

## **MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA**

La Municipalidad Distrital Alto de la Alianza requiere Contratar, bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo Nº1057, personal para la unidad orgánica que la MDAA convoca, de acuerdo al puesto vacante señalado en el presente proceso de selección.

# BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS Nº 008-2020-SGP-GA-MDAA

| PUESTO  | CANTIDAD | ÁREA USUARIA                                 |
|---|----------|--|
| AUXILIAR COACTIVO<br>(ASISTENTE PROFESIONAL C ) | 01       | SUB GERENCIA DE ADMINISTRACION<br>TRIBUTARIA |
| FISCALIZADOR ( TECNICO<br>ADMINISTRATIVO C)     | 01       |  |

## BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 008-2020-SGP-GA-MDAA

#### I. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Contratar, bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo Nº1057, la **Municipalidad Distrital Alto de la Alianza** convoca de acuerdo al puesto vacante señalado en el presente proceso de selección.

#### II. BASE LEGAL

- 2.1. Decreto de Urgencia N°014-2019, Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2020.
- 2.2. Ley Nº29849, Ley que establece la eliminación progresiva del régimen especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
- 2.3. Decreto Legislativo Nº 1057, Decreto Legislativo que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Reglamento y sus modificatorias.
- 2.4. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 312-2017-SERVIR/PE
- 2.5. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 313-2017-SERVIR/PE
- 2.6. Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 330-2017-SERVIR/PE
- 2.7. Decreto Legislativo N° 1401-2018 y su reglamento aprobado mediante D.S. N°083-2019-PCM
- 2.8. Demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicio.

## III. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y EJECUCIÓN DE PERSONAL

El siguiente proceso de selección consta de las siguientes actividades según lo detallado a continuación:

| N | ETAPAS                                    | CARÁCTER         | PUNTAJE<br>MÍNIMO<br>APROBATORIO | PUNTAJE<br>MÁXIMO<br>APROBATORIO | DESCRIPCIÓN   |
|---|---|------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| 1 | Inscripción de Postulantes                | Obligatorio      | No tiene<br>puntaje              | No tiene<br>puntaje              | Postulación vía Mesa de Partes de la<br>Municipalidad Distrital Alto de la Alianza, con<br>presentación de los requisitos establecidos<br>de la convocatoria. |
| 2 | Revisión de Cumplimiento de<br>Requisitos | Descalificatorio | No tiene<br>puntaje              | No tiene<br>puntaje              | Revisión de los formatos para conocer cumplimiento de los requisitos mínimos.   |
| 3 | Evaluación<br>Curricular                  | Descalificatorio | 35                               | 50                               | Calificación de la documentación según perfil de puesto y Ficha de Evaluación Curricular.   |
| 4 | Entrevista<br>Personal                    | Descalificatorio | 35                               | 50                               | Evaluación de conocimientos del postulante a cargo del comité de selección.   |

## Puntaje Mínimo Aprobatorio: <u>70 puntos</u> Puntaje Máximo: 100 puntos

El Cuadro de Méritos se elaborará con los puntajes obtenidos por los postulantes que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Evaluación Curricular y Entrevista Personal.

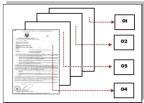
## IV. DESARROLLO DE ETAPAS

### 4.1. Inscripción de los Postulantes

- a) Ejecución: Los interesados que deseen participar en el presente proceso de selección, deberán de ingresar a la página institucional: <a href="http://www.munialtoalianza.gob.pe">http://www.munialtoalianza.gob.pe</a> y descargar los formatos establecidos en la base y presentar todos los documentos que acredite el cumplimento del perfil de puesto.
- b) Los documentados se presentarán en mesa de partes de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza, según horario de atención (de 07:45 am a 3:15 pm).
- c) La documentación en su totalidad de acuerdo a lo solicitado (Anexos: N°01, N°02, N°03, N°04, N°05 y N°06, este último sólo para aquellos que postulan o se vinculan con la Institución para cargos de Funcionarios, Directivos, Profesionales y Técnicos), Currículum Vitae documentado, y las acreditaciones respectivas por razón de Discapacidad y por su condición de Licenciado de Fuerzas Armadas, de ser el caso, CADA HOJA DEBE ESTAR ENUMERADA Y FIRMADA, A EXCEPCION DE LAS QUE YA CONTENGAN LA FIRMA POR REQUISITO,

## COMENZANDO POR EL ÚLTIMO DOCUMENTO, DE LO CONTRARIO EL POSTULANTE QUEDARÁ DESCALIFICADO DEL PROCESO DE SELECCIÓN.

d) El postulante deberá tener en cuenta el siguiente MODELO DE FOLIACIÓN:



- e) El Currículum Vitae documentado (fotocopia simple), presentará los documentos requeridos de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados, no considerándose documentación adicional presentada por el postulante.
- f) Corresponderá calificar a los postulantes como <u>APTOS</u> o <u>NO APTOS</u> o <u>DESCALIFICADOS</u>. Siendo los postulantes considerados como <u>APTOS</u> lo que pasen a la siguiente etapa del proceso.
- **g)** El postulante es responsable de la veracidad de la información consignada en la Ficha de Postulación y de las consecuencias administrativas y/o penales en caso de falsedad.

### 4.2. Evaluación curricular

## a) Criterios de Calificación:

Los currículos documentados de los postulantes que calificaron a la evaluación curricular, serán revisados tomando como referencia el perfil del puesto de cada convocatoria; lo cual se podrá <u>obtener una puntuación mínima de treinta y cinco (35) puntos y una máxima de sesenta (50) puntos</u>. Los postulantes que no sustenten el cumplimiento de los requisitos mínimos serán considerados como **NO APTO.** 

## a.1. Experiencia Laboral

Deberá acreditarse con copias simples de certificados, constancias de trabajo, resoluciones de en encargatura y cese, constancia de prestación de servicios, órdenes de servicio, boletas de pago, contratos de trabajo y/o adendas; donde se especifique el trabajo realizado.

Todos los documentos que acrediten experiencia laboral <u>deberán presentar fecha de</u> <u>inicio y fin del tiempo laborado</u>, caso de no consignar o documento que demuestre la vigencia de la experiencia laboral NO se tomará en cuenta para la evaluación.

El tiempo de experiencia laboral **será contabilizado desde el egreso de la formación académica correspondiente**, por lo cual el postulante deberá presentar la constancia de egresado en la presente etapa, caso contrario se contabilizará desde la fecha indicada en el documento de la formación académica que requiera el perfil (diploma de bachiller, diploma de título profesional).

Se considerarán como experiencia laboral, las prácticas profesionales, así como las prácticas pre-profesionales realizadas durante el último año de estudios en concordancia con el literal a) del numeral 8.3 del artículo 8° del D.S.N°083-2019-PCM que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo que regula las modalidades formativas de servicios en el Sector Público. Esto es, se podrá validarse como experiencia profesional el último año de prácticas pre-profesionales, siempre que estas hayan sido realizadas bajo el amparo del Decreto Legislativo N° 1401; las realizadas al amparo de la Ley N° 28518 no podrán ser consideradas como experiencia laboral.

Para los casos de SECIGRA, se considerará como experiencia laboral únicamente el tiempo transcurrido después de haber egresado de la carrera profesional correspondiente. Para tal efecto el candidato deberá presentar la constancia de egresado v el Certificado de SECIGRA Derecho otorgado por la Dirección de Promoción de Justicia de la Dirección General de Justicia y Cultos del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

## a.2. Formación Académica

Deberá acreditarse con copias simples de certificado de primaria o secundaria completa o incompleta, certificados de estudios técnicos básicos o profesional técnico, diploma de

bachiller, Título Profesional o resolución que emite la universidad confiriendo el grado académico (de acuerdo a lo solicitado en el perfil del puesto).

## a.3. Cursos y/Programas de especialización

Cada <u>curso</u> debe ser en materias específicas afines a las funciones del puesto. Se debe acreditar mediante un certificado, constancia u otro medio probatorio. Esto incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencias, entre otros. Se podrá considerar un mínimo de horas de capacitación, las cuales son acumulativas.

Los <u>Programas de Especialización y/o Diplomados</u> son programas de formación orientada a desarrollar determinadas habilidades y/o competencias en el campo profesional y laboral, <u>con no menos de 90 horas.</u> Deben acreditarse mediante un certificado, diploma u otro medio probatorio que dé cuenta de la aprobación del mismo.

Los <u>programas de especialización pueden ser desde 80 horas, si son organizados</u> <u>por disposición de un ente rector</u>, en el marco de sus atribuciones normativas

### a.4. Observaciones

- **a.4.1.** Los currículos vitae documentados se presentarán a la fecha de inscripción del postulante vía mesa de partes evaluación curricular.
- **a.4.2.** Según la Ley Nº 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General, señala que, para el caso de documentos expedidos en idioma diferente al castellano, el postulante deberá adjuntar la traducción oficial o certificada de los mismos en original.
- a.4.3. Tratándose de estudios realizados en el extranjero y de conformidad con lo establecido en la Ley del Servicio Civil N° 30057 y su Reglamento General señalan que los títulos universitarios, grados académicos o estudios de posgrado emitidos por una universidad o entidad extranjera o los documentos que los acrediten serán registrados previamente ante SERVIR, requiriéndose como único acto previo la legalización del Ministerio de Relaciones Exteriores o el apostillado correspondiente.

## b) Publicación:

La publicación incluirá resultados de la evaluación curricular, aprobados serán convocados a la siguiente etapa.

| EVALUACIÓN             | PUNTAJE MÍNIMO<br>APROBATORIO | PUNTAJE MÁXIMO |
|------------------------|-------------------------------|----------------|
| Evaluación curricular: | 35                            | 50             |
| Capacitación           | Cumple/N                      | o Cumple       |

### 4.3. Entrevista personal. -

## a) Ejecución:

La Entrevista Personal estará a cargo del Comité de Evaluación quienes evaluarán conocimientos al cargo que postula, habilidades o competencias con el perfil al cual postula. La Comisión Evaluadora, podrá considerar evaluaciones previas a la entrevista, las cuales serán sustentadas durante la misma.

## b) Criterios de calificación:

Los postulantes entrevistados deberán tener como puntuación mínima treinta y cinco (35) puntos y máxima de cincuenta (50) para ser considerados en el cuadro de mérito publicado según cronograma.

## c) Publicación:

El puntaje obtenido en la entrevista se publicará en el cuadro de mérito en la etapa de resultados finales en el portal web Institucional de la Municipalidad Distrital <a href="http://www.munialtoalianza.gob.pe">http://www.munialtoalianza.gob.pe</a>.

| EVALUACIÓN           | PUNTAJE MÍNIMO<br>APROBATORIO | PUNTAJE MÁXIMO |
|----------------------|-------------------------------|----------------|
| Entrevista Personal: | 35                            | 50             |

d) Observaciones: Los postulantes serán responsables del seguimiento rol de entrevistas.

## 4.4. Bonificaciones adicionales a candidatos en los concursos públicos de méritos

## a) Bonificación por Discapacidad:

Conforme al artículo 48º y a la Séptima Disposición Complementaria Final de la Ley Nº 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad que haya participado en el concurso público de méritos y haya pasado la evaluación de Entrevista Personal y a la vez haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 15% en el puntaje total.

Bonificación por discapacidad = 15% Puntaje Total

## b) Bonificación por ser personal Licenciado de las Fuerzas Armadas:

Conforme a la Ley N° 29248 y su Reglamento, los licenciados de las Fuerzas Armadas que hayan cumplido el Servicio Militar bajo la modalidad de Acuartelado que participen en un concurso público de méritos, llegando hasta la evaluación de la Entrevista Personal y que haya alcanzado el puntaje mínimo aprobatorio en esta evaluación, tiene derecho a una bonificación del 10% en el puntaje total.

## Bonificación a personal licenciado de las Fuerzas Armadas = 10% en la Etapa de Entrevista Personal

En ese sentido, para otorgar una bonificación del quince por ciento (15%) por discapacidad sobre el puntaje total obtenido o el diez por ciento (10%) por ser Licenciado de las Fuerzas Armadas en la etapa de entrevista, para ambos casos el postulante debe haber acreditado documentalmente al momento de presentar su Currículum Vitae, caso contrario no será otorgado dicha bonificación.

## V. CUADRO DE MÉRITOS

## 5.1. Criterios de Calificación

- a) El área de selección publicará el cuadro de méritos sólo de aquellos candidatos que hayan aprobado todas las etapas del proceso de selección: Verificación Curricular y Entrevista Personal.
- b) La elaboración del Cuadro de Méritos se realizará con los resultados mínimos aprobatorios requeridos en cada etapa del proceso de selección y las bonificaciones, en caso correspondan, de licenciado de las Fuerzas Armadas y/o Discapacidad o ambas.
- c) El candidato que haya aprobado todas las etapas del proceso de selección y obtenido la puntuación más alta, en cada servicio convocado, siempre que haya obtenido **70.00 puntos como mínimo**, será considerado como "GANADOR" de la convocatoria.
- d) Los candidatos que hayan obtenido como **mínimo de 70 puntos** y no resulten ganadores, **serán considerados como accesitarios de acuerdo al orden de mérito**.
- e) Si el candidato declarado GANADOR en el proceso de selección, no presenta la información requerida durante los 5 días hábiles posteriores a la publicación de resultados finales, se procederá a convocar al primer accesitario según orden de mérito para que proceda a la suscripción del contrato dentro del mismo plazo, contado a partir de la respectiva notificación. De no suscribir el contrato el primer accesitario por las mismas consideraciones anteriores, la entidad podrá convocar al siguiente accesitario según orden de mérito o declarar desierto el proceso.

### 5.2. Asignación de Puntajes

| EVALUACIONES                   | PESO | PUNTAJE<br>MINIMO | PUNTAJE<br>MAXIMO |
|--------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| EVALUACION CURRICULAR          | 50%  | <u>35</u>         | <u>50</u>         |
| a. Formación Académica         | 25   | 20                | 25                |
| b. Experiencia Laboral         | 25   | 15                | 25                |
| c. Capacitación                | (    | Cumple/No C       | umple             |
| ENTREVISTA                     | 50%  |                   |                   |
| a. Puntaje total de Entrevista |      | 35                | 50                |
| PUNTAJE TOTAL                  | 100% | 70                | 100               |

## VI. SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO

6.1. El <u>candidato declarado GANADOR</u>, en el proceso de selección de personal para efectos de la suscripción y registro de Contrato Administrativo de Servicios, deberá presentar ante la Sub Gerencia de Personal, <u>los documentos originales que sustenten el Currículum Vitae, para realizar la verificación y el fedateo respectivo, tales como: Grados o títulos académicos,</u>

Certificados de Estudios, Certificados y/o Constancias de Trabajo, y otros documentos que servirán para acreditar en documentos originales el cumplimiento del perfil. En caso de contar con Orden de Servicio, deberá presentar en documento original la constancia de prestación del servicio brindado o el que haga sus veces

En caso, que el postulante ganador(a) no presente los documentos originales que sustente el Currículo Vitae y a la vez no fedatee en plazo de 05 días hábiles a partir de la publicación del resultado final como ganador(a), se considerará como no adjudicado (a) y procederá a convocar al primer accesitario según orden de mérito para la suscripción del contrato correspondiente.

- 6.2. La documentación presentada por los postulantes que no hayan resultado ganadores, será devuelta previa solicitud del postulante, en un plazo no mayor de treinta (30) días calendario de publicados los resultados finales de la convocatoria, previa suscripción del Acta de Entrega y/o cargo respectivo; en caso los postulantes no soliciten la devolución dentro del plazo señalado, los expedientes serán desechados.
- 6.3. Las personas que resulten ganadoras y que a la fecha de publicación de los resultados finales mantengan vínculo laboral con el Estado, deberán presentar Carta de Renuncia o Licencia sin Goce de la entidad de origen o resolución de vínculo contractual y solicitud dirigida a la Oficina de Recursos Humanos de la entidad de origen solicitando darle de Baja a su registro en el Módulo de Gestión de Recursos Humanos del MEF.
- 6.4. Si resulta ganador del proceso CAS un pensionista, deberá presentar previo a la suscripción del contrato, la resolución o constancia que acredite la suspensión temporal de su pensión y la solicitud de baja temporal en el módulo de gestión de recursos humanos del MEF.

#### VII. PRECISIONES IMPORTANTES

Los postulantes deberán considerar lo siguiente:

- 7.1. Cualquier controversia o interpretación a las bases que se susciten o se requieran durante el proceso de selección, será resuelto por la Sub Gerencia de Personal o por el Comité de Evaluación, según les corresponda.
- 7.2. El presente proceso de selección se regirá por el cronograma elaborado encada convocatoria. Asimismo, siendo las etapas de carácter eliminatorio, es de absoluta responsabilidad del postulante el seguimiento permanente del proceso en el Portal Institucional de la Municipalidad: <a href="http://www.munialtoalianza.gob.pe">http://www.munialtoalianza.gob.pe</a>
- 7.3. En caso se detecte suplantación de identidad o plagio de algún postulante, será eliminado del proceso de selección adoptando las medidas legales y administrativas que correspondan.
- 7.4. Los postulantes que se presenten a las plazas materia de la presente convocatoria y ostenten el Grado Académico superior al que se requiere (uno, dos o más niveles educativos) para efectos de la contraprestación económica mensual prevalecerá de acuerdo al perfil requerido, en consideración a la asignación presupuestal de la entidad para el presente ejercicio fiscal 2019.

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

### 8.1. Declaratoria del proceso como desierto

El proceso será declarado desierto en alguno de los siguientes su PUESTO:

- a) Cuando no se cuente con postulantes Aptos en cada etapa del proceso.
- b) Cuando los postulantes no cumplan con los requisitos mínimos.
- c) Cuando los postulantes no alcancen el puntaje total mínimo.

### 8.2. Cancelación del proceso de selección

- El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza.
- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otras razones debidamente justificadas

## Anexo N° 01:

## CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

|              | ALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA   |
|--------------|---|
| PRE          | SENTE   |
| Yo,          | identificado(a) con   |
| DNI          | N°, con domicilio legal en  |
|              | Distrito  |
|              |   |
|              | Provincia   |
| Med          | liante la presente le solicito se me considere para participar en el Concurso Público de CAS  |
| N°           | solicitada por la Gerencia/Sub Gerencia de  |
|              | convocado por la  |
|              | NICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA, a fin de acceder al puesto (cargo) cuya   |
|              |   |
| den          | ominación es  |
|              | a lo cual, adjunto los siguientes documentos debidamente <u>foliados y firmados,</u> en el  |
| <u>sig</u> ı | <u>uiente orden:</u>  |
| 1.           | Anexo Nº 02: Formato hoja de vida del postulante.   |
| 2.           | Anexo № 03: Declaración Jurada del Postulante.  |
| 3.           | Anexo N° 04: Declaración Jurada de Relación de Parentesco.  |
| 4.           | Anexo N° 05: Declaración Jurada de Elección de Sistema de Pensiones   |
| 5.           | Anexo N°06: Formato para Cursos de Capacitación y Experiencia Laboral General y   |
|              | Específica ( <u>el presente Formato solo será llenado para aquellos que postulan para Cargo por Funcionarios, Directivos, Profesionales y Técnicos</u> ). |
| 6.           | <u>Directivos, Profesionales y Técnicos</u> ).<br>Copia simple de Documento Nacional de Identidad – DNI.  |
| 7.           | Copia RUC en condición de Activo y Habido (Reporte de SUNAT).   |
| 7 .<br>8.    | Suspensión de Renta de Cuarta Categoría, <u>de ser el caso.</u>   |
| 9.           | Documentos que acrediten para el puesto laboral de ser el caso, debe presentar en el  |
|              | siguiente orden:  |
|              | 8.1. Formación Académica.   |
|              | 8.2. Capacitaciones.  |
|              | 8.3. Experiencia laboral: órdenes de servicio o contratos o certificados de trabajo, etc; los   |
|              | mismos que deben tener consignados con inicio y fin del tiempo laborado.  |
|              | a) Gestión Pública.   |
|              | b) Gestión Privada.   |
| 10.          | Adjunto copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por  |
|              | el CONADIS, de ser el caso:   |
|              | ( ) Sí ( )No  |
| 11.          | Adjunto copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que  |
|              | acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, <b>de ser el caso</b> :  ( ) Sí ( )No   |
|              | ( ) ( ) ( ) ( )   |
|              | Alto de la Alianza, de del 20   |
|              | Alto de la Allanza, de del 20   |
|              |   |
|              | Firma del Postulante (*)  |
|              | //  |

Nota.- Los campos con (\*) deberán ser llenados <u>obligatoriamente</u>, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

Huella digital (\*)

## ANEXO N° 02

## **FORMATO HOJA DE VIDA**

| I. D                         | ATOS      | S PE              | RSONAL                        | ES.        |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|------------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------|------------|------------|------------|---|-------------|-----|-----------------|--------|--------|-------------|----------------|-----|
| API                          | ELLID     | O PA              | TERNO                         |            | Α          | PELLIDO    | MATERNO   |             |     |                 | NOM    | BRES   |             |                |     |
|                              |           |                   |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| EDAD                         | _         | ADO               |                               |            |            | LU         | GAR DE NAC  | IMIENT      | 0   |                 |        |        |             | ECHA<br>CIMIE  |     |
|                              | CASA      |                   | С                             | EPART      | AMENTO     | )          | PROVINCIA   |             |     | DISTRIT         | )      |        | DIA         | MES            | ΑÑ  |
|                              | SOLTE     | RO                |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| SEX                          | (0        |                   |                               |            |            | L          | DO  | CUMENT      | ΓOS | 3               |        |        |             |                |     |
| F                            | М         |                   | TIPO<br>DOC                   | N°         | DOCU       | MENTO      |   | N           | ° R | uc              |        | CA     | TEG(<br>BRE | ORÍA I<br>VETE | DE  |
|                              | DN        | ll                |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           |                   |                               |            |            | DO         | MICILIO ACT   | UAL         |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           |                   |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              | R         | EFE               | RENCIA                        |            |            |            | DISTRITO  |             |     | PROVIN          | CIA    | DEI    | PART        | AMEN           | ITO |
|                              |           |                   |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| F                            | REGIN     | IEN F             | PENSIONA                      | ARIO       |            | TELÉF      | ONO FIJO Y/0  | O MOVIL     | -   | CC              | RREO E | ELECT  | RONI        | co             |     |
| ONF                          | ,         |                   | NOM                           | BRE DI     | E LA       |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| AFP                          | ,         |                   |                               | ALI        |            |            | CAS   | O DE EI     | ME  | RGENCIA C       | OMUNIC | CAR A: |             |                |     |
| D.Leg. N°                    | 20530     | )                 |                               |            |            | TELEFO     | NO /FIJO/MC   | VIL         |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           | N                 | OMBRE D                       | EL FAN     | IILIAR     |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              | 0014      | A 010             | N ACAD                        |            | . (0-~     | . -        | و در او ما دادا ما در د                                     | .           |     | -14             |        |        |             | ! -! \         | ·   |
|                              |           |                   |                               |            | (Sena      |            | ecialidad y e   |             | aca | idemico ma      |        |        |             |                |     |
| Grad                         | 10        | Ni                | vel Alcanz                    | zado       |            |            | Centro de Es  | tudios      |     |                 | Profe  | sión o | Espe        | cialida        | ad  |
| Doctora                      | ado       |                   |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           | Titula            | ado ( )                       |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| Maestr                       | ía *      | Egres             | sado ( )                      |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           | Estud             | diante ( )                    |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| l     .                      |           | Titula            | ado ( )                       |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| Universi<br>*                | tario     | Egres             | sado ( )                      |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           | Estud             | diante ( )                    |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| IST.<br>Tecnológ             |           | Titula            | ado *( ) **                   | ( )        |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| o<br>ETP=CE1                 |           | Egres             | sado *( )                     | ** ( )     |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| **                           | II KO     | Estud             | diante *( )                   | ) **( )    |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| Secunda                      | aria *    | Com               | pleta ( )                     |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| Coounac                      |           | Incon             | npleta (                      | )          |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| Primar                       | ia *      | Com               | pleta ( )                     |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              | -         | Incon             | npleta (                      | )          |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
| claro que la<br>nprobación c | le la ver | ción pr<br>acidad | oporcionada<br>I de la presei | nte Declai | ración Jui | ada; según | o, autorizo a la M<br>lo establecido en<br>del Procedimient | el Artículo | 41  | 1° del Código P |        |        |             |                |     |
| Alto d                       | e la Alia | anza,             | de                            |            |            | de         | el 20   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           |                   |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |
|                              |           |                   |                               |            |            |            |   |             |     |                 |        |        |             |                |     |

Firma

#### **ANEXO N° 03**

## **DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

| Quien     | suscrib  | e       |          |         |          |         |       |      |           |    | (*               | ), |
|-----------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|-------|------|-----------|----|------------------|----|
| Identific | ado(a)   | con     | D.N.I.   | N°      |          |         | (*),  | con  | domicilio | en |                  |    |
|           |          |         |          |         |          |         |       |      |           |    | (*), m           | е  |
| present   | o para p | oostula | ar al PF | OCESO I | DE CONTR | ATACIÓN | I CAS | 8 N° |           |    | (*), en el puest | 0  |
| y/o car   | go de:   |         |          |         |          |         |       |      |           |    | de I             | a  |
| Gerenc    | ia, Sub  | Gerei   | ncia/Áre | a de    |          |         |       |      |           |    | y declar         | o  |
| bajo jur  | amento   | lo sigu | uiente:  |         |          |         |       |      |           |    |                  |    |

- No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo Función Docente).
- 2. No percibir pensión a cargo del Estado.
- 3. No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
- 4. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder y cumplo con los requisitos establecidos en el perfil del puesto al cual postulo.
- 5. No haber sido destituido de la carrera judicial o del Ministerio Público o de la Administración Pública o de empresas estatales por medidas disciplinarias, ni de la actividad privada por causa o falta grave laboral.
- 6. No encontrarse en Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC), Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD), con suspensión o inhabilitación vigente por la Contraloría General de la República, Colegios Profesionales u Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado.
- 7. Carecer de Antecedentes Judiciales.
- 8. Carecer de Antecedentes Penales.
- 9. Carecer de Antecedentes Policiales.
- 10. No me encuentro inscrito en el "Registro de Deudores Alimentarios Morosos" que se refiere la Ley N° 28970, 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.
- 11. No me encuentro inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles Delitos Dolosos (REDERECI), Ley 30353.
- 12. No tener vínculo laboral alguno con ninguna Entidad del Estado u Empresas del Estado con accionariado privado o con potestades públicas; ni encontrarse con licencia o en uso de vacaciones o bajo alguna causal de suspensión o interrupción de contrato; y, en consecuencia, no percibo ni percibiré del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.
- 13. Gozar de buena salud física y mental.
- 14. No tener inhabilitación profesional.
- 15. La dirección consignada en el presente Anexo, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV Numeral 1.7 y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente y la inmediata desvinculación con la entidad.

| Alto de la Alianza, d | le            | del 20      |   |                     |
|-----------------------|---------------|-------------|---|---------------------|
|                       |               |             | ı | Г                   |
|                       |               |             |   |                     |
|                       |               |             |   |                     |
|                       |               |             |   |                     |
|                       | Firma del Pos | tulante (*) |   | Unalla District (*) |

Huella Digital (\*)

## **ANEXO N° 04**

## DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO Ley N° 26771 y su Modificatoria Ley № 30294 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

| DNI. N°numeral 1.7 del Título  | (*) al amparo del F<br>Preliminar y lo dispuesto   | Principio de Veracidad sei<br>en el artículo 42° de la<br>BAJO JURAMENTO, lo sig  | ñalado por el artículo IV,<br>a Ley del Procedimiento                                    |
|--|--|---|--|
| 2° de afinidad o por razór<br>manera directa o indirecta<br>de la carrera administrati | n de matrimonio, con la fact<br>a y en cualquiera de sus re<br>va (D.Leg. N°276), el régir | nza, familiares hasta el 4°<br>ultad de designar, nombrar<br>egímenes laborales, sean lo<br>men laboral de la actividad<br>cios (D. Leg. N°1057), I | , contratar o influenciar de<br>os de tipo general como el<br>l privada (D. Leg. N°728), |
| Ley Nº 30294, Establecer<br>en el sector público, en ca<br>modificatorias. Asimismo    | n prohibición de ejercer la f<br>asos de parentesco y su re                                | n los alcances de la Ley No<br>facultad de nombramiento y<br>glamento aprobado por D.S<br>articipar en ninguna acción<br>mas sobre la materia.      | / contratación de personal<br>S. N° 021-2000-PCM y sus                                   |
| EN CASO DE TENER PA  | ARIENTES   |   |  |
| apellidos y nombres indic  | co, a quien(es) me une la l  | strital Alto de la Alianza la relación o vínculo de afini hecho (UH), señalados a c   | dad (A) o consanguinidad   |
| Relación de Parentesco   | Apellidos  | Nombres   | Área de Trabajo  |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
| declarado es falso, estoy<br>que prevén pena privativa                                 | sujeto a los alcances de lo<br>a de libertad hasta 04 años                                 | lad de los hechos y tengo<br>os establecidos en el artícu<br>s, para los que hacen una f<br>e cometan falsedad, simula                              | llo 438° del Código Penal,<br>alsa declaración, violando                                 |
|  | Alt  | to de la Alianza, de  | del 20   |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  | Firma del P  | ostulante (*)   | Huella Digital (*)   |

Nota: Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

## **ANEXO N° 05**

## **DECLARACION JURADA DE ELECCION DE SISTEMA DE PENSIONES**

Ley 28991 (Art.16), DS.009-2008-TR, DS.063-2007-EF

Señores.

## MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA

| ⊃res | sente   |                    |
|------|---|--------------------|
|      | ntificado con DNI N°Declaro que:  |                    |
| 1.   | Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones  |                    |
| 2.   | Me encuentro actualmente afiliado a una AFP.  ( ) AFP INTEGRA ( ) AFP PROFUTURO ( ) AFP PRIMA ( ) AFP HABITAT |                    |
| 3.   | No estoy afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo a                                     | afiliarme al:      |
|      | <ul><li>( ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)</li><li>( ) Sistema Privado de Pensiones (AFP)</li></ul>      |                    |
|      | Alto de la Alianza, de del 20   |                    |
|      |   |                    |
|      | Firma del Postulante (*)  | Huella Digital (*) |

Señores.

## **ANEXO N° 06**

(El presente formato solo llenara aquellos que postulan o se vinculan con la Institución para cargos de Funcionarios. Directivos. Profesionales y Técnicos)

# Funcionarios, Directivos, Profesionales y Técnicos) FORMATO PARA CURSOS DE CAPACITACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL GENERAL Y ESPECÍFICA

| puesto al cual  1. CAPACIT                  | on DNI N°<br>postulo: | °<br>S.                                | cumplo con los r                               | requisitos es                  |                             |                              |           |      |                    |
|---|-----------------------|--|--|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------|------|--------------------|
| ESTUDIOS DE ES  ESPECIALIZAC  DIPLOMADO Y C | CIÓN,                 |  | MADO / CURSOS DE CAPACIT BRE DE LA INSTITUCIÓN | AÑO QUE<br>REALIZÓ EL<br>CURSO | LEC                         | HORAS<br>TIVAS DI<br>JRACIÓN | E         |      | ENTO DE<br>IENTO   |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
| 2. EXPERIEI                                 | UNIDAD OR             | BORAL GEN<br>RGÁNICA / ÁREA<br>IFICINA | NERAL Y ESPECÍFICA PA                          | FECHA DE INICIO D/M/A          | RGO  FECHA DE TÉRMINO D/M/A | AÑOS                         | MESE<br>S | DÍAS | DOCUME<br>DE SUSTE |
|   |                       |  |  | Symyx                          | Sympa                       |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  |  |                                |                             |                              |           |      |                    |
|   |                       |  | TOTAL AÑOS DE EXPERI<br>TOTAL AÑOS DE EXPERIE  |                                |                             |                              |           |      |                    |

## PROCESO CAS N°008-2020-SGP-GA-MDAA

Contratar, bajo el régimen de Contratación Administrativa del Decreto Legislativo Nº 1057, personal para la unidad orgánica que la **Municipalidad Distrital Alto de la Alianza** convoca, de acuerdo al puesto vacante señalado en el presente proceso de selección, cuyo cronograma es el siguiente:

## **CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

|                          | ETAPAS DEL PROCESO  | FECHAS DESARROLLO DEL PROCESO  | AREAS<br>RESPONSABLES        |  |
|--------------------------|---|--|------------------------------|--|
| CON                      | VOCATORIA   |  |                              |  |
| 1                        | Aprobación de las bases del concurso público.   | 10.02.2020   | Comité de<br>Contratación    |  |
| 2                        | Publicación del proceso en <b>Portal Talento Perú</b> – SERVIR (Art. 3 del D.S. Nº 003-2018-TR).  | 10 días a la<br>convocatoria   | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| 3                        | Publicación de convocatoria en el Portal Institucional de la MDAA <a href="http://www.munialtoalianza.gob.pe">http://www.munialtoalianza.gob.pe</a>           | 21.02.2020   | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| 4                        | Inscripción de los postulantes y recepción de expedientes.  LUGAR: Av. Av. Prolongación Pinto N° 1337  HORA: De 07:45 am a 3:15 pm (horario corrido)          | 24.02.2020 al<br>28.02.2020  | Por Trámite<br>Documentario. |  |
| SELI                     | ECCIÓN  |  |                              |  |
| 5                        | Evaluación de hoja de vida  | 28.02.2020   | Comité de contratación       |  |
| 6                        | Publicación del Resultado de la Evaluación de cumplimiento de requisitos mínimos en el portal Web de la MDAA: http://www.munialtoalianza.gob.pe               | 28.02.2020   | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| 7                        | Publicación de Resultados de Evaluación curricular en el portal de la MDAA: <a href="http://www.munialtoalianza.gob.pe">http://www.munialtoalianza.gob.pe</a> | 28.02.2020   | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| ENT                      | REVISTA   |  |                              |  |
| 8                        | Entrevista personal <b>LUGAR:</b> Av. Prolongación Pinto N° 1337  | 29.02.2020   | Comité de contratación       |  |
| 9                        | Publicación de resultados final en la página web de la MDAA: MDAA: <a href="http://www.munialtoalianza.gob.pe">http://www.munialtoalianza.gob.pe</a>          | 29.02.2020   | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| SUSCRIPCION DEL CONTRATO |   |  |                              |  |
| 10                       | Suscripción del contrato  | Dentro de los cinco<br>(05) días hábiles<br>contados a partir de<br>la publicación<br>resultado final. | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| 11                       | Registro de contrato.   | Dentro de los cinco<br>(05) días hábiles<br>contados a partir de<br>la publicación<br>resultado final. | Sub Gerencia de<br>Personal  |  |
| 12                       | Inicio de labores   | 02.03.2020   |                              |  |

<sup>(\*)</sup> El Cronograma es tentativo; sujeto a variaciones que se darán a conocer oportunamente. En el aviso de publicación de cada etapa, se anunciará fecha y hora de la siguiente actividad.

El Comité de Contrato CAS 2020.

## PROCESO CAS N°008-2020-SGP-GA

|   | FORMATO DE PER                 | REIL DEL PUESTO   |                               |  |  |
|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|--|
|   |                                |   |                               |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO   |                                |   |                               |  |  |
| Organo:   | MUNICIPALIDAD DISTR            | ITAL ALTO DE LA ALIANZA   |                               |  |  |
| Unidad Orgánica:  | SUB GERENCIA DE ADM            | MINISTRACION TRIBUTARIA   |                               |  |  |
| Nombre del puesto:  | AUXILIAR COACTIVO (A           | ASISTENTE PROFESIONAL C)  |                               |  |  |
| Dependencia Jerárquica Lineal:  | GERENCIA MUNICIPAL             |   |                               |  |  |
| Puestos que supervisa:  | -                              |   |                               |  |  |
| MISIÓN DEL PUESTO   |                                |   |                               |  |  |
|   | la douda nuesto a cobre e      | oactivo a través mecanismos legales, par                                | a majorar la recaudación      |  |  |
| tributaria e incrementar los ingresos direct  | •                              | oactivo a traves mecanismos iegales, par                                | a mejorar la recaudación      |  |  |
| FUNCIONES DEL PUESTO  |                                |   |                               |  |  |
| a. Tramitar y custodiar el expediente coact   | ivo a su cargo .               |   |                               |  |  |
| b. Elaborar los diferentes documentos que   | e sean necesarios para el i    | mpulso del Procedimiento.   |                               |  |  |
| c. Realizar las diligencias ordenadas por el l  | Ejecutor.                      |   |                               |  |  |
| d. Adoptar las medidas cautelares que esta obligaciones pecuniarias establecidas en lo  | •                              | ntos de ejecución coactiva y su Reglamento<br>utarios y no tributarios. | , respecto de las             |  |  |
| e. Suscribir las notificaciones, actas de emb   | oargo y demás documentos       | que lo ameriten.  |                               |  |  |
| f. Emitir los informes pertinentes.   |                                |   |                               |  |  |
| g. Dar fe de los actos en los que interviene  | en el ejercicio de sus funcio  | ones  |                               |  |  |
| h. Otras que sean asignadas por su Jefe inn   | nediato en materia de su co    | ompetencia funcional.   |                               |  |  |
|   |                                |   |                               |  |  |
| FORMACIÓN ACADÉMICA   |                                |   |                               |  |  |
| A.) Formación Académica   | 3.) Grado(s)/situación académ  | ica y estudios requeridos para el puesto                                | C.) ¿Se requiere Colegiatura? |  |  |
| Incompleta Completa   | Egresado(a)                    |   | X Sí No                       |  |  |
|   |                                | 50NTABOR V/0 ABOCABO  |                               |  |  |
| Secundaria  | Bachiller                      | CONTADOR Y/O ABOGADO  | ¿Requiere habilitación        |  |  |
| Técnica Básica (1 ó 2 años)   | X Título/ Licenciatura         |   | profesional?                  |  |  |
| Técnica Superior<br>(3 ó 4 años)  | Maestría                       | -   | X Sí No                       |  |  |
| X Universitario X   | Egresado Titulado              |   |                               |  |  |
|   |                                |   | _                             |  |  |
| L   | Doctorado                      | -   |                               |  |  |
|   | Egresado Titulado              |   |                               |  |  |
|   |                                | •   |                               |  |  |
| CONOCIMIENTOS   |                                |   |                               |  |  |
| A.) Conocimientos Técnicos principales reque  | eridos para el puesto (No regi | uieren documentación sustentaria) :                                     |                               |  |  |
|   |                                |   | 2008-JUS .                    |  |  |
| Conocimiento del T.U.O. de la Ley de Procedimiento de Ejecucion Coactiva -Ley 26979 aprobado por D.S. N°018-2008-JUS.  Conocimiento en derecho administrativo y tributario municipal. |                                |   |                               |  |  |
| Conocimiento informático del entorno Windows, manejo de las herramientas de Office 2013 o versiones superiores (Microsoft Word,   |                                |   |                               |  |  |
| Excel y Power Point).   |                                |   |                               |  |  |
| B.) Programas de especialización requeridos<br>Nota: Cada curso de especialización deben tener no   | •                              |   |                               |  |  |
| Indique los cursos y/o programas de especiali   | ización requeridos:            |   |                               |  |  |
| Cursos y/o diplomados en temas relacionas   | •                              |   |                               |  |  |

#### C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

|            | Nivel de dominio |        |            |          |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| OFIMÁTICA  | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word       |                  | Х      |            |          |
| Excel      |                  | Х      |            |          |
| Powerpoint |                  | Х      |            |          |

|         | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| IDIOMAS | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés  | х                |        |            |          |
|         |                  |        |            |          |
|         |                  |        |            |          |

| EXPERIENCIA   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Experiencia general   |  |  |  |  |  |
| Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el s  | sector público o privado.  |  |  |  |  |
| Más de 02 años en el sector público y/o privado.  |  |  |  |  |  |
| Experiencia específica  A.) Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto; ya sea en el sector público o privado: |  |  |  |  |  |
| 01 año  |  |  |  |  |  |
| B.) Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:  Practicante    |  |  |  |  |  |
| -   |  |  |  |  |  |
| * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO   |  |  |  |  |  |
| Lugar de prestación del servicio  | Sub Gerencia de Administracion Triburaria de la Municipalidad Distrital<br>Alto de la Alianza, sito en avenida Gustavo Pinto N° 1337 |  |  |  |  |

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Duración del Contrato

Remuneración Mensual

Alto nivel de responsabilidad; Alta capacidad de organización, planificación, cuidado y orden; capacidad para el trabajo en equipo; capacidad y predisposición para el trabajo bajo presión; comportamiento ético y comunicación efectiva.

02 (dos) meses. S/. 2,100.00

## PROCESO CAS N°008-2020-SGP-GA

|   | PERFIL DE                     | L PUESTO   |                                      |
|---|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO   |                               |  |                                      |
| •   | MUNICIPALIDAD DIST            | RITAL ALTO DE LA ALIANZA   |                                      |
| Organo:   | •                             | MINISTRACION TRIBUTARIA  |                                      |
| Unidad organica:<br>Nombre del puesto:  |                               | CO ADMINISTRATIVO C)   |                                      |
| Dependencia Jerárquica Lineal:  | GERENCIA MUNICIPAL            |  |                                      |
| Puestos que supervisa:  | -                             |  |                                      |
| ·   |                               |  |                                      |
| MISIÓN DEL PUESTO   |                               |  |                                      |
| Fiscalización Tributaria y No Tributaria.   |                               |  |                                      |
|   |                               |  |                                      |
| FUNCIONES DEL PUESTO  |                               |  |                                      |
| a. Fiscalización y clausura de locales comer<br>R.A.S.A-MDAA.   | rciales, suspensión de ever   | ntos publicos no deportivos y otras sanciones q  | ue contempla el                      |
| b. Fiscalización de la base imponible de pre  | edios y otras infracciones t  | tributarias.   |                                      |
| c. Otras que sean asignadas por su Jefe inn   | nediato en materia de su o    | competencia funcional.   |                                      |
|   |                               |  |                                      |
| FORMACIÓN ACADÉMICA   |                               |  |                                      |
| A.) Formación Académica   | .) Grado(s)/situación acadén  | nica y estudios requeridos para el puesto  | <b>C.)</b> ¿Se requiere Colegiatura? |
| Incompleta Completa   | X Egresado(a)                 |  | Sí <b>X</b> No                       |
|   |                               | Contabilidad, Administración, Computación  |                                      |
| Secundaria  | Bachiller                     | y/o afines   |                                      |
| Técnica Básica<br>(1 ó 2 años)  | Título/ Licenciatura          |  | ¿Requiere habilitación profesional?  |
| X Técnica Superior (3 ó 4 años)   | Maestría                      | -  | Sí <b>X</b> No                       |
| Universitario   | Egresado Titulado             |  |                                      |
|   | Doctorado                     | -  |                                      |
|   | Egresado Titulado             |  |                                      |
| L   |                               |  |                                      |
| CONOCIMIENTOS   |                               |  |                                      |
|   | eridos para el puesto (No reg | quieren documentación sustentaria) :   |                                      |
| A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):  Conocimiento en Fiscalización No Tributaria y Tributaria Municipal. |                               |  |                                      |
|   | <u> </u>                      |  |                                      |
| B.) Programas de especialización requeridos y   |                               |  | <i>(1)</i> 1 2 1 - 1                 |
| de los Programas de Especialización y/o Diplomados  |                               | podrán se acumulativas en relación a lo solicitado en el pe<br>ínima de noventa (90) horas; y si son organizados por dispo |                                      |
| podrá considerar como mínimo ochenta (80) horas.  |                               |  |                                      |

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

|            | Nivel de dominio |        |            |          |
|------------|------------------|--------|------------|----------|
| OFIMÁTICA  | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Word       |                  | х      |            |          |
| Excel      |                  | х      |            |          |
| Powerpoint |                  | х      |            |          |

|         | Nivel de dominio |        |            |          |
|---------|------------------|--------|------------|----------|
| IDIOMAS | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés  | х                |        |            |          |
|         |                  |        |            |          |
|         |                  |        |            |          |

| EXPERIENCIA  |  |
|--|--|
| Experiencia general  |  |
| Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya     | sea en el sector público o privado.  |
| Más de 02 años   |  |
| Experiencia específica   |  |
| A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puest      | o en la función o la materia:  |
| 06 Meses   |  |
| B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A    | A), señale el tiempo requerido en el <b>sector público:</b>  |
| 06 meses   |  |
| C.) Marque el <u>nivel mínimo de puesto</u> que se requiere como | o experiencia; ya sea en el sector público o privado:  |
|  | esional / Supervisor / Jefe de Área o Gerente o Cialista Dpto Director   |
| D.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte     | C), marque si es o no necesario contar con experiencia en el Sector Público:   |
| X Sí, el puesto requiere contar con experiencia en el sector púb | NO, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.   |
| * Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de  | experiencia ; en caso existiera algo adicional para el puesto.   |
|  |  |
| HABILIDADES O COMPETENCIAS                                       |  |
|  | zación, planificación, cuidado y orden; capacidad para el trabajo en equipo;   |
| capacidad y predisposición para el trabajo bajo presión          |  |
|  |  |
| REQUISITOS ADICIONALES   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO                              |  |
| Lugar de prestación del servicio                                 | Sub Gerencia de Administración Tributaria de la Municipalidad Distrital<br>Alto de la Alianza, sito en avenida Gustavo Pinto N° 1337 |
| Duración del Contrato  | 02 meses.  |
| Pamunaración Mansual   | \$/ 1.700.00   |