

## PROCESO DE CONTRATACIÓN N° 002-2013-CAS-ITP

### CAPITULO I

#### GENERALIDADES

**1.1. ENTIDAD CONVOCANTE**

Instituto Tecnológico de la Producción - ITP  
RUC: 20131369477

**1.2. DOMICILIO LEGAL**

CARRETERA. VENTANILLA NRO. K5.2 FND. OQUENDO PROV. CONST. DEL CALLAO

**1.3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Contratar bajo el Régimen Laboral Especial del Decreto Legislativo N° 1057 –CAS, un (01) Coordinador para el Área de Inspecciones y Habilitaciones de la Dirección General del Servicio Nacional de Sanidad Pesquera del Instituto Tecnológico de la Producción – ITP.

**1.4. TIPO DE EVALUACIÓN**

Evaluación curricular, según el perfil requerido en la descripción del servicio adjunta al presente proceso (Capítulo III) y entrevista personal.

**1.5. MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Contrato Administrativo de Servicios – CAS.

**1.6. ALCANCES REQUERIDOS**

El requerimiento está definido en el Capítulo III de la presente convocatoria.

**1.7. BASE LEGAL**

- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.  
Decreto Legislativo N° 1057 su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y sus modificaciones al Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de transparencia y de acceso a la información pública.

### CAPITULO II ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

**2.1. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN.**

- Convocatoria y presentación de propuesta: a través del portal del ITP y en el mural de Mesa de Partes: Los días 13, 14, 15, 16 y 17 de mayo de 2013.

- Evaluación curricular: Los días 20 y 21 de mayo de 2013
- Entrevista: El 22, 23 y 24 de mayo de 2013.
- Publicación resultado final (a través del portal del ITP y en el mural de Mesa de Partes): El 27 de mayo de 2013.

## 2.2. PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

La propuesta se presentará en un (01) sobre cerrado y estará dirigido al Comité Especial Permanente, conforme al siguiente detalle:

|  |          |
|--|----------|
| Señores:                                     |          |
| Instituto Tecnológico de la Producción – ITP |          |
| Att. Comité Especial Permanente              |          |
| Proceso de Contratación CAS N° 201....-ITP   |          |
| Objeto del Proceso de Contratación.....      |          |
| Nombre completo del postulante.....          |          |
| Correo Electrónico:.....                     |          |
| Teléfono:                                    | Celular: |

## 2.3. CONTENIDO DE LA PROPUESTA

El sobre obligatoriamente deberá contener la siguiente documentación:

- Datos de presentación con datos del postor – Anexo I.
- Declaración Jurada – Anexo II.
- Declaración jurada de relación de parentesco – Anexo III.
- Curriculum vitae – Anexo IV, adjuntado los documentos mediante los cuales se acrediten los requisitos mínimos solicitados en el capítulo III.
- Copia simple legible del Documento Nacional de Identidad (vigente).

**Todos los documentos deben ser foliados y visados por el postulante, y deben ser presentados en el orden anteriormente establecido. Los anexos de la presente convocatoria se encuentran consignados al final del presente documento y el portal del ITP: [www.itp.gob.pe](http://www.itp.gob.pe).**

**En la etapa de entrevista de personal los postulantes deberán presentarse portando su currículum vitae con documentos originales o legalizados.**

## 2.4. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

La evaluación curricular de las propuestas consistirá en verificar que la propuesta adjunta toda la documentación requerida en el numeral precedente, y que la misma acredita el cumplimiento de los requisitos mínimos prevista en el Capítulo III del presente proceso.

La evaluación curricular y la entrevista personal se realizarán sobre la sumatoria de un puntaje máximo total de cine (100) puntos, cuya asignación se realizará de la siguiente manera:

2.4.1. Evaluación Curricular (\*): 100 puntos como máximo (peso específico: 60%), teniendo en cuenta para tal efecto lo siguiente:

|                                 | <b>Puntaje</b>    |
|---------------------------------|-------------------|
| 2.4.1.1 Formación               | 40                |
| 2.4.1.2 Experiencia Laboral     | 40                |
| 2.4.1.3 Entrenamiento           | 15                |
| 2.4.1.4 Habilidades deseables   | 5                 |
| <b>Subtotal:</b>                | <b>100 puntos</b> |
| <b>Puntaje ponderado (60%):</b> | <b>60 puntos</b>  |

2.4.2. Entrevista Personal: 100 puntos como máximo (peso específico: 40%), teniendo en cuenta para tal efecto lo siguiente:

|   | <b>Puntaje</b>    |
|---|-------------------|
| 2.4.2.1 Proactividad                      | 25                |
| 2.4.2.2 Buena comunicación                | 50                |
| 2.4.2.3 Capacidad para trabajar en equipo | 25                |
| <b>Subtotal:</b>                          | <b>100 puntos</b> |
| <b>Puntaje ponderado (40%):</b>           | <b>40 puntos</b>  |

(\*) Calificación realizada teniendo en consideración el perfil profesional aprobado para el área por Acuerdo del Consejo Directivo del ITP N° SO-15-04-2013-ITP/CD y la Directiva N° 003-2012-ITP/DE.

Para ser declarado ganador, el postulante que obtuvo el mejor resultado total debe haber obtenido como mínimo un puntaje ponderado de 60 entre ambas evaluaciones.

La publicación de resultados de resultados se publicará en el portal de la pagina web del ITP y mural de la mesa de partes en la fecha establecida en el calendario del proceso.

### CAPITULO III

#### DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

##### I. OBJETO

Contratar bajo el Régimen Laboral Especial del Decreto Legislativo N° 1057 –CAS, un (01) Coordinador para el Área de Inspecciones y Habilitaciones de la Dirección General del Servicio Nacional de Sanidad Pesquera del Instituto Tecnológico de la Producción – ITP.

##### II. REQUISITOS MINIMOS

Título profesional en Ingeniería Pesquera, Biología Pesquera, colegiado y habilitado.

##### **EXPERIENCIA LABORAL (Como mínimo 5 años)**

- En plantas de procesamiento pesquero, embarcaciones y afines.
- En control de calidad o aseguramiento de calidad de plantas de procesamiento pesquero

- En Organismos de Inspección acreditados en actividades de inspección públicos o privados.

#### **ENTRENAMIENTO**

- En Inspección de Plantas Pesqueras, embarcaciones y afines
- En Muestreo estadístico, certificación y metrología
- En Sistemas de aseguramiento de la calidad (HACCP, SSOP, BPM)
- En Auditoría en inocuidad alimentaria.
- En Legislación alimentaria nacional e internacional.

#### **HABILIDADES DESEABLES**

- Computación a nivel de usuario (entorno Windows, Microsoft Office)
- Conocimiento de Inglés básico.
- Buena expresión oral y redacción.
- No presentar antecedentes laborales por faltas disciplinarias u otros.

### **III. ACTIVIDADES A REALIZAR**

- Responsable de la supervisión de las acciones de inspección y auditoria según los procedimientos de inspección y habilitación sanitaria de infraestructura pesquera.
- Responsable del cumplimiento de los procedimientos establecidos para la inspección y habilitación sanitaria y de calidad.
- Supervisión de las actividades de evaluación de documentos técnicos, planes de muestreo y ejecución del procedimiento de alerta rápida.
- Participación en reuniones interinstitucionales en representación del SANIPES.
- Participación en acciones de capacitación y entrenamiento relacionados con la inspección, vigilancia y control de la actividad pesquera.
- Coordinación con las demás Áreas para la ejecución de servicios.
- Otras actividades que le sean encargadas por el Director del SANIPES.

### **IV. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO**

Instituto Tecnológico de la Producción – Dirección General del SANIPES.

### **V. PLAZO DE CONTRATACION**

Junio – Agosto de 2013.

### **VI. VALOR REFERENCIAL**

S/. 5,250.00 (Cinco mil doscientos cincuenta y 00/100 Nuevos Soles) mensual.

**ANEXO N° 1**

**CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

El que suscribe....., identificado con DNI N°.....  
**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad.

|                     |  |          |  |         |  |
|---------------------|--|----------|--|---------|--|
| Nombre y Apellidos  |  |          |  |         |  |
| Domicilio Actual    |  |          |  |         |  |
| Correo Electrónico  |  |          |  |         |  |
| Fecha de nacimiento |  |          |  |         |  |
| RUC N°              |  | Teléfono |  | Celular |  |

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

(Ciudad).....de .....de.....

.....  
Firma

**ANEXO N° II**

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo ....., identificado con D.N.I.N° ....., con domicilio en ....., declaro bajo juramento:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo Función Docente).
2. No percibir pensión a cargo del Estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria
4. No tener juicio pendiente con el Estado.
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Especial Permanente, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. No tener proceso administrativo pendiente con el Estado.
7. Gozar de salud óptima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Penales.
10. Carecer de Antecedentes Policiales.
11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

(Ciudad), ..... de ..... de .....

.....  
Firma

**ANEXO N° III**

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al Instituto Tecnológico de la Producción - ITP, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, Contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramiento como Miembro de Organos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

Asimismo, Declaro Bajo Juramento que no me encuentro inhabilitado(a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido(a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

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

(Ciudad) ..... de ..... de.....

Firma:  
Nombre y Apellidos

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el ITP presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quien me une la relación o vínculo de afinidad o consanguinidad, vínculo matrimonial y unión de hecho señalados a continuación:

| Relación | Apellidos | Nombres | Detalle de Oficina |
|----------|-----------|---------|--------------------|
|          |           |         |                    |
|          |           |         |                    |

(Ciudad), ..... de ..... de.....

Firma  
Nombres y Apellidos

| 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, nietos, tíos abuelos |
| Grado | Parentesco por afinidad       |  |
| 1er   | Suegros, yerno, nuera         |  |
| 2do   | Abuelos del cónyuge           | Cuñados                                |

**ANEXO N° IV**  
**FORMULARIO DE CV**

**1. DATOS PERSONALES**

|                        |                |  |             |
|------------------------|----------------|--|-------------|
| Nombre                 |                |  |             |
| Apellidos              |                |  |             |
| Fecha de nacimiento    |                |  |             |
| Dirección domiciliaria |                |  |             |
| Teléfonos de contacto  | <b>Celular</b> |  | <b>Casa</b> |
| Correo electrónico     |                |  |             |

Los datos aquí incluidos deben estar acompañados de los documentos acreditantes correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte del Comité Especial Permanente, dicha actividad no merecerá puntaje alguno por parte del mismo.

**2. FORMACION TECNICA/ UNIVERSITARIA**

| Instituto/Universidad | Grado obtenido | Duración (años) | Período Desde/ años Hasta / año |
|-----------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|
|                       |                |                 |                                 |
|                       |                |                 |                                 |

**3. POSGRADO, MAESTRIA y DOCTORADO**

| Instituto/Universidad | Grado obtenido | Duración (años) | Período Desde/ años Hasta / año |
|-----------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|
|                       |                |                 |                                 |
|                       |                |                 |                                 |



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

**4. ANTECEDENTES LABORALES VINCULADOS AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

| Organización | Cargo/Tareas<br>(Especificar tipo de tareas realizadas) | Período<br>Desde/ años<br>Hasta / año | TOTAL<br>Años/meses |
|--------------|---|---------------------------------------|---------------------|
|              |   |                                       |                     |
|              |   |                                       |                     |
|              |   |                                       |                     |
|              |   |                                       |                     |

**5. OTROS ANTECEDENTES LABORALES**

| Organización | Cargo/Tareas<br>(Especificar tipo de tareas realizadas) | Período<br>Desde/ años<br>Hasta / año | TOTAL<br>Años/meses |
|--------------|---|---------------------------------------|---------------------|
|              |   |                                       |                     |
|              |   |                                       |                     |
|              |   |                                       |                     |
|              |   |                                       |                     |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**6. CURSOS Y SEMINARIOS QUE ESTEN VINCULADOS AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

| Instituto/ Universidad | Seminarios, Cursos y otros | Carga Horaria (hs) | Período Desde/ Hasta / |
|------------------------|----------------------------|--------------------|------------------------|
|                        |                            |                    |                        |
|                        |                            |                    |                        |
|                        |                            |                    |                        |
|                        |                            |                    |                        |

*[Handwritten signature]*

**7. OTROS CURSOS y SEMINARIOS**

| Instituto/ Universidad | Seminarios, Cursos y otros | Carga Horaria (hs) | Periodo Desde/ Hasta / |
|------------------------|----------------------------|--------------------|------------------------|
|                        |                            |                    |                        |
|                        |                            |                    |                        |
|                        |                            |                    |                        |
|                        |                            |                    |                        |

**8. ACTIVIDAD ACADÉMICA**

| Institución Educativa | Asignatura | Cargo Docente | Periodo Desde/ años Hasta / año |
|-----------------------|------------|---------------|---------------------------------|
|                       |            |               |                                 |
|                       |            |               |                                 |

**9. IDIOMAS**

| Institución Educativa | Idioma | Nivel aprobado | Periodo Desde/ Hasta / |
|-----------------------|--------|----------------|------------------------|
|                       |        |                |                        |
|                       |        |                |                        |
|                       |        |                |                        |
|                       |        |                |                        |



**10. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, OTROS**

| Título/Temática | Lugar de Publicación | Fecha |
|-----------------|----------------------|-------|
|                 |                      |       |
|                 |                      |       |



**11. OBSERVACIONES**

La valoración de los méritos y antecedentes correspondientes, se realizarán contra la información contenida en los certificados, constancias y/o toda la documentación presentada de acuerdo a lo establecido en las bases.



.....  
**Firma del Postulante**  
**D.N.I. N°**.....

