



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego

SENASA
PERU

AVISO DE CONVOCATORIA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA - SENASA
**PROGRAMA “DESARROLLO DE LA SANIDAD AGRARIA E INOCUIDAD
AGROALIMENTARIA – FASE II”**

Contrato de Préstamo N° 4457/OC-PE
RUC N° 20414251561

DIRECCION EJECUTIVA LIMA CALLAO

Invitación a Presentar Expresión de interés

En el marco del “Programa de Desarrollo de la Sanidad Agraria e Inocuidad Agroalimentaria – Fase II PE-L1229”, proyecto financiado con recursos del BID, para informarle que requerimos la Contratación del siguiente servicio:

CONVOCATORIA POR REEMPLAZO

“CONTRATACION DE (1) CONSULTOR EN ESCUELAS DE CAMPO DE AGRICULTORES (ECAs) EN BUENAS PRÁCTICAS AGROPECUARIAS, TÉCNICAS DE CONTROL BIOLÓGICO Y CERTIFICACIÓN BPA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS POA DEL PROYECTO DE INOCUIDAD EN LAS DIRECCIONES EJECUTIVAS DEL SENASA”

En la página web <https://www.gob.pe/institucion/senasa/informes-publicaciones/2751531-convocatoria-de-trabajo-en-lima-callao-prodesa-2022> encontrarán los Términos de Referencia y Anexos requeridos para cada consultoría.

COMPONENTE 229 PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS AGROPECUARIOS DE PRODUCCIÓN Y PROCESAMIENTO, EN EL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SENASA LIMA CALLAO.

De acuerdo a los procedimientos para la contratación de consultores individuales establecidos por el Banco Interamericano de Desarrollo — BID, se convoca a las personas interesadas en participar del concurso.

En tal sentido, si luego de revisar los términos de referencia cumple con el perfil mínimo requerido le agradeceré expresar su interés en el puesto y remitir su **HOJA DE VIDA** y adjuntar los Documentos que sustenten lo declarado en la Hoja de Vida, **Copia de DNI, Certificado de Vacunación, Ficha RUC, Constancia del RNP y DECLARACIONES JURADAS**, todos en **Formato PDF**; con el nombre completo de la convocatoria a la que postula, al correo electrónico BGUIZADO@senasa.gob.pe y con copia al correo electrónico CTUCTO@senasa.gob.pe, desde el **04 de Mayo del 2022 al 06 de Mayo del 2022** hasta las **15:00 horas**.

**PERÚ**Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego**SENASA**
PERU

| ETAPAS DEL PROCESO | | DURACION APROX. | RESPONSABLE |
|---------------------|---|---|-------------|
| CONVOCATORIA | | | |
| 1 | Presentación o envío de la Hoja de vida, Sustentos de los documentos registrados, Declaraciones Juradas, Copia de DNI, Certificado de Vacunación, Constancia RNP en formato PDF y colocar en el asunto el nombre completo de la Convocatoria a la que postula, a los correos electrónicos BGUIZADO@senasa.gob.pe y CTUCTO@senasa.gob.pe | 04 al 09/05/2022 Hasta las 15:00 horas | Postulante |
| SELECCIÓN | | | |
| 2 | Verificación del cumplimiento del perfil requerido en el TDR. | 10/05/2022 | Comité |
| 3 | Calificación de postulantes que cumplieron con el perfil. | 10/05/2022 | Comité |
| 4 | Elaboración de informe de evaluación de selección de postulantes Adjudicados. | 10/05/2022 | Comité |
| 5 | Publicación de resultados finales en la página web institucional, correo electrónico y otros medios. | 10/05/2022 al 11/05/2022 | Comité |
| 6 | Presentación de formatos solicitados, mediante correo electrónico. | 12/05/2022 | Comité |
| 7 | Suscripción de Contrato e inicio de actividades | 13/05/2022 | Postulante |



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego

SENASA
PERU

ANEXO "C"
PROGRAMA DE DESARROLLO DE LA SANIDAD AGRARIA Y LA INOCUIDAD
AGROALIMENTARIA FASE II

CONTRATO DE PRÉSTAMO N° 4457/OC-PE

TÉRMINOS DE REFERENCIA

**"CONTRATACION DE (1) CONSULTOR EN ESCUELAS DE CAMPO DE AGRICULTORES (ECAs)
EN BUENAS PRÁCTICAS AGROPECUARIAS, TÉCNICAS DE CONTROL BIOLÓGICO Y
CERTIFICACIÓN BPA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS POA DEL PROYECTO DE
INOCUIDAD EN LAS DIRECCIONES EJECUTIVAS DEL SENASA"**

FICHA RESUMEN

| | |
|-------------------------------|---|
| UNIDAD EJECUTORA | Programa de Desarrollo de la Sanidad Agraria y la Inocuidad Agroalimentaria Fase II |
| COMPONENTE | 229: Mejoramiento de la inocuidad de los alimentos agropecuarios de producción y procesamiento primario y piensos |
| PRODUCTO | 32 Predios certificados en BPA 35 Productores Graduados en ECAs |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | 05 Certificación en BPA ejecutado 06 Capacitación ejecutada |
| RESPONSABLE | Blgo. Gabriel Amílcar Vizcarra Castillo |
| SOLICITANTE | M.V. Jorge Pastor Miranda |
| UNIDAD / SUB DIRECCION | Sub dirección de Inocuidad Agroalimentaria |
| OFICINA / DIRECCIÓN | Dirección General de Insumos Agropecuarios e Inocuidad Agroalimentaria |

I. ANTECEDENTES

Mediante Resolución DE-130/17 el Banco Interamericano de Desarrollo aprueba el Préstamo Nro. 4457/OC-PE a la República del Perú "Programa de Desarrollo de la Sanidad Agraria y la Inocuidad Agroalimentaria Fase II", segunda operación individual bajo la Línea de Crédito Condicional para Proyectos de Inversión (CCLIP) de Largo Plazo del Servicio Nacional de Sanidad Agraria.

Habiendo el prestatario cumplido con las condiciones previstas en el convenio PE-X1002 para la utilización de la primera línea de crédito otorgada (PE-L1023) para el procesamiento de una nueva operación individual del CCLIP (PE-L1229); con las cláusulas contractuales, las metas y los indicadores de desempeño acordados y cumplidos; el BID ha otorgado el financiamiento para el segundo Programa por USD 100 millones complementado con USD 92,7 millones del aporte local, el cual tiene previsto ejecutarse hasta el 2023

El 01 de octubre del 2018 se suscribió con el Banco Interamericano de Desarrollo - BID el Contrato de Préstamo N° 4457/OC-PE para la ejecución del Programa de Desarrollo de la Sanidad Agraria e Inocuidad Agroalimentaria – Fase II PE-L1229.

II. FINALIDAD PÚBLICA

"Productores agropecuarios y otros actores de la cadena agroalimentaria sin presencia de las moscas de la fruta en la superficie hortofrutícola en 9 departamentos, sin presencia en el país de la peste porcina Clásica y con buenas prácticas de producción, higiene, procesamiento, almacenamiento y distribución de los alimentos con mayor riesgo de contaminación".





PERÚ

Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego

SENASA
PERU

El logro de dicho objetivo contribuirá a elevar la competitividad de los productos agrarios e incrementar los ingresos de los agricultores y la calidad de vida de los consumidores.

I. DENOMINACION DEL SERVICIO

Contratación de consultores en Escuelas de Campo de Agricultores (ECAs) en Buenas Prácticas Agropecuarias, Fomento del Control Biológico, y Certificación BPA para el cumplimiento de metas POA del Proyecto de Inocuidad en las Direcciones Ejecutivas del SENASA

II. OBJETIVO DEL SERVICIO

Facilitar la implementación de las sesiones de Escuelas de Campo, realizar el seguimiento a la implementación de ECAs de los gobiernos subnacionales, fomentar la aplicación del Control biológico en las sesiones de capacitación, e implementar la certificación en BPA programadas en las Direcciones ejecutivas para cumplimiento de metas del proyecto Programa de Desarrollo de la Sanidad Agraria y la Inocuidad Agroalimentaria Fase II.

V. ALCANCE DE LOS SERVICIOS

En las Direcciones Ejecutivas, se realizara la Facilitación de las sesiones de las Escuelas de Campo de Agricultores (ECAs) en buenas prácticas agropecuarias (BPA); se realizara el seguimiento a la implementación de ECAs de los gobiernos subnacionales; con el objetivo de graduar a productores agropecuarios experto en el conocimientos en BPA; de igual manera obtener predios certificados en buenas prácticas agrícolas.

VI. METODOLOGIA

No aplica

VII. ACTIVIDADES DEL SERVICIO

- ✓ Implementar y facilitar las sesiones de las escuelas de campo de agricultores en los productos de mayor importancia de cada Dirección ejecutiva y que se encuentren dentro de los productos priorizados por el Proyecto.
- ✓ Preparar el material de capacitación necesario y apropiado para la implementación de las ECAs
- ✓ Coordinar con el Jefe del Área de Insumos Agropecuarios e Inocuidad Agroalimentaria de cada DE para asegurar el abastecimiento de Agentes de control biológico a ser usados en las ECAs.
- ✓ Ingresar la información referida a la ejecución de las ECAs en el Modulo SIGIA-ECAs Inocuidad el último día del mes.
- ✓ Ingresar la información referida a la ejecución de las ECAs los gobiernos subnacionales en el Modulo SIGIA-ECAs Inocuidad el último día del mes.
- ✓ Realizar el seguimiento y la verificación de la implementación de las Buenas Prácticas Agropecuarias en los predios o unidades productivas de los participantes de las ECAs.
- ✓ Identificar a los predios de los participantes de las ECAs donde se implementara la certificación en las Buenas Prácticas Agrícolas y asesorarlos en el cumplimiento de la lista de verificación.
- ✓ Implementar las Buenas Prácticas Agrícolas con los productores de la ECA que deseen certificar sus predios.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego

SENASA PERU

VIII. PRODUCTOS A ENTREGAR:

| ENTREGABLES | PRODUCTOS |
|-----------------|--|
| I Entregable | <p>Según lo establecido en el “Plan de Capacitación en Buenas Practicas Agropecuarias mediante Escuelas de Campo de Agricultores (ECAs)” dentro del marco del Producto 32 Predios certificados en BPA 35: Productores graduados en buenas prácticas mediante escuelas de campo se deberá emitir un informe de avance que sustente el servicio indicado en el numeral VII. Debe contener como mínimo por consultor el avance de lo siguiente:</p> |
| II Entregable | <ul style="list-style-type: none"> • Implementación 04 ECAs. |
| III Entregable | <p>Medio de verificación: <i>Matrices del DRP, Formato 02: Acta de compromiso y Formato 01: Declaración Jurada del Productor y fotografías de la sesión (información al primer mes de iniciada las ECAs Enero y Julio)</i></p> |
| IV Entregable | <ul style="list-style-type: none"> • Ejecución de mínimo 02 sesiones mensuales por cada escuela de campo (mínimo 8 sesiones al mes), se desarrollara 02 reunión de coordinación (DRP), 02 reunión de Clausura y 24 sesiones de capacitación en un periodo de 12 meses |
| V Entregable | <p>Medio de verificación: <i>Formato 03 Reporte de sesiones de aprendizaje de escuelas de campo de agricultores y fotografías por sesión (enero a diciembre)</i></p> |
| VI Entregable | <ul style="list-style-type: none"> • Preparación y utilización del material de capacitación para la implementación de las ECAs en BPA y BPP |
| VII Entregable | <p>Medio de verificación: <i>Fotos del material elaborado siendo utilizado durante la sesión.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Reporte del ingreso de la información de la Ejecución de las ECAs en el Módulo SIGIA-ECAs. |
| VIII Entregable | <p>Medio de verificación: <i>Reporte mensual del módulo SIGIA-ECAs actualizado según el avance mensual.</i></p> |
| IX Entregable | <ul style="list-style-type: none"> • Reporte de Superficie agrícola atendida con control biológico. <p>Medio de verificación: <i>Reporte mensual en el módulo SIGIA-ECAs y fotográfico.</i></p> |
| X Entregable | <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia técnica para la implementación de las BPA y BPP a los participantes de las ECAs en ejecución y de años anteriores. |
| XI Entregable | <p>Medio de verificación: <i>Seguimiento mínimo a 8 participantes por mes por ECA, Formato 4: Verificación de BPA y BPP</i></p> |
| XII Entregable | <ul style="list-style-type: none"> • Participación obligatoria en las capacitaciones virtuales o reuniones mensuales programadas por la SIAG. |
| | <p>Medio de verificación: <i>Captura de pantalla de su participación.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementar el proceso para la Certificación para la implementación de BPA con los participantes en las ECAs. |
| | <p>Medio de verificación: <i>Seguimiento a 5 participantes por ECA. Pre evaluación en la Lista de verificación BPA (PRO-SIAG-22)</i></p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Concluir el proceso de certificación en la implementación de BPA con mínimo 10 participantes de las ECAs |
| | <p>Medio de verificación: <i>File de Solicitud y demás documentos del productor según PRO-SIAG-22.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Graduar a 65 agricultores como aprobados en la implementación de BPA o BPP. |
| | <p>Medio de verificación: <i>Constancia de los participantes.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Informe final de las actividades ejecutadas en las 04 ECAs para la implementación de BPA y BPP. |
| | <p>Medio de verificación: <i>Informe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Documento final del servicio, que sustente el logro de los objetivos y el cumplimiento de las actividades descritas en el numeral VII. |
| | <p>Medio de verificación: <i>Informe final de Servicio.</i></p> |



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego

SENASA
PERU

IX. PERFIL

- a. Experiencia general: Mínimo un (01) año en experiencia profesional.
- b. Experiencia específica: Mínimo seis (06) meses en extensión agrícola o pecuaria.
- c. Formación Académica:
Egresado de Carrera Técnica Agropecuaria o carrera a fin
Bachiller en Ing. Agronómica, Biología, Medicina Veterinaria o Zootecnia

a. **Conocimiento:**

- ✓ Cursos y/o talleres y/o seminario sobre Escuelas de Campo de Agricultores, Buenas prácticas agrícolas y/o certificación agrícola y/o control de plagas de plagas y/o sanidad vegetal, y/osanidad animal; mínima de 8 horas.
- ✓ Informática: Microsoft Office nivel básico.

b. **Otros requisitos:**

- ✓ Contar con Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo SCTR debiendo mantenerlo vigente durante todo el tiempo que dure el servicio.
- ✓ No registrar incumplimientos u observaciones en contrataciones de servicios suscritas con anterioridad con la entidad.
- ✓ No estar incurso en procesos judiciales en contra de entidades del Estado peruano
- ✓ No tener inhabilitaciones administrativas o judiciales para contratar con el Estado
- ✓ Contar con inscripción vigente en el Registro Único de Contribuyentes (RUC)
- ✓ Contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)
- ✓ No contar con parientes al interior de la entidad que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia.
- ✓ Declaración jurada de contar con los implementos mínimos de seguridad el cual debe de estar en condiciones de uso y seguridad durante todo el plazo de ejecución del servicio. Los EPP mínimo de protección y bioseguridad para la ejecución del servicio.
- ✓ Contar con una laptop y servicio de internet.
- ✓ Que resida dentro del ámbito asignado (deseable)
- ✓ Contar con el carnet de vacunación COVID en el marco de los protocolos de salud y bioseguridad nacionales (Se considera como vacunación completa contra la COVID-19, cuando el carné o certificado de vacunación registra el número de dosis indicadas en los insertos de cada vacuna).

c. **ACCESOS REQUERIDOS**

El SENASA, en atención a las actividades desarrolladas por el consultor, brindará acceso a aquellos servicios, sistemas y/o bases de datos de índole informático que, de ser el caso, resulten necesarios para el inicio de las actividades detalladas en los alcances y descripción del servicio.

X. COSTO DEL SERVICIO

El servicio tendrá un costo mensual de **S/ 3,000.00 (tres mil con 00/100 soles)**, sujeto a los impuestos de ley. Es un servicio a todo costo, el cual incluye gastos logísticos (viajes y viáticos) y gastos administrativos (seguros, impuestos y otros).

XI. PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA CONSULTORIA:

PLAZO DE LA EJECUCION DE LA CONSULTORIA:

(*) A partir de la firma del contrato

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIOS:

Ámbito de las Direcciones Ejecutiva SENASA a Nivel Nacional

**PERÚ**Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego**SENASA**
PERU**XII. COSTO UNITARIO DEL SERVICIO**

| CONSULTORIA | COSTO UNITARIO DEL SERVICIO |
|---|--|
| "CONTRATACION DE CONSULTORES EN ESCUELAS DE CAMPO DE AGRICULTORES (ECAs) EN BUENAS PRACTICAS AGROPECUARIAS, TECNICAS DE CONTROL BIOLÓGICO, Y CERTIFICACION BPA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS POA DEL PROYECTO DE INOCUIDAD EN LAS DIRECCIONES EJECUTIVAS DEL SENASA " | S/ 3,000.00 (Tres mil con 00/100 soles) |

XIII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

| CONSULTOR | FORMA Y CONDICIONES DE PAGO |
|---|--|
| "CONTRATACION DE CONSULTORES EN ESCUELAS DE CAMPO DE AGRICULTORES (ECAs) EN BUENAS PRACTICAS AGROPECUARIAS, TECNICAS DE CONTROL BIOLÓGICO, Y CERTIFICACION BPA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS POA DEL PROYECTO DE INOCUIDAD EN LAS DIRECCIONES EJECUTIVAS DEL SENASA " | El pago por la contraprestación del servicio se realizará en doce (12) partes iguales cada uno de S/ 3,000.00, previa presentación del entregable (informe sustentado), documento para pago y conformidad por parte del Jefe del Área de Insumos Agropecuarios e Inocuidad Agroalimentaria de la Dirección Ejecutiva |

XIV. PENALIDADES**PENALIDAD POR MORA**

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad Diaria = 0.10 x monto vigente / F x plazo vigente en días

Dónde: F=0.25 para plazos mayores a 60 días y F=0.40 para plazos menores o iguales a 60 días.

XV. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:

El consultor debe comprometerse a la a la confidencialidad y no difusión sobre toda aquella información y documentación de la institución a la que tenga acceso para la ejecución de este servicio, debiendo de mantener las reservas del caso y no trasmitirla a ninguna persona (natural o jurídica) sin la autorización expresa y por escrito de la Entidad.

Sobre la inobservancia del párrafo anterior, esta se entenderá como un incumplimiento al contrato y resolución del mismo.

XVI. CONFORMIDAD

| DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | RESPONSABLE (ÁREA Y CARGO) | TIEMPO MÁXIMO PARA EMITIR CONFORMIDAD |
|---|---|---------------------------------------|
| "CONTRATACION DE CONSULTORES EN ESCUELAS DE CAMPO DE AGRICULTORES (ECAs) EN BUENAS PRACTICAS AGROPECUARIAS, TECNICAS DE CONTROL BIOLÓGICO, Y CERTIFICACION BPA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS POA DEL PROYECTO DE INOCUIDAD EN LAS DIRECCIONES EJECUTIVAS DEL SENASA " | Director de la Dirección Ejecutiva o El Jefe de Área de Insumos Agropecuarios e inocuidad Agroalimentaria | 2 días calendarios. |

XVII. COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN:

La supervisión de las actividades que se desarrollen durante la prestación de servicios, estará a cargo del Jefe del Área de Insumos Agropecuarios e Inocuidad Agroalimentaria o Director Ejecutivo a quien designe y/o de la Subdirección de Inocuidad Agroalimentaria.



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego

SENASA
PERU

SOLICITADO POR:

APROBADO POR:



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
DIRECCION DE INSUMOS AGROPECUARIOS
E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA

M.V. Jorge A. Pastor Miranda
Director (el) de la Sub Dirección de
Inocuidad Agroalimentaria



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
DIRECCION DE INSUMOS AGROPECUARIOS
E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA

Bigo. Gabriel Amílcar Vizcarra Castillo
Director General



ANEXO N° de persona por DE y Meses

| PRODUCTO | SERVICIO | SEDE | Ene | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec |
|----------|--------------------------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | AMAZONAS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | ANCASH | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | APURIMAC | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | AREQUIPA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | AYACUCHO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | CAJAMARCA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | CUSCO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | HUANCVELICA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | HUANUCO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | ICA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | JUNIN | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LA LIBERTAD | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LAMBAYEQUE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LIMACALLAO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LORETO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | MADRE DE DIOS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | MOQUEGUA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | PASCO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | PIURA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | PUNO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | SAN MARTIN | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | TACNA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | TUMBES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | UCAYALI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | VRAE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | AMAZONAS | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | ANCASH | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | APURIMAC | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | AREQUIPA | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | AYACUCHO | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | CAJAMARCA | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | CUSCO | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | HUANCVELICA | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | HUANUCO | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | ICA | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | JUNIN | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LA LIBERTAD | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LAMBAYEQUE | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LIMACALLAO | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | LORETO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | MADRE DE DIOS | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | MOQUEGUA | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | PASCO | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | PIURA | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | PUNO | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | SAN MARTIN | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | TACNA | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | TUMBES | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | UCAYALI | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | FACILITADOR DE ECAS, BPA Y BPP | VRAE | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| TOTAL | | | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 | 173 |



**PERÚ**Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego**SENASA**
PERU**ANEXO 01**
MODELO DE HOJA DE VIDA PROFESIONALES Y TECNICOS**HOJA DE VIDA****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: _____ - _____

Avenida / Calle

Nº

Dpto.

CIUDAD _____ DISTRITO _____

TELÉFONO _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA) _____

REGISTRO Nº _____ LUGAR DE REGISTRO _____

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información por proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

| TITULO (i) | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD | CIUDAD/PAÍS | ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES / AÑO) | FECHA DE EMISIÓN DEL GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL (ii) |
|---------------|--------------|-------------|-------------|--|---|
| Maestría | | | | | |
| Profesión | | | | | |
| Bachillerato | | | | | |
| Técnico | | | | | |

Nota:

- (i) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
(ii) Si no tiene Título especificar si está en trámite o aún está cursando estudios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

La información por proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

| ESPACIALIDAD | INSTITUCIÓN | CIUDAD / PAÍS | PERIODO DE ESTUDIOS REALIZADOS (DESDE / HASTA) | FECHA DE EMISIÓN DEL DIPLOMA O CERTIFICADO (MES / AÑOS) | Nº TOTAL DE HORAS DEL ESTUDIO REALIZADO (Nº HRS) |
|--------------|-------------|---------------|---|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario.

III. EXPERIENCIA LABORAL

En la presente sección el candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES / TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS. En caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

En caso de haber realizado trabajos en forma paralela, solo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

a) EXPERIENCIA PROFESIONAL

La información por proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES / AÑO) | CULMINACIÓN (MES / AÑO) | TIEMPO |
|----|--------------------------------|-------|-----------------------|----------------------------|--------|
| 1 | | | | | |

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES / AÑO) | CULMINACIÓN (MES / AÑO) | TIEMPO |
|----|--------------------------------|-------|-----------------------|----------------------------|--------|
| 2 | | | | | |

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES / AÑO) | CULMINACIÓN (MES / AÑO) | TIEMPO |
|---|--------------------------------|-------|-----------------------|----------------------------|--------|
| 3 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____ | | | | | |
| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES / AÑO) | CULMINACIÓN (MES / AÑO) | TIEMPO |
| 4 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____ | | | | | |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario.

b) EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA (EN LA ACTIVIDAD)

La información por proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES / AÑO) | CULMINACION (MES / AÑO) | TIEMPO |
|---|--------------------------------|-------|-----------------------|----------------------------|--------|
| 1 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____ | | | | | |
| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES / AÑO) | CULMINACIÓN (MES / AÑO) | TIEMPO |
| 2 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____ | | | | | |

IV. COMPUTACION

Marcar con una X el nivel alcanzado (no es necesario documentar):

| | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
|--------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| Manejo de Windows | | | |
| Word | | | |
| Excel | | | |
| Power Point | | | |
| Otros: Especificar | | | |

V. REFERENCIAS PERSONALES

En la presente sección el candidato deberá detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

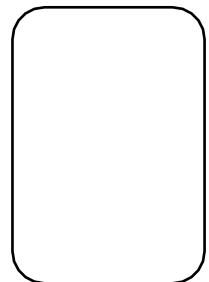
| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DE LA REFERENCIA | NOMBRE DE LA PERSONA | AÑO | TELÉFONO DE LA REFERENCIA |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------|----------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

La atribución de puntaje a los candidatos se basará estrictamente sobre la información registrada en los presentes formularios. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir a mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.

Declaro que la información proporcionada es veraz, en caso necesario, autorizo su investigación.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Fecha:



Huella

NOMBRE:
DNI N°

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO NO ESTAR IMPEDIDO PARA
CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores

PRODESA

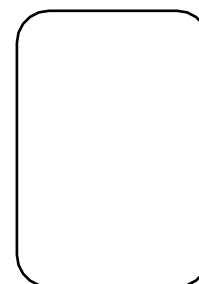
Calle Los Diamantes s/n Urb. Los Topacios - Ate

Presente.- Estimados Señores:

El que suscribe,.....(nombre del propietario o representante legal),
identificado con DNI N°, RUC N°, DECLARO BAJO
JURAMENTO lo siguiente:

1. No tengo impedimento para contratar con el Estado.
2. No tener impedimento por vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, ni segundo grado de afinidad, previstos en el artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
3. Cuento con las condiciones necesarias para cumplir cabalmente con las características técnicas, requisitos y condiciones establecidas en los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas de la presente contratación.
4. De ser seleccionado para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta hasta el pago.
5. Me someto a las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado, Ley 30225 y su Reglamento, así como la Ley del procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444.
6. En caso de incumplimiento injustificado, acepto de manera supletoria, la aplicación de penalidad de acuerdo a la fórmula establecida en el artículo 133° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante D.S. N° 350-2015-EF
7. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
8. De ser seleccionado para efectuar la presente contratación, autorizo al PRODESA a efectos de que me pueda notificar al correo electrónico....., o a mi domicilio sito en.....

Lima,.....de.....de 2022



Huella

.....
Firma y sello del proveedor (En caso de persona
jurídica) Firma y N° de DNI (En caso de persona
natural).

DECLARACION JURADA DE SALUD

Yo,, identificado con DNI N°,
domiciliado en
con número de celular

Declaro bajo juramento gozar de buen estado de salud físico y mental y no padecer de ninguna enfermedad.

Los datos contenidos en esta Declaración Jurada son verdaderos, en caso de comprobarse la falsedad de los mismos me someto a las sanciones establecidas por Ley.

Lima, de de 2022



HUELLA

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES.....
DNI N°.....