



PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros

Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú

Tv. Perú  
Radio Nacional  
Radio La Crónica

CONVOCATORIA PÚBLICA CAS - D. LEG. N° 1057  
PROCESO CAS N° 012-2013

ACTA DE RESULTADOS FINALES

N°	N° CÓDIGO (según cargo)	ÁREA / GERENCIA	CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	EVALUACIÓN CURRICULAR (Puntaje Total 50 puntos)	ENTREVISTA PERSONAL (Puntaje Total 50 puntos)	PUNTAJE PARCIAL	BONIFICACIÓN PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS (10 %)	BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD (15 %)	PUNTAJE FINAL	ESTADO
1	001-2013	Oficina de Seguridad - Gerencia de Administración y Finanzas	Agente de Seguridad	BALLON VILLANUEVA, Diego Augusto	19.00	41.00	60.00			60.00	GANADOR
2				MENDOZA CANTINETT, Edgar Giovanni	23.00	40.67	63.67			63.67	GANADOR
3				VILCHEZ BURGA, José Hony	16.00	44.00	60.00			60.00	GANADOR
4	003-2013	Gerencia de Televisión	Reportero del Programa "Tv. Perú Deportes" - Edición Matinal	CALERO CORONACIÓN, Juan Carlos	45.00	0.00	45.00			45.00	No se presentó a la entrevista personal
5				MALCA CONTRERAS, Robert Walter	40.00	41.33	81.33			81.33	GANADOR

**Nota :** Los postulantes en estado (GANADOR), deberán presentarse según el cronograma (anexo N° 02), para la respectiva suscripción del Contrato Administrativo de Servicio - CAS.



Comité Especial

Lima, 13.08.2013

## DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO - CAS PROCESO CAS N° 012-2013

### PRECISIONES DEL PROCESO :

Los postulantes ganadores deberán presentarse desde el día **14 de agosto del 2013 hasta el 20 de agosto del 2013**, en la Oficina de Administración de Personal del IRTP (4to. piso Edificio Administrativo) ubicado en Av. Paseo de la República N° 1110 Santa Beatriz - Lima 01, en el horario de 08:30 horas a 13:00 horas o de 14:00 horas a 17:30 horas (lunes a viernes), para la suscripción del Contrato Administrativo de Servicio - CAS, portando los siguientes documentos :

- Antecedentes Policiales - (original)
- Partida de Nacimiento : Titular - (original)
- Fotocopia de DNI - (titular)
- Documentos que conforman el currículum vitae presentado (sólo requisitos mínimos) - (original y copia)
- Declaración Jurada (datos personales), tiene que estar llenado todos los campos, **caso contrario NO podrá realizar la suscripción del contrato CAS**. Dicho formato se ubica en : [www.irtp.com.pe](http://www.irtp.com.pe), Oportunidad Laboral, Convocatoria CAS N° 012-2013, Acta de Resultados Finales.



Lima, 13.08.2013

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PERSONALES

MES	AÑO

**I- DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR**

Apellidos y Nombres			Cargo	
Area	DNI o CE N°	E-mail	Fecha de Ingreso	Fecha de Cese
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad		
Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( ) Divorciado ( ) Conviviente ( )			R.U.C	Licencia de Conducir
Grado de Instrucción : Primaria Incompleta ( ) Primaria Completa ( ) Secundaria Incompleta ( ) Secundaria Completa ( ) Superior Técnica Incompleta ( )				
Superior Técnica Completa ( ) Superior Universitaria Incompleta ( ) Superior Universitaria Completa ( ) Bachiller en				Titulado en
Profesión / Ocupación:		Especialidad	Otros	
Es usted miembro de algún Colegio Profesional? Si ( ) No ( ) Nombre del Colegio y Número de Colegiatura				
Percibe usted otros ingresos por Renta de : Cuarta Categoría ( ) Quinta Categoría ( ) Empresa:				
Deseo : Afiliarme a la Administradora de Fondos de Pensiones (AFP)( ) Incorporarme al Sistema Nacional de Pensiones (SNP)				
Actualmente estoy: Afiliado a la AFP ( ) Tipo de Comisión ( Flujo ) o ( Mixta ) Incorporado al Sistema Nacional de Pensiones (SNP) ( )				
Grupo Sanguíneo: (O) (A) (B) (AB) Factor (Rh+) (Rh-)		Telefono Celular	Teléfono Casa	Teléfono Ref.Familiar
Tallas: Camisa ( ) Pantalón ( ) Saco ( ) Casaca ( ) Calzado N° ( ) Blusa ( ) Falda ( ) Observación:				EsSALUD Vida Si ( ) No ( )
Dirección actual				
Referencia de su domicilio				
Actualmente es usted pensionista? Si ( ) No ( ) De qué Sector o Norma Legal?				

**II- COMPOSICION FAMILIAR:** Incluir Padres, Hermanos(as), Conviviente, Esposo(a), Hijos

Apellidos y Nombres	DNI N°	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Grado de Instrucción	Ocupación

Observación:

**III- ASPECTO SALUD**

Se encuentra en tratamiento médico a la fecha? Sí ( ) No ( )	Detalle:
Observaciones :	

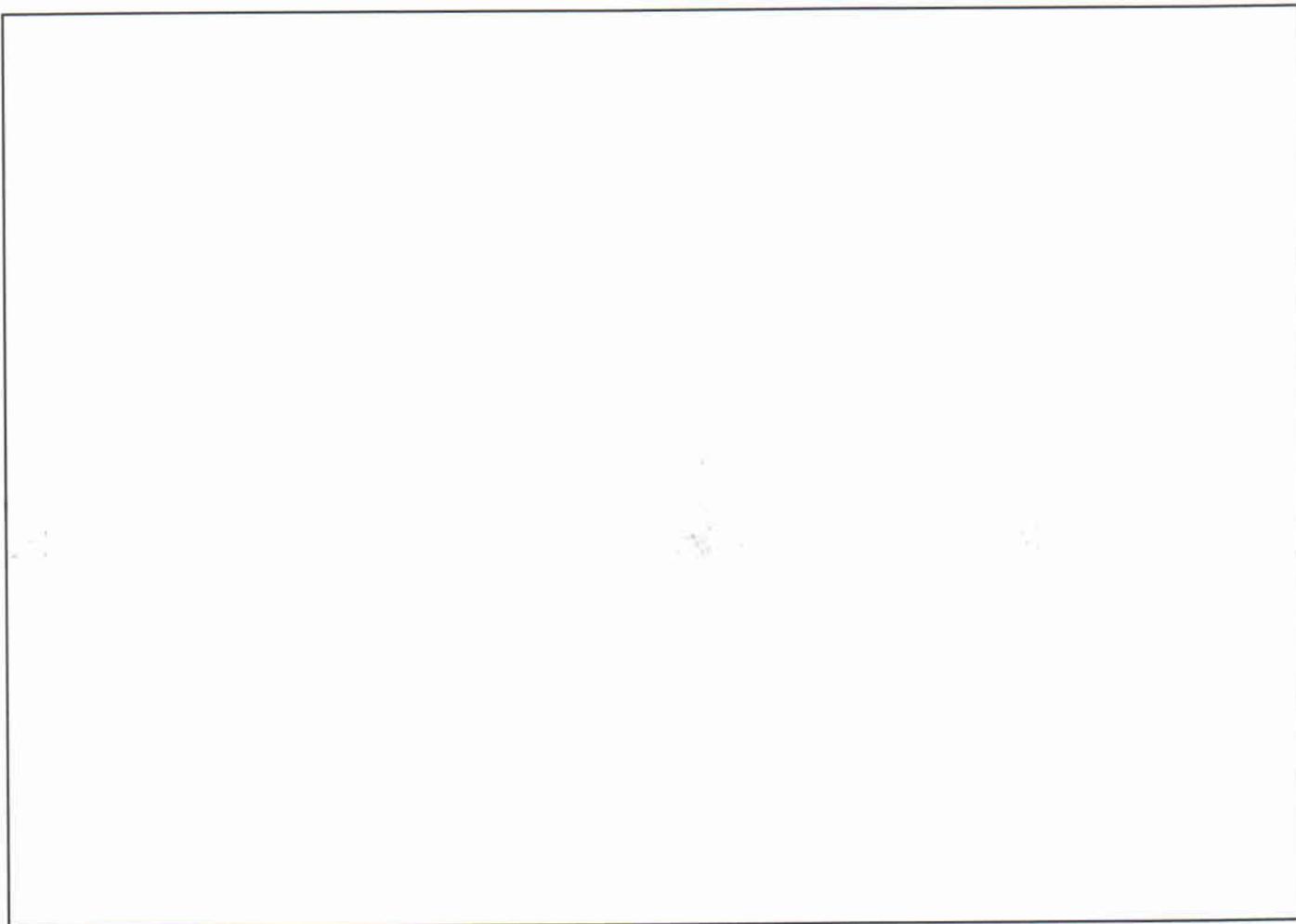
**IV-ASPECTO VIVIENDA**

Su vivienda donde vivo es: Alquilada ( ) Propia ( ) Otros ( )	Detalle:
---	----------

**V- TIPO DE PERSONAL**

Plazo Indeterminado ( ) Plazo Fijo ( ) CAS D.Leg N° 1057 ( ) Practicante ( )
--

**VI- CROQUIS DE DOMICILIO (Sirvase dibujar la ubicación de su domicilio, indicando calles y lugares referenciales)**

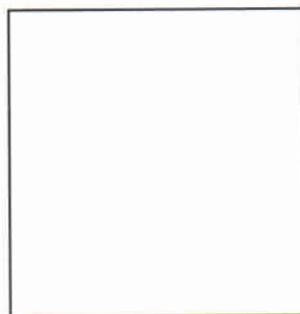


**Declaro que la información consignada es verídica y completa, estando obligado a informar por escrito a la Oficina de Administración de Personal, cualquier variación de los mismos.**

**La presente Declaración Jurada está amparada por el Principio de Presunción de Veracidad y Principio de Controles Posteriores a que se refiere la Ley N°27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General , por lo que los datos consignados quedan bajo responsabilidad del suscrito, en concordancia con el Artículo IV de la citada ley.**

\_\_\_\_\_ Firma

Fecha        /        /



HUELLA DIGITAL  
INDICE DERECHO