

**CONVOCATORIA CAS N° 0982-2010-MIMDES-PNCVFS  
PROCESO DE CONTRATACIONES ADMINISTRATIVAS DE SERVICIOS (CAS)**

**PROFESIONAL DE APOYO EN LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CAPACITACIÓN – SEDE  
CENTRAL**

**I GENERALIDADES**

- 1.1 Sector : Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- 1.2 Unidad Ejecutora Convocante : Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual  
R.U.C. N° 20512807411
- 1.3 Domicilio Legal : Jr. San Martín 685 – 3er Piso Pueblo Libre
- 1.4 Cantidad de personal requerida : 01

**Para los siguientes Centros Emergencia Mujer:**

| Item | Convocatoria                | Descripción  | Unidad Organica | Departamento | Ingresos | (*) |
|------|-----------------------------|--|-----------------|--------------|----------|-----|
| 1    | CAS-0982-2010-MIMDES-PNCVFS | PROFESIONAL DE APOYO EN LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CAPACITACIÓN - SEDE CENTRAL | UGFDC           | LIMA         | 3000     |     |

Ingresos incluye impuestos de Ley y Retenciones

**II CRONOGRAMA Y ETAPAS PROCESO DE SELECCION**

- 2.1 Convocatoria : 18 al 24 de Agosto 2010
- 2.2 Presentación de Currículum Vitae: 18 al 24 de Agosto 2010 (De 08:15 a 16:00 horas)  
Sábado (21) y domingo (22) de 8:30 a 13:00 horas
- 2.3 Resultados Evaluación Curricular: 25 de Agosto del 2010
- 2.4 Entrevista Personal : 26 de Agosto del 2010
- 2.5 Publicación de Resultados : 27 de Agosto del 2010

**III DOCUMENTOS A PRESENTAR**

- a) Currículum Vitae actualizado (Hoja de vida no más de 3 páginas)
- b) Copia simple de los documentos que sustenten el Currículum Vitae presentado
- c) Carta de Presentación del postulante (Anexo N°1)
- d) Declaración Jurada (Anexo N°2)
- e) Copia legible del documento de identidad

De no presentar algunos de estos documentos será excluido del proceso

EL CURRÍCULUM VITAE DEBERÁ PRESENTARSE EN FOLDER MANILA CON FASTENER Y FOLIADO CON EL SIGUIENTE ORDEN:

1. Carta de Presentación
2. Declaración Jurada
3. Copia legible del DNI
4. Hoja de Vida
5. Grados académicos y/o Títulos profesionales, diplomados y especializaciones (Sólo últimos 5 años)
6. Experiencia laboral de acuerdo al perfil y servicio requerido indicando Empresa, cargo o servicio, periodo y resultados obtenidos (empezar por el trabajo mas reciente)
7. Cursos, seminarios, fórum, y otros (últimos 5 años)

El Currículum Vitae se presentará en un sobre cerrado dirigido al Comité Evaluador conforme al siguiente detalle:

|  |
|--|
| Señores<br>PNCVFS<br>Att. Comité Evaluador<br>Jr. San Martín 685 – 3er piso Pueblo Libre<br>Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual                            |
| Proceso de Convocatoria CAS N° 0982-2010-MIMDES-PNCVFS<br>Servicio al que postula: <b>PROFESIONAL DE APOYO EN LAS<br/>ACCIONES DE PREVENCION Y CAPACITACION – SEDE CENTRAL</b> |
| Remito Currículum Vitae<br>Nombre:   |

#### **IV LINEAMIENTOS A TOMAR EN CUENTA**

- La Etapa de evaluación curricular tiene carácter eliminatorio. El puntaje mínimo para pasar a la etapa de entrevista es de 13 puntos. Bajo el mismo sistema será la etapa de entrevista.
- El postulante deberá presentarse sólo a una convocatoria, caso contrario será descalificado.
- Se descalificará aquel que no consigne correctamente el código y CEM al que postula.
- Concluido el proceso los Currículum Vitae serán incinerados

#### **V DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBERA PRESENTAR DE RESULTAR GANADOR**

- Fotocopia legalizada del título o grado obtenido, según corresponda.
- Antecedentes penales (original)
- Antecedentes policiales (original)
- Certificado domiciliario (original)
- Certificado de Salud Mental (original)
- 1 Foto reciente, tamaño carnet con fondo blanco para fotocheck.
- Copia certificada de constancia de inscripción en el Registro Nacional de las Personas con Discapacidad, de ser el caso.

**CONVOCATORIA CAS Nº 982 2010-MINDES-PNCVFS**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**PROFESIONAL DE APOYO EN LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CAPACITACIÓN – SEDE CENTRAL**

- I. DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO  
Unidad Gerencial de Prevención y Desarrollo de Capacidades.
- II. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE SERVICIO  
Brindar los servicios especializados de un profesional para las acciones de prevención y capacitación.
- III. OBJETO  
Contratar los servicios de un profesional para las acciones de prevención y capacitación.
- IV. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO
  - Diseño y revisión de módulos y programas de capacitación.
  - Elaboración de diagnósticos de necesidades de capacitación a diversos operadores a nivel nacional.
  - Asesoramiento técnico en la implementación de programas y cursos de capacitación a nivel nacional.
  - Seguimiento y asesoría técnica a las acciones de ejecutadas por el promotor o especialista de los Centros de Emergencia Mujer a nivel nacional.
  - Apoyo en la inducción y capacitación al personal que ingresa a los servicios especializados.
  - Coordinación con diversas instituciones publicas y privadas para articular acciones de capacitaciones que beneficien al publico objetivo del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual.
  - Otras funciones que se le asigne el jefe inmediato.
- V. REQUERIMIENTOS MÍNIMOS
  - Título profesional universitario en Ciencias Sociales y/o afines.
  - Experiencia laboral desarrollando programas de capacitación en la temática de género violencia familiar y derechos humanos.
  - Con estudios en genero y diseño de estrategias de capacitación.
  - Manejo de ofimática básica.
  - Manejo de metodologías y estrategias de capacitación y de organización de eventos.
  - Conocimiento y manejo de metodologías participativas.
  - No estar inmerso en procesos de violencia familiar y sexual; y no haber sido demandado por materias que afecten los derechos del Niño, Niña y Adolescentes.
- VI. COMPETENCIAS
  - Actitud proactiva.
  - Sensibilidad sobre la problemática de violencia familiar y sexual
  - Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.
  - Dedicación y esfuerzo para lograr objetivos.
  - Excelentes relaciones humanas.
  - Manejo adecuado de las relaciones interpersonales
- VII. DURACIÓN DEL SERVICIO  
Tres (3) meses renovables de acuerdo a desempeño

**ANEXO N° 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

El que suscribe,....., identificado con DNI N°.....  
Postulante a la Convocatoria CAS N° 0982-2010-MIMDES-PNCVFS, postulo para **PROFESIONAL DE APOYO EN LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CAPACITACION – SEDE CENTRAL**;  
DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

\*Nombres y Apellidos :

\*D.N.I. N° :

\*Domicilio Actual Calle,/Jirón/Avenida Urb.:

Nº: Block: N° del Dpto.: Mz.: Lote:

\*Distrito: Provincia: Departamento:

\*Correo Electrónico :

\*Fecha de Nacimiento DD/MM/AA :

\*Estado Civil :

\*Código telefónico de la ciudad : ( ) Teléfono Casa : (1)

\*Código telefónico de la ciudad : ( ) Teléfono Celular:

De no contar con teléfono fijo (1) indicar a que otro numero se puede contactar :

\*RUC :

**\* Todos estos campos son de llenado obligatorio**

Persona con Discapacidad: SI  NO

De marcar en el recuadro SI, detallar la Condición de Discapacidad:\_\_\_\_\_

para lo cual adjunto copia simple de mi constancia de inscripción en el Registro Nacional de las Personas con Discapacidad.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley:

\_\_\_\_\_  
Firma

Lima (ciudad),

## ANEXO N°2

### DECLARACIÓN JURADA

#### 1.- LEY N° 26771

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL DEL MINISTERIO DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL - MIMDES, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el PNCVFS presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

| Relación | Apellidos | Nombres | Unidad Orgánica |
|----------|-----------|---------|-----------------|
|          |           |         |                 |
|          |           |         |                 |

#### 2.- Artículo 4 del D.S. 075-2008-PCM

- Declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- No encontrarme impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
- Declaro bajo juramento que durante el período de Contratación Administrativa de Servicios, no me encuentro percibiendo ingreso alguno por parte del Estado (bajo cualquier régimen laboral o especial o bajo cualquier condición contractual con entidades del Estado) salvo por función docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

3.- No tener antecedentes penales, judiciales y policiales.

4.- No tener denuncia por maltrato infantil, violencia familiar y sexual, y/u hostigamiento sexual.

5.- No haber sido demandado por tenencia.

6.- No ser pensionista del Estado ( en caso de serlo, adjuntar la Resolución de suspensión de pensión)

7.- No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimenticios Morosos

8.- No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.

9.- Gozar de salud óptima.

10.- Declaro que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.

11.- Que, la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual

#### DE ESTAR COMPRENDIDO EN ALGUNO DE LOS PUNTOS PRECISE CUALES SON

---

---

---

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

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

.....  
Firma

Nombres y Apellidos:

DNI :

#### Cuadro de parentesco por consanguinidad o afinidad

| Grado                   | Parentesco por consanguinidad |  |
|-------------------------|-------------------------------|--|
|                         | En línea recta                | En línea colateral                     |
| 1er                     | Padres/hijos                  | ---                                    |
| 2do                     | Abuelos/nietos                | Hermanos                               |
| 3er                     | Bisabuelos/bisnietos          | Tíos, sobrinos                         |
| 4to                     |                               | Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos |
| Parentesco por afinidad |                               |  |
| 1er                     | Suegros, yerno, nuera         |  |
| 2do                     | Abuelos del cónyuge           | Cuñados                                |