan a la verdad y me someto a los controles posteriores que implemente el Gobierno Regional del Callao.

Firma
DNI N°: