### PROCESO CAS N° 029-2024-SUNARP-ZONA REGISTRAL N° X-SEDE CUSCO

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN/A (01) DIGITADOR PARA OFICINA REGISTRAL DE MADRE DE DIOS DE LA UNIDAD REGISTRAL DE LA ZONA REGISTRAL N° X

## I. GENERALIDADES

| GENERALIDADES  |  |  |
|--|--|--|
| Objeto de la<br>convocatoria   | La Zona Registral N° X- Sede Cusco requiere seleccionar y contratar personal bajo el régimen de Contratación Administrativade Servicios del Decreto Legislativo N° 1057 a plazo determinado para la Oficina Registral de Madre de Dios de la Unidad Registral, en el marco de la Ley N° 31953, Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2024. El presente Proceso de Selección se regirá por los principios de transparencia, mérito e igualdad de oportunidades para determinar a las personas más idóneas que cumplan con el perfil establecido para ocupar los puestos vacantes.  |  |
| Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante                        | Oficina Registral de Madre de Dios de la Unidad Registral.   |  |
| Dependencia<br>encargada de la<br>Suscripción y<br>registro del contrato | Zona Registral N° X - Sede Cusco<br>Unidad de Asesoría Jurídica  |  |
| Base Legal   | <ul> <li>a. Decreto legislativo N° 1057, que regula el régimen especialde Contratación Administrativa de Servicios.</li> <li>b. Reglamento del Decreto legislativo N°1057, aprobado por Decreto Supremo N°075-2008-PCM y modificado por Decreto Supremo N°065-2011-PCM.</li> <li>c. Ley N° 31953- Ley de Presupuesto del Sector Publico parael año fiscal 2024.</li> <li>d. Decreto Legislativo N° 1602 Decreto Legislativo que modifica la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil, para fortalecer la gestión pública a través del tránsito de las entidades públicas y promover el acceso meritocrático de losservidores civiles al régimen del servicio civil, y dicta otras disposiciones</li> <li>e. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 107-2011-SERVIR/PE</li> <li>f. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE</li> <li>g. Las normas o disposiciones que resulten aplicables.</li> </ul> |  |

### II. CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                                 | DETALLE  |
|---|--|
| Lugar de<br>desarrollo del<br>puesto/ cargo | Esquina de la Av. Dos de Mayo y Jr. Crosby -<br>Tambopata - Tambopata - Madre de Dios<br>De lunes a viernes de 8:00 a 17:00 horas  |
| Duración del contrato                       | Hasta el 31 de diciembre de 2024. (Renovación sujeta a disponibilidad presupuestal de la Plaza)  |
| Modalidad de<br>Trabajo                     | Presencial.  |
| Retribución<br>mensual                      | S/ 2,500.00 (Dos mil quinientos y 00/100 soles), y bonificaciones que puedan corresponder de acuerdo al Régimen D.L. 1057 La remuneración mensual incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al contrato bajo esta modalidad. El/la servidora/a ejecutará el desarrollo de las labores y/o tareas asignadas de manera presencial. |

### **III. PERFIL DEL PUESTO**

| 1. IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO   |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Nombre del puesto:             | Digitador                        |
| Órgano o Unidad orgánica:      | Unidad Registral.                |
| Dependencia jerárquica lineal: | Jefatura de la Unidad Registral. |
| Dependencia funcional:         | Jefatura de la Unidad Registral. |
| Puestos que supervisa:         | No aplica.                       |

### 2. FUNCIONES

- Digitar en el sistema del diario, los datos contenidos en las solicitudes de inscripción, incluyendo el numero de la partida registral, numero VIN y placa Única Nacional de Rodaje; así como ingresar todos los datos requeridos por el sistema informático, en el más breve plazo, para llevar un registro de los datos ingresados al sistema.
- 2. Informar al jefe de la unidad registral, sobre las incidencias que pudieran surgir en la asignación de los títulos a las distintas secciones registrales, para llevar un orden en la atención de las solicitudes de inscripción
- 3. Organizar las solicitudes de inscripción debidamente digitadas, de acuerdo los distintos registros jurídicos, para su entrega a los operadores registrales.
- 4. Verificar la asignación de títulos con apoyo del sistema respectivo, así como realizar los reportes requeridos por el jefe de la Unidad Registral.
- 5. Determinar títulos con plazos preferentes a fin de determinar su entrega inmediata a los Registradores Públicos.
- 6. Otras funciones asignadas por la Jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

| 3. FORMACI            | 3. FORMACIÓN ACADÉMICA           |  |                         |  |  |
|-----------------------|----------------------------------|--|-------------------------|--|--|
|                       | Denominación                     | Incompleta                             | Completa                |  |  |
| Tipo de<br>Formación  | 1. Secundaria                    |  |                         |  |  |
| (colocar una          | 2. Técnica básica (1 ó 2 años)   |  | Х                       |  |  |
| "x" en<br>la columna  | 3. Técnica superior (3 ó 4 años) |  | Х                       |  |  |
| que<br>corresponda)   | 4. Universitaria                 |  | x                       |  |  |
|                       | Grado requerido                  | Egresado X Bachiller                   | Título/<br>Licenciatura |  |  |
| Grado<br>(s)/situació | Especialidad:                    | Secretariado, Derecho carreras afines. | o, Administración o     |  |  |

| Grado(s)/                                      |                             | Grado     | Egre | esado | Titu | lado |
|--|-----------------------------|-----------|------|-------|------|------|
| situación                                      | Grados                      | Maestría  | -    |       | -    |      |
| académica                                      | adicionales                 | Doctorado | -    |       | -    |      |
| y estudios<br>requeridos<br>para el<br>puesto. | Especialidad:               | -         |      |       |      |      |
| Requerimie ntos                                | Colegiatura                 | SI        |      | NO    |      | Х    |
| adicionales                                    | Habilitación<br>profesional | SI        |      | NO    |      | Х    |

| 4. CONOCIMIENTOS  |  |    |
|---|--|----|
| a) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No requiere documentación sustentatoria)                         | Técnicas de redacción rápida.  |    |
| b) Curso y/o Programas de<br>especialización (Requiere<br>documentación sustentatoria)  | Curco en Word y Excel básico y<br>curso en materias relacionadas a<br>las funciones. |    |
| Nota: Cada curso debe tener una duración mínima de 12 horas y los diplomados o programas de especialización no menor de 90 horas. |  |    |
|   | Conocimientos de ofimática   |    |
| Conocimientos de ofimática e idiomas  | MS Word  | В  |
|   | MS Excel   | В  |
|   | MS Power point   | В  |
| (Colocar: "A" si se requiere un nivel   | ,  |    |
| "Avanzado", "I" si se requiere "Intermedio,   | Idiomas  |    |
| "B" si es básico y "NA" si no aplica)   | Inglés   | NA |
|   | Otro (detallar):   |    |

| 5. EXPERIENCIA                       |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|
| Experiencia laboral general          | Experiencia específica       |
| (Sea en el Sector Público o Privado) | (en la función o la materia) |

| Cantidad total<br>de tiempo<br>(años)   | Un (01) año.  Indicar la cantidad total de tiempo (años o meses)  |                        | Un (01) año.   |            |   |     |
|---|---|------------------------|----------------|------------|---|-----|
|   | Nivel mí  | nimo del               | pues           | to (de ser | necesario)  |     |
|   | Practicante profesiona  | al                     | X              |            | sor/Coordinador   |     |
|   | Auxiliar o Asistente  |                        |                |            | área o Dpto.  |     |
|   | Analista  |                        |                | Gerente    | o Director  |     |
| Experiencia   | Especialista  |                        |                |            | T   |     |
| específica para<br>el puesto (en la<br>función o la<br>materia)   | A. Detallar cuánto tiempo de experiencia en el sector público requiere para el puesto (parte "A") (en caso no sea necesario colocar 0). |                        |                | No aplica  | No aplica   |     |
| La experiencia específica y en el sector público es contabilizada desde la fecha de egreso y  según lo indicado en el Nivel mínimo del puesto*. | ser necesario, si se re<br>requisito adicional pa   | cia; espe<br>quiere al | cifica<br>Igún | r, de      | Responsabilidad co<br>trabajo, pensamier<br>analítico y pensam<br>conceptual. | ito |

# IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

|     | ETAPA   | ÁREA RESPONSABLE/<br>RESPONSABLES         | CRONOGRAMA                      |  |  |  |
|-----|---|---|---------------------------------|--|--|--|
| CON | CONVOCATORIA  |   |                                 |  |  |  |
| 1   | Registro de la convocatoria en el Portal Talento Perú - Servir  | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | 10/10/2024                      |  |  |  |
| 2   | Publicación y difusión de la<br>convocatoria en el Portal<br>Talento Perú - Servir y Portal<br>web institucional de la<br>SUNARP  | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | Del 11/10/2024 al<br>24/10/2024 |  |  |  |
| SEL | ECCIÓN  |   |                                 |  |  |  |
| 3   | Recepción de Fichas de Inscripción de postulantes (Anexo 2A) A través del correo: concursopublico cusco@sunarp.gob.pe de 08:00 am a 17:00 pm  Colocar en el asunto: CAS N° 29-2024, Apellidos y Nombres (del postulante)  | Postulantes/OGRH                          | 25/10/2024                      |  |  |  |
| 4   | Evaluación Preliminar   | Comité de Selección                       | 28/10/2024                      |  |  |  |
| 5   | Publicación de resultados de postulantes aptos  | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | 29/10/2024                      |  |  |  |
| 6   | Evaluación de conocimientos   | Comité de Selección                       | 31/10/2024                      |  |  |  |
| 7   | Publicación de resultados de postulantes aprobados  | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | 31/10/2024                      |  |  |  |
| 8   | Presentación de Curriculum<br>Vitae documentado y<br>Declaraciones Juradas<br>(Anexos 2A, 2C y 2D)<br>A través del correo:<br>(concursopublico_cusco@sunarp.<br>gob.pe) de 08:00 am a 17:00 pm<br>Colocar en el asunto: CAS N° 29-<br>2024, Apellidos y Nombres (del<br>postulante) | Postulantes/OGRH                          | 04/11/2024                      |  |  |  |
| 9   | Evaluación de los Curriculum vitae documentados   | Comité de Selección                       | 05/11/2024                      |  |  |  |
| 10  | Publicación de candidatos aptos para entrevista   | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | 05/11/2024                      |  |  |  |
| 11  | Entrevista personal   | Comité de Selección                       | 06/11/2024                      |  |  |  |

| 12  | Publicación de resultado final      | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | 06/11/2024                      |
|-----|-------------------------------------|---|---------------------------------|
| SUS | CRIPCIÓN DEL CONTRATO               |   |                                 |
| 12  | Suscripción y Registro del contrato | Oficina de Gestión de<br>Recursos Humanos | Del 07/11/2024 al<br>13/11/2024 |

### V. PUNTAJE DE CADA ETAPA DE EVALUACIÓN

| EVALUACIÓN                  | PUNTAJE<br>MÍNIMO | PUNTAJE<br>MÁXIMO |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| Evaluación de Conocimientos | 13 puntos         | 20 puntos         |
| Evaluación Curricular       | 13 puntos         | 20 puntos         |
| Entrevista Personal         | 13 puntos         | 20 puntos         |

### VI. DE LAS BONIFICACIONES

### VI.1 Bonificación por discapacidad:

Los candidatos con discapacidad, obtendrán el quince por ciento (15%) sobre el puntaje final obtenido, para hacerlo efectivo deberán informarlo en el Formato de Inscripción del postulante adjuntando copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición.

### VI.2 Bonificación por Licenciamiento del Servicio Militar:

Los candidatos Licenciados del Servicio Militar, en aplicación de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 330-2017-SERVIR/PE, obtendrán el diez por ciento (10%) sobre el puntaje final obtenido. Para hacerlo efectivo deberán informarlo en el Formato de Inscripción del postulante adjuntando copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición.

### VI.3 Bonificación por ser Deportista Calificado:

Los postulantes que acrediten la condición de Deportistas calificados, en aplicación a la Ley N° 27674, obtendrán una bonificación en valores absolutos sobre el puntaje final obtenido para hacerlo efectivo deberán informarlo en el Formato de Inscripción del postulante adjuntando copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición.

Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:

| Nivel 1 (20%)        | Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido record o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas.    |
|----------------------|--|
| <b>Nivel 2</b> (16%) | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan records o marcas sudamericanas. |

| Nivel 3<br>(12%) | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan record o marcas bolivarianas.              |
|------------------|--|
| Nivel 4<br>(8%)  | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. |
| Nivel 5<br>(4%)  | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido record o marcas nacionales.  |

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

- VIII.1. El proceso podrá ser declarado desierto en alguno de los siguientes casos:
  - a) Cuando no se hayan presentado postulantes para la plaza CAS convocada.
  - b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos exigidos para el puesto.
  - c) Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las siguientes etapas del proceso, aun habiendo cumplido con los requisitos mínimos,
- VIII.2. El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes casos, sin que sea responsabilidad de Sunarp:
  - a) Cuando desaparece la necesidad del servicio una vez iniciado el proceso de selección.
  - b) Por restricciones presupuestales.
  - c) Otras debidamente justificadas.

# VIII. EL COMITÉ EVALUADOR ESTA CONFORMADO POR LOS SIGUIENTES MIEMBROS:

El Comité de Selección está conformado por:

- 1. El Jefe Zonal que participa personalmente, o a través de su representante, y lo preside.
  - 2. El Jefe de la OGRH de la Sede Central o su representante.
  - 3. El Representante del área usuaria

# Instructivo para la presentación de documentos (Etapa de evaluación curricular)

En la etapa de evaluación curricular, los postulantes deben presentar sus documentos en el siguiente orden:

- 1. D.N.I. escaneado (por ambas caras).
- 2. Declaraciones juradas llenadas y firmadas (Anexos 2A, 2C y 2D).
- 3. Documentos que acrediten la experiencia laboral en orden cronológico (desde el más reciente al más antiguo), se debe acreditar la experiencia laboral general o específica con certificados o constancias de trabajo, contratos, adendas o conformidad de las órdenes de servicio donde se especifique el nombre del puesto, el periodo laborado (fecha de inicio y fin del trabajo realizado). En el caso de grados académicos del extranjero, adicional al diploma o constancia, para que el referido tenga validez, deberán adjuntar la constancia de inscripción o registro ante SUNEDU o SERVIR, de su grado del extranjero.

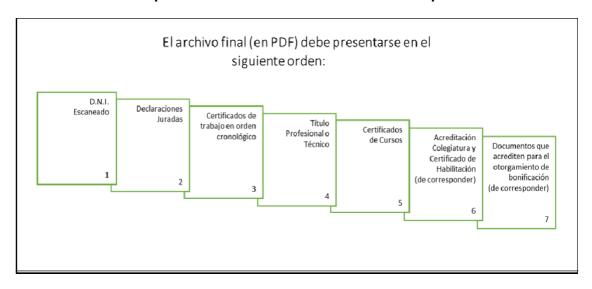
- Experiencia Laboral General: Para los puestos en que se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contabilizará aplicando lo señalado en la Ley Nº 31396 "Ley que reconocelas prácticas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo 1401". Se considerará como experiencia laboral: Las prácticas preprofesionales no menor de tres meses o hasta cuando se adquiera la condición de Egresado. Las prácticas profesionales que realizan los egresados por un periodo de hasta un máximo de veinticuatro meses. Para los casos de SECIGRA, solo el año completo de SECIGRA DERECHO se reconoce como tiempode servicios prestados al Estado, inclusive en los casos que se han realizado previo a la fecha de egreso de la formación correspondiente. Para tal efecto el postulante deberá presentar la constancia de egresadoy 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.
  - (\*\*) Es necesario que el postulante presente el certificado o constancia de egreso de la formación, caso contrario se contabilizará desde la fecha indicada en el documento de la formación académica que requiera el perfil (diploma de bachiller y/o diploma de título profesional).
- Experiencia Laboral Específica: Entendida como el tiempo en el que el postulante desempeñó labores en un puesto similar y/o en puestos con funciones equivalentes al puesto requerido.
- La experiencia específica señalada en el perfil de puesto es validada según lo declarado en la Ficha de inscripción – Anexo N° 2A y Curriculum Vitae Documentado.
- 4. Título profesional o técnico escaneado (por ambas caras), principalmente, de las carreras requeridas para el perfil del puesto convocado.
- 5. Los Programas de Especialización o Diplomado o Curso, se acreditan con el certificado o constancia correspondiente.
  - En el caso que el certificado y/o constancia no consigne el número de horas; el postulante, puede presentar, un documento adicional que indique y acredite el número de horas emitido por la institución educativa, donde llevó los estudios.
  - El certificado y/o constancia debe contener con claridad el nombre del curso, la institución educativa y las horas lectivas.
- Documentos digitalizados que acrediten el otorgamiento de bonificación adicional, en caso el postulante tenga alguna condición por discapacidad oen el caso de licenciados de las Fuerzas Armadas o por deportista calificado de Alto Nivel.
- 7. Documento que acredite encontrarse colegiado y habilitado, emitido por el Colegio Profesional que corresponda.

### • IMPORTANTE:

- (1) Los documentos deben presentarse en formato PDF, cada hoja debe estar enumerada y firmada, a excepción de las que ya contengan la firma por requisito (la hoja que contiene el D.N.I. también debe firmarse).
- (2) El DNI, las Declaraciones Juradas y documentos sustentatorios deben guardarse en un solo archivo (en formato PDF) y ser remitidos desde el correo del postulante a la siguiente dirección de correo electrónico concursopublico\_cusco@sunarp.gob.pe (dentro de las fechas indicadas en el cronograma de la Convocatoria), colocando en el Asunto: PROCESO CAS N° ...-2024-SUNARP-ZONA REGISTRAL N° X-SEDE CUSCO o Zona Registral e indicando el Nombre del puesto al que postula.

De no presentar algún documento como parte del Expediente de Postulación señalado en líneas precedentes o no suscribir los Anexos correspondientes, el postulante quedará automáticamente DESCALIFICADO.

### El incumplimiento de lo indicado descalificará al postulante.



NOTA: Los postulantes que no resulten ganadores del proceso de selección respectivo tienen 15 días hábiles para recoger la documentación presentada, siempre que se hubiera presentado en formato papel.



# ANEXO 2A - FICHA DE INSCRIPCIÓN DECLARACIÓN JURADA

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTA FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE EL POSTULANTE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

| N° DE CONVOCATORIA  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
|---|--------------------|----------|------------|-------------------|----------------|--------------|--|-----------------------|---------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------|
| DENOMINACIÓN DE LA PI   | LAZA DE            | ACU      | IERDO A    | A LA CON          | VOCATO         | RIA          |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| I. DATOS PERSONALES (de                                       | acuerdo a          | a lo reg | gistrado e | en su DNI)        |                |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| APELLIDOS Y NOMBRES   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| FECHA DE NACIMIENTO   |                    |          |            |                   |                | EDA          | D  |                       |                     |                      | G               | ÉNERO                           |                  |                |        |
| día/mes/año  LUGAR DE NACIMIENTO distrito/provincia/departame | ento               |          |            |                   |                |              |  |                       | N° E                | OCUMEN               |                 | DENTIDAD                        |                  |                |        |
| ESTADO CIVIL  |                    |          |            | NACI              | ONALIDAI       | D            |  |                       |                     |                      | 1               | N° RUC                          |                  |                |        |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       | O/PROVING<br>AMENTO |                      |                 |                                 | 1                |                |        |
| TELÉFONO FIJO   |                    |          | TELÉFOI    | NO CELUL          | .AR            |              |  |                       | CORREC              |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| LICENCIA DE CONDUCIR  |                    |          | SI         | NO                | CL             | ASE          |  |                       |                     |                      | CA              | TEGORIA                         |                  |                |        |
| PERSONA CON   | SI N               | 0        | N° DE CĆ   | DIGO              |                |              | Esp  | ecificar si           | i requiere          |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| DISCAPACIDAD  |                    |          | CONADI     |                   |                |              |  | tencia du<br>elección | rante el p          | roceso               |                 |                                 |                  |                |        |
| DEPORTISTA S  | SI N               | 0        | Detalle    | Nivel, se         | l<br>gún nume  | eral V.3     | LIC  | ENCIADO               | DELAS               | SI                   | NO              |                                 |                  | tar document   |        |
| CALIFICADO  |                    |          |            |                   |                |              |  | ERZAS AF              |                     |                      |                 | numeral \                       | /II.2 de las     | Bases de la    | aı     |
|   |                    |          |            |                   |                |              | <u>.                                    </u> |                       |                     |                      |                 | Convocat                        | oria.            |                |        |
| II. FORMACIÓN ACADÉMICA                                       | A (Colocar         | forma    | ación que  | se alinee a       | al perfil de p | puesto so    | licitad                                      | o en las ba           | ases de la          | convocato            | ria)            |                                 |                  |                |        |
| ESTUDIOS REALIZADOS   | CA<br>PROF<br>ESPE |          | NAL/       | NOMBR             | E DE INST      | FITUCIÓN     | EDU  | CATIVA                |                     | ACADÉMI<br>BTENIDO   | со              | DATOS D                         | E FECHAS         | S DE ESTU      | DIOS   |
| SECUNDARIA  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      | F               | echa de egre                    | eso              | dd/mm          | n/aaaa |
| Técnica básica  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       | Selec               | ccione una           | F               | echa de egre                    | eso              | dd/mm          | n/aaaa |
| (1 a 2 años)  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       | ,                   | opción               | F               | Fecha de Título dd              |                  | dd/mm          | n/aaaa |
| Técnica superior  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       | ocicooloric una     |                      | echa de egreso  |                                 | dd/mm            | n/aaaa         |        |
| (3 a 4 años)  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      | Fecha de Título |                                 | dd/mm            |                |        |
|   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       | Seleccióne una      |                      | . –             | Fecha de egreso                 |                  | dd/mm          |        |
| UNIVERSITARIO   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     | opción               | <u> </u>        | Fecha de Bachiller              |                  | dd/mm          |        |
|   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      |                 | Fecha de Título                 |                  | dd/mm          |        |
| MAESTRÍA  |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     | ccione una<br>opción | · —             | Fecha de egreso Fecha de Título |                  | dd/mm<br>dd/mm |        |
|   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      | -               |                                 |                  | dd/mm          |        |
| DOCTORADO   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     | ccione una<br>opción | · -             | Fecha de egreso                 |                  | dd/mm          |        |
|   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     |                      | -               | Fecha de egreso                 |                  | dd/mm          |        |
| OTROS (Segunda carrera/                                       |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     | ccióne una           |                 | echa de Bac                     |                  | dd/mm          |        |
| maestría, ect.)   |                    |          |            |                   |                |              |  |                       |                     | opción               | F               | echa de Títu                    | lo               | dd/mm          | n/aaaa |
|   | SI                 | N        | De s       | ser afirma        | tiva la res    | spuesta, i   | indica                                       | ır acontin            | uación              |                      | •               |                                 |                  |                |        |
| COLEGIATURA   |                    |          | Co         | legio prof        | esional er     | n el que     | esta   | N° c                  | de colegia          | itura                |                 |                                 | lición a la      |                |        |
|   |                    |          |            |                   | inscrito       |              |  |                       |                     |                      |                 | habilitado                      | ido o inha       | inhabilita     | ado    |
| III. CURSOS Y/O PROGRAM                                       | AS DE ES           | PECI     | ALIZACIO   | <b>ÓN</b> (Señale | e solament     | te las activ | vidade                                       | es de capa            | citación re         | ealizadas er         | n temas         |                                 | funciones        |                |        |
| solicitado)   |                    | ı        |            |                   |                | ı            |  |                       |                     | 1                    |                 | l eec                           | HA DE            | 1              |        |
| N° CENTRO DE EST  | UDIOS              |          | TIPO       | DE CAPA           | CITACIÓN       | 1            |  | MBRE DE               |                     | FECHA D              |                 | TÉF                             | RMINO<br>m/aaaa) | N° DE H        |        |
| 1   |                    |          | Sele       | ccione un         | a opción       |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| 2   |                    |          | Sele       | ccione un         | a opción       |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| 3   |                    |          |            | ccione un         |                |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| 4   |                    |          |            | ccione un         |                |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
|   |                    |          |            |                   | •              |              |  |                       |                     |                      |                 |                                 |                  |                |        |
| 5   |                    |          | Sele       | ccione un         | a opcion       |              |  |                       |                     |                      |                 | T.                              | ΤΔΙ              | 0              | `      |

| Experiencia especifica  | se terrere a la experiericia relaci      | oriada a la furicion y/o n   |             | 1  | 1                                      | i e                                     |
|---|--|--|-------------|--|--|---|
| NOMBRE D  | E LA ENTIDAD O EMPRESA                   | PU   | ESTO/CARGO  | DESDE<br>(día/mes/año)                             | HASTA<br>(día/mes/año                  | TIEMPO TOTAL                            |
| ERENCIA /   |  | RUBRO/   |             | MOTIVO DE RETI                                     | PO PO                                  |   |
| NIDAD ORGÁNICA<br>EMUNERACIÓN   | NOM                                      | SECTOR<br>BRE DEL JEFE   | -           | INIOTIVO DE RETI                                   | N° DE                                  |   |
| ENSUAL  |  | DIATO  |             |  | CONTACTO                               |   |
|   |  |  |             |  |  |   |
| NOMBRE D  | E LA ENTIDAD O EMPRESA                   | PU   | ESTO/CARGO  | DESDE<br>(día/mes/año)                             | HASTA<br>(día/mes/año                  | TIEMPO TOTAL                            |
|   |  |  |             |  |  | 0 años, 0 mes y 0 día                   |
| ERENCIA /<br>INIDAD ORGÁNICA  |  | RUBRO/<br>SECTOR   |             | MOTIVO DE RETI                                     | RO                                     | , |
| REMUNERACIÓN  | NOMI                                     | BRE DEL JEFE   |             |  | N° DE                                  |   |
| MENSUAL   | INME                                     | DIATO  |             |  | CONTACTO                               |   |
|   |  |  |             | 05005  | Luagra                                 |   |
| NOMBRE D  | E LA ENTIDAD O EMPRESA                   | PU   | IESTO/CARGO | DESDE<br>(dia/mes/año)                             | HASTA<br>(dia/mes/año                  | TIEMPO TOTAL                            |
| NOMBRE D<br>SERENCIA /<br>INIDAD ORGÁNICA   | E LA ENTIDAD O EMPRESA                   | PU<br>RUBRO/<br>SECTOR   | ESTO/CARGO  |  | (día/mes/año                           | O TIEMPO TOTAL                          |
| ERENCIA /<br>NIDAD ORGÁNICA<br>EMUNERACIÓN  | NOM                                      | RUBRO/   | IESTO/CARGO | (día/mes/año)                                      | (día/mes/año                           | D TIEMPO TOTAL                          |
| EERENCIA /<br>INIDAD ORGÁNICA<br>REMUNERACIÓN<br>MENSUAL  | NOM                                      | RUBRO/<br>SECTOR<br>BRE DEL JEFE<br>DIATO  |             | (día/mes/año)                                      | (día/mes/año                           | O TIEMPO TOTAL                          |
| EERENCIA /<br>INIDAD ORGÁNICA<br>REMUNERACIÓN<br>MENSUAL  | NOM!                                     | RUBRO/<br>SECTOR<br>BRE DEL JEFE<br>DIATO  |             | (día/mes/año)  MOTIVO DE RETI                      | (dia/mes/año                           | o TIEMPO TOTAL                          |
| ERENCIA /<br>NIDAD ORGÁNICA<br>EMUNERACIÓN<br>IENSUAL<br>ESCRIPCIÓN DE LAS  | NOM!                                     | RUBRO/<br>SECTOR<br>BRE DEL JEFE<br>DIATO  |             | (día/mes/año)                                      | (día/mes/año                           | TIEMPO TOTAL                            |
| ERENCIA /<br>NIDAD ORGÁNICA<br>EMUNERACIÓN<br>IENSUAL<br>ESCRIPCIÓN DE LAS<br>NOMBRE D                              | NOMI<br>INME<br>PRINCIPALES FUNCIONES RE | RUBRO/<br>SECTOR<br>BRE DEL JEFE<br>DIATO<br>ELACIONADAS AL PU                                     | ESTO        | (día/mes/año)  MOTIVO DE RETI                      | RO  N° DE CONTACTO  HASTA (dia/mes/año | TIEMPO TOTAL                            |
| ERENCIA / NIDAD ORGÁNICA  EMUNERACIÓN IENSUAL  ESCRIPCIÓN DE LAS  NOMBRE D  ERENCIA / NIDAD ORGÁNICA  EMUNERACIÓN   | PRINCIPALES FUNCIONES RE                 | RUBRO/<br>SECTOR BRE DEL JEFE DIATO  ELACIONADAS AL PU  PU  RUBRO/ SECTOR  BRE DEL JEFE            | ESTO        | (día/mes/año)  MOTIVO DE RETI  DESDE (día/mes/año) | RO  N° DE CONTACTO  HASTA (dia/mes/año | TIEMPO TOTAL                            |
| ERENCIA / NIDAD ORGÁNICA EMUNERACIÓN ENSUAL ESCRIPCIÓN DE LAS  NOMBRE D ERENCIA / NIDAD ORGÁNICA EMUNERACIÓN ENSUAL | PRINCIPALES FUNCIONES RE                 | RUBRO/<br>SECTOR<br>BRE DEL JEFE<br>DIATO  ELACIONADAS AL PU  RUBRO/<br>SECTOR  BRE DEL JEFE DIATO | ESTO/CARGO  | (día/mes/año)  MOTIVO DE RETI  DESDE (día/mes/año) | RO  N° DE CONTACTO  HASTA (dia/mes/añe | TIEMPO TOTAL                            |

V. CONOCIMIENTOS (Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: (De acuerdo a lo indicado en la convocatoria o perfil. No requieren documentación sustentaria.)

### IDIOMAS (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO

| NIVEL      |        |         |      |
|------------|--------|---------|------|
| ALCANZADO  | INGLÉS | QUECHUA | OTRO |
| BÁSICO     |        |         |      |
| INTERMEDIO |        |         |      |
| AVANZADO   |        |         |      |

### OFIMÁTICA (MARQUECON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)

| OFIMÁTICA       | NIVEL ALCANZADO |            |          |  |  |  |  |  |
|-----------------|-----------------|------------|----------|--|--|--|--|--|
| OFIMATICA       | BÁSICO          | INTERMEDIO | AVANZADO |  |  |  |  |  |
| Ms. Word        |                 |            |          |  |  |  |  |  |
| Ms. Excel       |                 |            |          |  |  |  |  |  |
| Ms. Power Point |                 |            |          |  |  |  |  |  |
| (Otro)          |                 |            |          |  |  |  |  |  |
|                 |                 |            |          |  |  |  |  |  |

| CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO INDICADOS | SI | NO |
|--|----|----|
| EN EL PERFIL O LA CONVOCATORIA (seleccione SI o NO)                      |    |    |

| postulación, cumpliendo con<br>incurso en las prohibiciones e<br>2002-PCM, asimismo que la<br>información falsa o adulterad | todos los requisitos solicitados y contando con o<br>e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27<br>información proporcionada es veraz, en caso se | pagina web de la SUNARP y acepto las condicione<br>disponibilidad Inmediata. Además DECLARO no en<br>7588, y su reglamento aprobado por el Decreto Sup<br>ea necesario, autorizo su investigación. De encontr<br>a mi retiro automático, sea del proceso de selecció<br>les que correspondan. | contrarme<br>remo N° 019-<br>arse |
|---|--|---|-----------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN   |  | FIRMA DEL POSTULANTE  |                                   |

# Anexo N° 2C DECLARACIONES JURADAS

| Yo   |   |   |   | , i  | identifica  | ado coi   | n D   | .N.I. N°  |
|--|---|---|---|--|---|---|---|---|
|  | , postulante  | en el   | proceso   | CAS  | N°_;  | DECLA   | RO  | BAJO  |
| JURAMENTO lo   | siguiente:  |   |   |  |   |   |   |   |
| <ul> <li>No estar inscr<br/>Dolosos (RED</li> <li>No contar con<br/>no, en el Regis</li> <li>No percibir sir<br/>locación de se<br/>ingresos del<br/>percepción de<br/>empresas esta</li> <li>Que la documo<br/>de la original,</li> <li>Que la formado<br/>fidedigna, para<br/>realizar en las</li> <li>Que la experi-<br/>fidedigna, para<br/>realizar en los</li> <li>Que carezco do<br/>Asimismo, aut<br/>constatar la ve<br/>información o</li> </ul> | inhabilitación o setro Nacional de Setro Nacional de Setro Nacional de Setro Nacional de Setro Nacional assesoría Estado, salvo por dietas por particatales o en tribuna entación que prese a misma que obración académica que a lo cual me some instituciones acadencia laboral que a lo cual me some centros laborales e antecedentes Juorizo a la entidad eracidad de esta presentar inconsiderarlo pertires | uspense ancion emunera o conse pacción les adrese en mile acredicto a la donde acredicto a la donde acredicto a realization ente. | eudores de ión vigente es de Dest ación, pens sultorías, o ercicio de en uno (1 ministrativos la etapa doder. dito para la fiscalizació me he des s, Penales zar las investión y en es, procede | e Repare admiritución u cualque la fur la fur la fur la etapare etapare etapare etapare y Policiestigacions de la etapare etap | nistrativa<br>y Desp<br>honorar<br>uier otra<br>nción do<br>s directo<br>otros ór<br>uación do<br>a de eva<br>terior ale<br>do estud<br>de eva<br>terior ale<br>nado antiales.<br>iones co<br>e no se | a o judici ido (RNS rios por e doble p ocente e orios de ganos co curricular aluación eatoria q dios. luación eatoria q teriormen | ial, in SDD), conceperce efective enticolegia es corricue se curricue se nte. | scrita o epto de pción o va y la dades o ados. opia fiel cular es e pueda es pueda es para recta la |

Firma: Nombres y apellidos:

# Anexo N° 2D DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

| Yo,   |   | , identificado/acon          |
|---|---|------------------------------|
| DNI   | , postulante en el proceso (  | CAS N°,                      |
| DECLARO BAJO JURAMENTO                                    | lo siguiente:   |                              |
| afinidad, vínculo conyugal, o                             | sta el cuarto grado de cons<br>de convivencia o unión de hech<br>uncionarios o directivos de SU                               | no, concubino o progenitor   |
| vínculo conyugal, de convive con servidores, funcionarios | el cuarto grado de consanguiniencia o unión de hecho, concubis<br>o directivos de SUNARP.<br>ue la 2da alternativa, señale lo | ino o progenitor de mi hijo, |
| El nombre de la persona con                               |   |                              |
| la que es pariente o tiene                                |   |                              |
| vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de  |   |                              |
| hecho, concubino o progenitor                             |   |                              |
| de mi hijo, en  |   |                              |
| la entidad.   |   |                              |
| Cargo que ocupa la persona                                |   |                              |
| con la que es pariente o tiene                            |   |                              |
| vínculo de afinidad, conyugal,                            |   |                              |
| de convivencia o unión de hecho, concubino o              |   |                              |
| progenitor de mi hijo en la                               |   |                              |
| entidad.  |   |                              |
| El grado de parentesco con la                             |   |                              |
| persona hasta el cuarto grado                             |   |                              |
| de consanguinidad, segundo                                |   |                              |
| de afinidad, o si es cónyuge,                             |   |                              |
| conviviente o unión de hecho, concubino o                 |   |                              |
| progenitor de mi hijo.                                    |   |                              |
| progermer de im inje.                                     |   |                              |
| Doute de la declarada aumaliar                            | ada aon firmar la Daglaragión   | lurada                       |
| Doy fe de lo declarado, cumplier (Ciudad)de               |   | uraua.                       |
| (Ciddad)dG  |   |                              |
| Firma:  |   |                              |
| Nombres y apellidos                                       |   |                              |
| - ·   |   |                              |

## **ANEXO N° 3B**

| FORMATO DE EVALUA   | ACIÓN       | CURRICULAR (R             | equisitos           | Obligator  | ios)                 |
|---|-------------|---------------------------|---------------------|------------|----------------------|
| Nombre del postulante:  |             | ,                         | •                   |            | ,                    |
| Proceso C   | AS N°       | Feci                      | na de evaluac       | ión        |                      |
|   | RUE         | BROS A EVALUAR            |                     |            |                      |
| 1.Experiencia laboral general (Obligatorio)                                     |             | Marque con una "X"        | Pun                 | taje       | Puntaje Obtenido     |
| Cumple con el mínimo requerido.   |             |                           | 2.0                 | 00         |                      |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido.                                   |             |                           | 2.9                 | 50         |                      |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido.                                   |             |                           | 3.9                 | 50         |                      |
| Experiencia específica en la función y/o materia (Obligatorio)                  |             | Marque con una "X"        | Pun                 | taje       | Puntaje Obtenido     |
| Cumple con el mínimo requerido.   |             |                           | 2.0                 | 00         |                      |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido.                                   |             |                           | 2.9                 | 50         |                      |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido.                                   |             |                           | 3.3                 | 30         |                      |
| Experiencia específica asociada al Sector Público<br>experiencia complementaria | 0 0         | Marque con una "X"        | Pun                 | taje       | Puntaje Obtenido     |
| Cumple con el mínimo requerido.   |             |                           | 2.0                 | 00         |                      |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido.                                   |             |                           | 2.5                 | 50         |                      |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido.                                   |             |                           | 3.0                 | 00         |                      |
| 2.Formación académica (Obligatorio)   |             | Marque con una "X"        | Pun                 | taje       | Puntaje Obtenido     |
| Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil de puesto.                    | el          |                           | 3.4                 | 50         |                      |
| Cuenta con 1 grado superior al mínimo requerido.                                |             |                           | 4.                  | 10         |                      |
| Cuenta con 2 grados superiores al mínimo requerido.                             |             |                           | 5.                  | 10         |                      |
| 3.Cursos y/o programas de especialización<br>(Obligatorio)                      |             | Marque con una "X"        | Puntaje             |            | Puntaje Obtenido     |
| Programas de especialización y/o cursos afines a                                | a las funci | ones                      | 1                   |            |                      |
| Cumple con el /los programas o cursos requeridos er<br>perfil del puesto.       | n el        |                           | 3.9                 | 50         |                      |
| Cuenta con 1 programa o curso adicional al mínimo requerido.                    |             |                           | 4.                  | 10         |                      |
| Cuenta con 2 programas adicionales o cursos al mín<br>requerido.                | imo         |                           | 5.                  | 10         |                      |
|   | •           | CONDICIÓ                  | CAI<br>N: (APTO/A-N | LIFICACIÓN |                      |
|   |             | CONDICIO                  | N. (AF I U/A-N      | O AFTOIA)  |                      |
|   |             |                           |                     |            |                      |
| Nombre<br>Representante 1   |             | Nombre<br>Representante 2 |                     | Pa         | Nombre presentante 3 |

### ANEXO N° 4 Formato de Entrevista Personal

## PROCESO DE CONVOCATORIA Nº X-2024

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (01) SECRETARIO TECNICO PARA LA OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA SEDE CENTRAL DE LA SUNARP – POR SUPLENCIA

FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL

| D.N | .1.                         |          | Puesto | :0 |               |         |
|-----|-----------------------------|----------|--------|----|---------------|---------|
|     | CRITERIOS A EVALUAR         |          |        |    | ΓAJE POR CR   | RITERIO |
|     |                             |          |        |    | De 1 a 5 punt | os      |
| 1   | Dominio y conocimiento de I | sto      |        |    |               |         |
| 2   | Grado de análisis           |          |        |    |               |         |
| 3   | Actitud y Ética             |          |        |    |               |         |
| 4   | Comunicación                |          |        |    |               |         |
|     | PUNTAJE TO                  | OTAL (*) |        |    |               |         |

Nombre y Apellidos del Representante 1

APELLIDOS Y NOMBRES

Nombre y Apellidos del Representante 2

Nombre y Apellidos del Representante 3