

**ANGARAES – LIRCAY**

**JUNIO 2025**

**PLAZO DETERMINADO**

**BASES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVO DE SERVICIO - TRANSITORIO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ANGARAES – LIRCAY**

**CAS N° 003-2025-MPAL**

**Comité de Selección**

**TERCERA CONVOCATORIA**

**CAS N° 003-2025-MPAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DE PUESTO** | **VACANT.** | **CARGO** | **ÓRGANO O UNIDAD ÓRGANICA** | **PERIODO** | **RETRIBUCIÓN MENSUAL** |
| P-01 | 1 | ASISTENTE LEGAL | SECRETARIA GENERAL | 03 meses | 2,000.00 |
| P-02 | 1 | AUXILIAR | 03 meses | 1,500.00 |
| P-03 | 1 | DISEÑADOR GRÁFICO PARA IMAGEN INSTITUCIONAL | 03 meses | 2,000.00 |
| P-04 | 1 | ESPECIALISTA PARA EL MONITOREO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE ÓRGANOS DE CONTROL Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO | GERENCIA MUNICIPAL | 03 meses | 2,500.00 |
| P-05 | 1 | ESPECIALISTA | SUB GERENCIA PRESUPUESTO | 03 meses | 2,500.00 |
| P-06 | 1 | ANALISTA ADMINISTRATIVO | SUB GERENCIA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO, R. CTI | 03 meses | 2,200.00 |
| P-07 | 1 | RESPONSABLE EN ALMACÉN | SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO | 03 meses | 2,500.00 |
| P-08 | 1 | ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN ALMACÉN | 03 meses | 1,800.00 |
| P-09 | 1 | AUXILIAR EN ALMACÉN | 03 meses | 1,500.00 |
| P-10 | 1 | GENERADOR DE ORDEN DE COMPRA | 03 meses | 2,500.00 |
| P-11 | 1 | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS | 03 meses | 1,800.00 |
| P-12 | 1 | RESPONSABLE DE CONTROL DE ASISTENCIA, PERMANENCIA, LEGAJOS Y CONTRATOS | 03 meses | 2,200.00 |
| P-13 | 1 | ANALISTA EN CONTABILIDAD | SUB GERENCIA DE CONTABILIDAD | 03 meses | 2,200.00 |
| P-14 | 1 | INGENIERO AMBIENTAL I | SUB GERENCIA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANEAMIENTO | 03 meses | 2,500.00 |
| P-15 | 1 | INGENIERO AMBIENTAL II | 03 meses | 2,500.00 |
| P-16 | 1 | ESPECIALISTA TÉCNICO | AREA TECNICA MU4NICIPAL | 03 meses | 2,500.00 |
| P-17 | 1 | ASISTENTE TÉCNICO | 03 meses | 2,000.00 |
| P-18 | 4 | AYUDANTE DE RECOLECCIÓN DE CAMIÓN COMPACTADOR | AREA DE RESIDUOS SÓLIDOS | 03 meses | 1,200.00 |
| P-19 | 1 | ASISTENTE TÉCNICO | UNIDAD DE GESTIÓN MUNICIPAL | 03 meses | 2,000.00 |
| P-20 | 1 | TRABAJADOR SOCIAL | DEMUNA | 03 meses | 2,500.00 |
| P-21 | 1 | PSICOLOGO PARA EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO | 03 meses | 2,500.00 |
| P-22 | 1 | ANALISTA EN PCA | SUB GERENCIA DE PROGRAMAS SOCIALES | 03 meses | 2,200.00 |
| P-23 | 1 | INGENIERO I | GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA | 03 meses | 2,500.00 |
| P-24 | 2 | INGENIERO | SUB GERENCIA DE SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN | 03 meses | 2,500.00 |
| P-25 | 2 | ESPECIALISTA EN FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN | SUB GERENCIA DE ESTUDIOS Y PROYECTOS | 03 meses | 2,500.00 |
| P-26 | 1 | INGENIERO I | 03 meses | 2,500.00 |
| P-27 | 1 | ASISTENTE TÉCNICO | SUB GERENCIA DE OBRAS | 03 meses | 2,000.00 |
| P-28 | 1 | INGENIERO III | 03 meses | 2,500.00 |
| P-29 | 1 | INGENIERO IV | 03 meses | 2,500.00 |
| P-30 | 1 | MEDICO VETERINARIO | SUB GERENCIA DE SERVICIOS MUNICIPALES Y RC | 03 meses | 2,500.00 |
| P-31 | 1 | CONDUCTOR DE MOTOFURGONETA DEL MATADERO MUNICIPAL | 03 meses | 1,500.00 |
| P-32 | 1 | GUARDIAN DE MATADERO MUNICIPAL | 03 meses | 1,500.00 |
| P-33 | 1 | RESPONSABLE DE MAQUINARIAS | SUB GERENCIA DE EQUIPO MECÁNICO Y MAQUINARIAS | 03 meses | 2,200.00 |
| P-34 | 1 | OPERADOR DE MOTONIVELADORA | 03 meses | 2,000.00 |
| P-35 | 1 | OPERADOR DE RETROEXCAVADORA | 03 meses | 2,000.00 |
| P-36 | 1 | OPERADOR DE RODILLO LISO VIBRATORIO AUTOPROPULSADO | 03 meses | 2,000.00 |
| P-37 | 1 | EVALUADOR DE RIESGOS DE DESASTRES | SUB GERENCIA DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA CIVIL | 03 meses | 2,000.00 |
| P-38 | 1 | ASISTENTE TÉCNICO I | SUB GERENCIA DE PLANEAMIENTO TERRITORIAL Y CONTROL URBANO | 03 meses | 2,000.00 |
| P-39 | 1 | ASISTENTE TÉCNICO II | 03 meses | 2,000.00 |
| P-40 | 1 | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL - OCI | 03 meses | 1,800.00 |
| P-41 | 1 | ASISTENTE EN SEGUIMIENTO DE INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL | 03 meses | 2,500.00 |

CRONOGRAMA DEL PROCESO CAS N° 003-2025-MPAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapas del proceso** | **Cronograma** | **Área Responsable** |
| Aprobación de bases del proceso Cas | 09 de junio del 2025 | Comité de Selección |
| Registro de convocatoria en el portal Talento Perú – SERVIR. | 09 de junio del 2025 | Sub Gerencia de Recursos Humanos |
| **Convocatoria** | |  |
| Difusión de la convocatoria en el portal web de la Municipalidad Provincial de Angaraes ([www.muniangaraes.gob.pe](http://www.muniangaraes.gob.pe)) y en el portal Talento Perú – SERVIR. | Del 10 al 23 de junio de 2025 | Comité de Selección |
| Presentación de sobres por mesa de partes de la MPAL | 24 de junio de 2025  Hora: de 08:00 a.m. - 1:00 pm y de  3:00 p.m. - 6:00 pm | Postulante |
| **Evaluación curricular** | 25 y 26 de junio de 2025. | Comité de Selección |
| Publicación de aptos de la evaluación curricular | 26 de junio de 2025  Portal web de la MPAL y/o lugar visible de la institución | Comité de Selección |
| **Presentación de Reclamos** | 27 de junio de 2025  Hora: de 08:00 a.m. - 1:00 pm | Postulante |
| Publicación Absolución de reclamos | 27 de junio de 2025  Portal web de la MPAL y/o lugar visible de la institución | Comité de Selección |
| **Entrevista personal** | 30 de junio y 01 de julio de 2025 | Comité de Selección |
| Publicación de resultados finales | 01 de julio de 2025  Portal web de la MPAL y/o lugar visible de la institución | Comité de Selección |
| **Suscripción de contratos** | A partir del 02 de julio de 2025 | Sub Gerencia de Recursos Humanos |
| Inicio de labores e inducción de personal | 02 de julio de 2025 | Sub Gerencia de Recursos Humanos |

**CAS N° 003-2025-MPAL / TRANSITORIO**

# *Señores:* ***MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ANGARAES - LIRCAY***

APELLIDOS Y NOMBRES DEL POSTULANTE:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* N° DE DNI :
* CÓDIGO DEL PUESTO AL CUAL POSTULA :
* TOTAL DE FOLIOS :

**ANEXO N° 01**

**FORMATO DE POSTULACIÓN (Resumen Curricular)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CAS N° | 003-2025-MPAL | NOMBRE DEL PUESTO AL QUE POSTULA |  |

1. **DATOS PERSONALES**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos Paterno (\*) |  | | |
| Apellidos Materno (\*) |  | | |
| Nombres (\*) |  | | |
| Fecha Nacimiento: (\*) dd/mm/aaaa |  | | |
| Lugar de Nacimiento: Dpto. /Prov. /Dist (\*) |  |  |  |
| Número de DNI (\*) |  | | |
| RUC N° (\*) |  | | |
| Domicilio Actual (Avenida/Calle/Jirón) |  | | |
| Dpto. /Prov. / Dist. |  |  |  |
| N° de celular **(\*)** |  | | |
| Correo electrónico **(\*)** |  | | |
| Colegio profesional (N° si aplica) |  | | |

No olvidar que los campos consignados con **(\*)** se deben de llenar de forma obligatoria

**MARQUE CON UN ASPA (X):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ES PERSONA CON DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** |
| **ES PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS** | **SI** | **NO** |

**En caso de marcar (SI), deberá adjuntar el documento de sustento, caso contrario no se considerará la bonificación consignada en el ítem 2.3.6 de las bases.**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado (fotocopia simple).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **PROFESIÓN O ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO** | **CIUDAD** | **Nº FOLIO**  **(\*)** |
| **(MES/AÑO)** |
| DOCTORADO |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |  |  |  |  |
| BACHILLER / EGRESADO |  |  |  |  |  |
| TITULO TÉCNICO/EGRESADO |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS (primarios/Secundarias) |  | | | | |

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre del curso y/o estudios de especialización y/o diplomado** | **Nombre de la Institución** | **Año que realizó el curso, diplomado o especialización** | **Horas lectivas de duración** | **Ciudad / país** | **Nº Folio**  **(\*)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL:**
2. **EXPERIENCIA GENERAL.**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | | **Nº FOLIO**  **(\*)** |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |
| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL GENERAL: | | | | | | …….…....AÑOS  ……………..MESES | | |

1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA.**
2. **Experiencia específica en la función o la materia en sector público o privado.**

Administración Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº FOLIO**  **(\*)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades o funciones realizadas** | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades o funciones realizadas** | | | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades o funciones realizadas** | | | | | | |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA | | | | | (……….…….AÑOS  …………...MESES) | |

1. **Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto Administración señalada en la parte A):**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº FOLIO**  **(\*)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades o funciones realizadas** | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades o funciones realizadas** | | | | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades o funciones realizadas** | | | | | | |
| TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA EN EL SECTOR PÚBLICO | | | | | (……….…….AÑOS  …………...MESES) | |

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo a la Municipalidad Provincial de Angaraes, efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 34° del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS,

Asimismo, me comprometo a reemplazar la presente declaración jurada por los certificados originales, según sean requeridos.

Lircay..……del mes de …….…………. del año 2025

APELLIDOS Y NOMBRES:………………………………………………….

DNI:…………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA HUELLA

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA GENERAL

Señores

Comisión de Evaluación CAS

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS Nº 003-2025**

Presente.-

De mi consideración:

Yo,…………………………………………………………………………………………………..……………

Identificado (a) con D.N.I. Nº ..…………………..…………, y domicilio actual en…………………………………………………………………………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

* Estar en ejercicio y en pleno goce de mis derechos civiles.
* No registrar antecedentes judiciales, penales, ni policiales a nivel nacional.
* No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
* No registro sentencia condenatoria consentida y/o ejecutoriada por alguno de los delitos previstos en los artículos 382, 383, 384, 387, 388, 389, 393, 393- A, 394,
* No tener condena con sentencia firme por los delitos establecidos en la Ley Nº 30794.
* No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI), en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 30353, que crea el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles y su Reglamento.
* no tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles – RNSSC.
* No tener deudas por concepto de alimentos, ya sea por obligaciones alimentarias establecidas en sentencias o ejecutorias, o acuerdo conciliatorio con calidad de cosa juzgada, así como tampoco mantener adeudos por pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, que ameriten la inscripción del suscrito en el Registro de Deudores Alimentarios creado – REDAM por Ley N° 28970.
* Tener conocimiento del Código de Ética de la Función Pública Ley Nº 27815 y Ley Nº 28496, así como del Decreto Supremo Nº 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública y me sujeto a ello.
* Que no me encuentro inmerso dentro de la incompatibilidad de ingresos establecido en el artículo N° 7 del Decreto de Urgencia Nº 020-2012 “Normas de Austeridad y Racionalidad en el Gasto Público”, el cual precisa que en el Sector Público no se podrá percibir simultáneamente remuneración y pensión, incluidos honorarios por servicios no personales, asesorías o consultorías, salvo por función docente y la percepción de dietas por participación de uno (1) de los directorios de entidades o empresas públicas, el cual se encuentra concordante con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público.
* Cumplir con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 51º del TUO de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Lircay..……del mes de …….…………. del año 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Huella Digital

ANEXO N° 03

**LEY Nº 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Señores

Comisión de Evaluación CAS

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS Nº 003-2025**

Presente. -

Yo,…………………………………………………………………………………………………..……………

Identificado (a) con D.N.I. Nº ..…………………....…………, y domicilio actual en…………………………………………………………………………………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la Municipalidad Provincial de Angaraes o miembros del Comité.

SI

NO

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad. |  |
| Cargo que ocupa |  |
| El grado de parentesco. |  |

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lircay...……del mes de ………….………. del año 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Huella Digital

**ANEXO N° 04**

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA

Señores

Comisión de Evaluación CAS

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS Nº 003-2025**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe …………………………………………………………………………………………., identificado con DNI Nº .........................., con RUC Nº ……………………………, domiciliado en .................................................................................................................., que se presenta como postulante de la **Contratación Administrativa de Servicios**, declaro bajo juramento:

* Que todo el currículo vitae presentado a la convocatoria es copia fiel de la documentación original.
* En caso de comprobarse falsedad alguna a los datos consignados me someto a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal, tipificado como delito contra la fe pública en general.

Lircay..……del mes de …….…………. del año 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Huella Digital

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DE OFIMATICA E IDIOMAS

Por la presente, yo ……………………………………………………...., identificado/a con DNI Nº ................................................., declaro bajo juramento tener CONOCIMIENTO DE OFIMATICA E IDIOMAS EN EL NIVEL SIGUIENTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OFIMÁTICA | Nivel de dominio | | | | IDIOMAS/ DIALECTOS | Nivel de dominio | | | |
| No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado | No aplica | Básica | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos |  |  |  |  | Inglés |  |  |  |  |
| Hojas de cálculo |  |  |  |  | Quechua |  |  |  |  |
| Programa de presentaciones |  |  |  |  | Otros (especificar) |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  | Otros (especificar) |  |  |  |  |

Lircay..……del mes de …….…………. del año 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Huella Digital