

COMUNICADO

SE HACE DE CONOCIMIENTO A TODOS LOS POSTULANTES LAS SIGUIENTES PRECISIONES DEL CONCURSO CAS N° 05 APROBADO MEDIANTE RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL N° 000715-2024-GR.LAMB/GRED [515403004 - 1]:

- QUE, PARA EL GRUPO OCUPACIONAL DE AUXILIAR, LOS POSTULANTES DEBERÁN PRESENTAR SU CERTIFICADO DE ESTUDIO DE SECUNDARIA COMPLETA.**
- ASÍ MISMO, RESPECTO A LOS ANEXOS 3-A, 3-B Y 3-C; SE MODIFICARÁ CONFORME AL SIGUIENTE DETALLE:**

ANEXO 3-A
PROCESO CAS N° 20 -GR.LAMB/GRED-OFAD.

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
GRED-LAMBAYEQUE**

**TABLA DE PUNTAJE DE CALIFICACIÓN – EVALUACIÓN CURRICULAR
(PROFESIONAL)**

APELLIDOS Y NOMBRES:

CARGO AL QUE POSTULA:

ASPECTO A EVALUAR	PUNTAJE	MÁXIMO
A. FORMACIÓN ACADÉMICA		
a.1) TÍTULO UNIVERSITARIO Y/O BACHILLER REQUERIDO EN EL CARGO	8	20
a.2) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADOS Y/O CURSO Y/O CAPACITACIONES RELACIONADOS AL CARGO *(2 puntos por programa de especialización y/o diplomado) *(1 punto por curso y/o capacitación)	8	
a.3) OTROS TÍTULOS Y/O GRADOS ACADÉMICOS	4	
B. EXPERIENCIA GENERAL		
b.1) MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO SEGÚN CORRESPONDA	12	20
b.2) HASTA 4 AÑOS DESPUÉS DEL MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
b.3) MÁS TIEMPO DE SERVICIO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
C. EXPERIENCIA ESPECÍFICA		
c.1) MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO SEGÚN CORRESPONDA	12	20
c.2) HASTA 4 AÑOS DESPUÉS DEL MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
c.3) MÁS TIEMPO DE SERVICIO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
TOTAL		60

*El puntaje mínimo requerido para la aprobar la fase de Evaluación Curricular es de 30 puntos.

Chiclayo; ____/____20

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

ANEXO 3-B
PROCESO CAS N° 20 -GR.LAMB/GRED-OFAD.

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
GRED-LAMBAYEQUE

TABLA DE PUNTAJE DE CALIFICACIÓN – EVALUACIÓN CURRICULAR
(TÉCNICO)

APELLIDOS Y NOMBRES:

CARGO AL QUE POSTULA:

ASPECTO A EVALUAR	PUNTAJE	MÁXIMO
A. FORMACIÓN ACADÉMICA		
a.1) TÍTULO TÉCNICO REQUERIDO EN EL CARGO	8	20
a.2) PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O CURSO Y/O CAPACITACIONES RELACIONADOS AL CARGO *(2 puntos por programa de especialización y/o diplomado) *(1 punto por curso y/o capacitación)	8	
a.3) OTROS TÍTULOS Y/O GRADOS ACADÉMICOS	4	
B. EXPERIENCIA GENERAL		
b.1) MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO SEGÚN CORRESPONDA	12	20
b.2) HASTA 4 AÑOS DESPUÉS DEL MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
b.3) MÁS TIEMPO DE SERVICIO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
C. EXPERIENCIA ESPECÍFICA		
c.1) MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO SEGÚN CORRESPONDA	12	20
c.2) HASTA 4 AÑOS DESPUÉS DEL MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
c.3) MÁS TIEMPO DE SERVICIO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
TOTAL		60

*El puntaje mínimo requerido para aprobar la fase de Evaluación Curricular es de 30 puntos.

Chiclayo; ____/____20

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

ANEXO 3-C
PROCESO CAS N° 20 -GR.LAMB/GRED-OFAD.

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
GRED-LAMBAYEQUE**

**TABLA DE PUNTAJE DE CALIFICACIÓN – EVALUACIÓN CURRICULAR
(AUXILIAR)**

APELLIDOS Y NOMBRES:

CARGO AL QUE POSTULA:

ASPECTO A EVALUAR	PUNTA JE	MÁXI MO
A. FORMACIÓN ACADÉMICA		
a.1) SECUNDARIA COMPLETA	16	20
a.2) CURSO Y/O CAPACITACIONES RELACIONADOS AL CARGO *(1 punto por curso y/o capacitación)	4	
B. EXPERIENCIA GENERAL		
b.1) MINIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO SEGÚN CORRESPONDA	12	20
b.2) HASTA 4 AÑOS DESPUES DEL MINIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
b.3) MÁS TIEMPO DE SERVICIO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
C. EXPERIENCIA ESPECIFICA		
c.1) MINIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO SEGÚN CORRESPONDA	12	20
c.2) HASTA 4 AÑOS DESPUES DEL MÍNIMO REQUERIDO PARA EL PUESTO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
c.3) MÁS TIEMPO DE SERVICIO (UN PUNTO POR AÑO)	4	
TOTAL		60

*El puntaje mínimo requerido para la aprobar la fase de Evaluación Curricular es de 30 puntos.

Chiclayo; ____/ ____20

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____

Firma
(Apellidos y nombres del evaluador)
DNI N° _____