



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONÍA  
PERUANA**



**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS-CPM  
Nº 0003-2014-IIAP  
(PRIMERA CONVOCATORIA)  
“CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN INVESTIGADOR  
FORESTAL, CATEGORÍA F-5 - CIJH /PROGRAMA  
PROBOSQUES”**



## BASES DEL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS CPM N° 0003-2014-IIAP (PRIMERA CONVOCATORIA)

### I. GENERALIDADES

1. **Objeto de la convocatoria:** Contratar los servicios de un Investigador Forestal, categoría F-5 - CIJH, CAP N° Ord. 39 y PAP 2014 N° de Plaza 34, por la modalidad de contrato a plazo determinado, por suplencia – Régimen Laboral Privado, normado por el D. Legislativo N° 728.
2. **Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante:** Programa de Investigación en Manejo Integral del Bosque y Servicios Ambientales - PROBOSQUES.
3. **Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación:** Unidad de Personal.
4. **Base legal**
  - a. Decreto Legislativo N° 728, que regula el Régimen Laboral de la Actividad Privada.
  - b. D. S. N° 003-97-TR, Texto Único Ordenado del D. Leg. N° 728 - Ley de Productividad y Competitividad Laboral.
  - c. Ley N° 30114, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2014.

### II. PERFIL DEL CARGO

| REQUISITOS  | DETALLE   |
|---|---|
| <b>Experiencia</b>  | Mínimo dos (02) años de experiencia en investigaciones en bosques tropicales.   |
| <b>Competencias</b>   | Capacidad para dirigir eventos de capacitación y compartir conocimientos. Aptitud de trabajo en equipo.   |
| <b>Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios</b> | Bachiller en Ingeniería Forestal o en Biología.   |
| <b>Cursos de actualización y/o especialización</b>                | Cursos de actualización en la especialidad con un mínimo de 60 horas lectivas y por lo menos un (1) estudio (curso, programa, diplomatura, etc.) de especialización en estimaciones de stock y flujos de carbono; con una duración de 100 a más horas lectivas. |
| <b>Conocimientos para el puesto y/o cargo</b>                     | Conocimientos sobre: a) Estimaciones de stock y flujos de carbono c) Manejo de software de soporte para el desarrollo de sus funciones.   |
| <b>Publicaciones científicas</b>                                  | Acreditar por lo menos una (1) publicación científica relacionada con la especialidad.  |
| <b>Manejo de Softwares</b>  | Dominio de Ofimática y manejo de software especializado (SPSS u otros).   |

**Conocimiento del idioma inglés**

A nivel básico.

### III. CARACTERÍSTICAS DEL CARGO

#### OBJETO DEL SERVICIO

Dirigir actividades de investigación para la generación de conocimiento sobre stock de carbono y monitoreo de los flujos en los bosques, así como en la ejecución de investigaciones forestales inherentes al Centro de Investigaciones Jenaro Herrera.

#### CONTENIDO DEL SERVICIO

- a) Realizar estudios de los flujos de carbono en parcelas de monitoreo intensivo en bosques naturales y en plantaciones de Jenaro Herrera.
- b) Dirigir eventos de capacitación a profesionales, técnicos forestales y afines, en metodologías de estimación de stock y flujos de carbono.
- c) Conducir actividades administrativas relacionadas al mantenimiento de las colecciones biológicas del CIJH (Herbario y Arboreto).
- d) Otras actividades que le asigne el Director de PROBOSQUES.

#### PRODUCTOS ESPERADOS

- a) Al mes de abril, un informe técnico sobre estudios de productividad primaria en bosques de terraza y restinga en el ámbito de Jenaro Herrera.
- b) Al concluir el mes de abril, un informe técnico sobre el monitoreo de emisiones de metano en un área experimental.
- c) Al finalizar el mes de abril, un informe técnico sobre identificación y priorización de depósitos de carbono en la biomasa arbórea en diferentes bosques de producción.
- d) Al mes de abril, un informe sobre identificación de productores y visitas a parcelas para aplicación de los protocolos de estimación de biomasa.
- e) Presentar a fines del mes de marzo un informe del primer trimestre de evaluación del Plan Operativo 2014.

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES   | DETALLE   |
|---|---|
| <b>Lugar de prestación del servicio</b>                           | Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.   |
| <b>Asignación de funciones y registro en planilla electrónica</b> | <b>Desde:</b> A partir de la fecha de incorporación al puesto.<br><b>Hasta:</b> 31 de Marzo del 2014.   |
| <b>Remuneración mensual</b>                                       | S/. 2,264.22 Nuevos Soles.<br>Incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador con régimen laboral D.Leg. 728. |
| <b>Otras condiciones esenciales del contrato</b>                  | Dedicación a tiempo completo. No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales.  |

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

| ETAPAS DEL PROCESO   |   | CRONOGRAMA   | ÁREA RESPONSABLE        |
|--|---|--|-------------------------|
| Aprobación de la Convocatoria                              |   | 26-Nov. 2013   | Directorio del IIAP     |
| Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo |   | Del 3 al 14/02/2014                                  | Ventanilla Única – MTPE |
| <b>CONVOCATORIA</b>  |   |  |                         |
| 1  | Publicación de la convocatoria en Portal Institucional: <a href="http://www.iiap.org.pe">www.iiap.org.pe</a> (sección Noticias-Eventos), Portal del Estado Peruano y en diario de circulación nacional.   | Día 17-02-2014                                       | Unidad de Personal      |
| 2  | Presentación de la hoja de vida documentada vía email: <a href="mailto:tjimeno@iiap.org.pe">tjimeno@iiap.org.pe</a> y/o <a href="mailto:ugomez@iiap.org.pe">ugomez@iiap.org.pe</a> , o presentación en físico en Av. Quiñones km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas, Loreto. | Del 17 al 21/02/2014. Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m. | Unidad de Personal      |
| <b>SELECCIÓN</b>   |   |  |                         |
| 3  | Publicación de lista de postulantes que reúnen requisitos mínimos y publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida. En web: <a href="http://www.iiap.org.pe">www.iiap.org.pe</a> , sección Noticias-Eventos y Portal del Estado Peruano.                   | 24-02-2014   | Comisión de Selección   |
| 4  | Evaluación técnica<br>Lugar: Sede Central IIAP - Av. Quiñones Km. 2.5   | 25-02-2014<br>Hora: de 08:30 a.m. a 09:30 a.m.       | Comisión de Selección   |
| 5  | Publicación de resultados de Evaluación Técnica, en web <a href="http://www.iiap.org.pe">www.iiap.org.pe</a> , sección Noticias-Eventos y Portal del Estado Peruano.  | 25-02-2014   | Comisión de Selección   |
| 6  | Entrevista. Lugar: Sede Central IIAP - Av. Quiñones Km. 2.5.  | 26-02-2014<br>Hora: de 09:00 a.m. a 10:30 a.m.       | Comisión de Selección   |
| 7  | Publicación de resultados de Entrevista y resultados finales, en web: <a href="http://www.iiap.org.pe">www.iiap.org.pe</a> , sección Noticias-Eventos y Portal del Estado Peruano.  | 26-02-2014   | Comisión de Selección   |
| <b>INCORPORACIÓN AL PUESTO Y ASIGNACIÓN DE FUNCIONES</b>   |   |  |                         |
| 9  | Incorporación y asignación de funciones del puesto  | Del 27/02 al 05/03/2014                              | Unidad de Personal      |



## VI. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

| EVALUACIONES   |  | PESO        | PUNTAJE<br>MÍNIMO | PUNTAJE<br>MÁXIMO |
|--|--|-------------|-------------------|-------------------|
| <b>EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA[1]</b>                  |  | <b>50%</b>  |                   |                   |
| a.   | Experiencia                                  |             | 8.45              | 13                |
| b.   | Formación Académica                          |             | 7.8               | 12                |
| c.   | Cursos de actualización y/o especialización. |             | 3.25              | 5                 |
| d.   | Publicaciones científicas                    |             | 6.5               | 10                |
| e.   | Manejo de Softwares                          |             | 3.25              | 5                 |
| f.   | Conocimiento del idioma inglés               |             | 3.25              | 5                 |
| <b>Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida</b> |  |             | <b>32.50</b>      | <b>50</b>         |
| <b>OTRAS EVALUACIONES</b>                                |  | <b>30%</b>  |                   |                   |
| -  | Evaluación Técnica[1]                        |             | 19.5              | 30                |
| <b>Puntaje Total Otras Evaluaciones</b>                  |  |             | <b>19.5</b>       | <b>30</b>         |
| <b>ENTREVISTA</b>  |  | <b>20%</b>  |                   |                   |
| -  | Entrevista[1]                                |             | 13                | 20                |
| <b>PUNTAJE TOTAL FINAL[2]</b>                            |  | <b>100%</b> | <b>65</b>         | <b>100</b>        |

[1] Todas las evaluaciones tienen carácter eliminatorio, teniendo en cuenta el puntaje mínimo.

[2] El puntaje total final mínimo aprobatorio será de 65.

## VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

### 1. De la presentación de la Hoja de Vida:

La Hoja de vida se presentará en formato Anexo N° 2, cuya información consignada tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

- La experiencia consignada en el detalle de la Sección II. Perfil del Puesto, se computa a partir de la obtención del grado académico de Bachiller y se acredita mediante copia simple del grado de bachiller y de los certificados de labores correspondientes, prestados bajo cualquier modalidad contractual sea laboral, civil u otra.
- La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia legalizada del grado de bachiller.



- c) Las publicaciones científicas se acredita mediante copia simple de las páginas pertinentes de la revista donde se publicó.
- d) Los cursos de actualización y/o especialización se acredita por medio de copia simple de los certificados de estudios y/o diplomas correspondientes.
- e) El manejo de entornos informáticos y el conocimiento del idioma inglés se acredita mediante copia simple de los certificados de estudios correspondientes.

**2. Documentación a presentar:**

Los(as) interesados(as) para ser admitidos(as) como postulantes deberán presentar vía e\_mail a los correos citados en la Sección V. Cronograma y Etapas del Proceso o en sobre manila cerrado la siguiente documentación, debidamente foliado y firmado en cada uno de sus hojas, conforme al siguiente detalle:

Señores:  
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA  
 Atención: Unidad de Personal - IIAP  
 PROCESO CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA  
 Objeto de Convocatoria: Selección de INVESTIGADOR ESPECIALISTA FORESTAL CIJH  
 Nombres y Apellidos:.....  
 D.N.I.: .....  
 Dirección:.....  
 Teléfono: .....

- o Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o de C.E. y visa de trabajo (de ser extranjero); VIGENTE y FIRMADO.
- o Copia simple del Registro Único del Contribuyente (R.U.C.).
- o Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según Anexos N° 1 y 2).
- o Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el Estado firmada (según Anexo N° 3).
- o Declaración Jurada de Relación de Parentesco por Razones de Consanguinidad, Afinidad o Convivencia, firmada (según Anexo N° 4).
- o Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, firmada (según Anexo N° 5).
- o Declaración Jurada de No Estar Inhabilitado Administrativa o Judicialmente, para Contratar con el Estado, firmada (según Anexo N° 6).

**3. Otra información que resulte conveniente:**

El ganador del proceso, dentro del plazo establecido en la Sección V: Cronograma y etapas del proceso, firmará su contrato en la Unidad de Personal, debiendo firmar además las Declaraciones Juradas de Ausencia de Incompatibilidades y de Parentesco por Consanguinidad y Afinidad, y otros documentos requeridos por la Unidad de Personal.



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

### 1. Declaratoria del proceso como desierto

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las evaluaciones parciales.
- d. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje total final mínimo aprobatorio de 65 puntos.

### 2. Cancelación del proceso de selección

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestarias.
- c. Otras debidamente justificadas

## IX. DISPOSICIONES GENERALES:

1. El comité realizará la evaluación objetiva del postulante, mediante la Evaluación de la Hoja de Vida (Formato de Currículum Vitae), Evaluación Técnica y la Entrevista Personal, cada etapa tiene carácter cancelatorio.
2. En el presente proceso de selección no podrán presentarse las personas que tuviesen impedimentos contemplados por ley, como son:
  - La personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o desempeño de la función pública.
  - Quienes tienen impedimento, por disposiciones legales y reglamentarias, para ser postores y/o contratistas para acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad.
  - Las personas que no cumplan con el perfil y requisitos considerados para el servicio requerido.
3. Son de aplicación a este proceso de selección, las disposiciones de las siguientes normas :
  - Ley N° 27050 y sus modificatorias, relativa a la bonificación del 15% para personas con discapacidad.
  - Ley N° 29248, bonificación del 10% al personal licenciado de las Fuerzas armadas, según Resolución de Presidencia N° 061-2010-SERVIR/PE



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



4. Después de la publicación del postulante seleccionado, La Oficina General de Admisión, a través de la Unidad de Personal está facultada para excluir del proceso de contratación al postulante que no sustente lo consignado, en calidad de Declaración Jurada, en los formatos presentados.
5. En caso de empate el resultado final de los postulantes, éste se determinará a través de un sorteo realizado por EL COMITÉ en Acto Público efectuado frente a los postulantes involucrados.





### CUADRO N° 1

#### CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE INVESTIGADOR FORESTAL, CATEGORÍA F-5 - CIJH

#### PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES

\*\* Etapa sin puntaje

| NOMBRES Y APELLIDOS<br>(en orden alfabético) |  | CALIFICACIÓN: APTO/NO APTO |
|--|--|----------------------------|
| 1  |  |                            |
| 2  |  |                            |
| 3  |  |                            |
| ∞  |  |                            |

\*\* Etapa con puntaje

| NOMBRES Y APELLIDOS |  |  |  | ORDEN DE MÉRITO | PUNTAJE |
|---------------------|--|--|--|-----------------|---------|
| 1                   |  |  |  |                 |         |
| 2                   |  |  |  |                 |         |
| 3                   |  |  |  |                 |         |

1. La siguiente etapa del proceso se realizará de acuerdo al cronograma establecido en la convocatoria:

Etapa \_\_\_\_\_ (detallar)

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

2. Los postulantes deberán presentar los siguientes documentos:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

(detallar, en caso corresponda)

FECHA: \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



## CUADRO N° 2

CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA  
CONTRATACIÓN DE INVESTIGADOR FORESTAL, CATEGORÍA F-5 - CIJH

### PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL

| NOMBRES Y APELLIDOS<br>(en orden alfabético) | RESULTADO |
|--|-----------|
| 1  | GANADOR   |

1. El postulante declarado GANADOR deberá acercarse a \_\_\_\_\_ (nombre y/o área de la entidad), sito en \_\_\_\_\_ (indicar dirección), del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a fin de suscribir el Contrato respectivo.
2. Los detalles de la contratación deberán ser coordinados con \_\_\_\_\_ (indicar área encargada) al teléfono \_\_\_\_\_ (indicar) y/o al correo electrónico \_\_\_\_\_ (indicar) dentro del plazo señalado.

#### NOTA

Deberá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y registro del contrato en el Reglamento del Decreto Legislativo 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo 075-2008-PCM y modificatorias.

FECHA: \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 1  
CPM N° 0003-2014-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de:  
INVESTIGADOR FORESTAL, CATEGORÍA F-5 - CIJH-----

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DEL CONCURSO PÚBLICO DE  
MÉRITOS -CPM N° 0003-2014-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA**

Nombres y Apellidos: ....., con documento nacional de identidad N° ....., con domicilio en ..... ; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento que el IIAP está realizando el Concurso Público de Méritos-CPM N° 0003-2014-IIAP-PRIMERA CONVOCATORIA, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir los requisitos exigidos, solicito ser considerado como postulante a dicho puesto.

Asimismo, en caso de resultar ganador cuento con disponibilidad inmediata para asumir las funciones del puesto.

Se adjunta la documentación requerida en las Bases del mencionado proceso.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted solicito acceder a mi petición.

Lugar y Fecha: .....

Firma: .....



## ANEXO N° 2

## CPM N° 0003-2014-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA

## DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

FOTO  
(opcional)

Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

En atención a la Convocatoria del **Concurso Público de Méritos –CPM N° 0003-2014-PRIMERA CONVOCATORIA**, agradeceré ser registrado como postulante para el proceso:Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumplo con los requisitos mínimos para la actividad a realizar y la siguiente información corresponde a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:**1.- DATOS PERSONALES:**

|   |               |              |                  |          |
|---|---------------|--------------|------------------|----------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                     |               |              |                  |          |
| LUGAR DE RESIDENCIA                     | PAIS          | DEPARTAMENTO | PROVINCIA        | DISTRITO |
| ESTADO CIVIL                            |               |              |                  |          |
| EDAD                                    |               |              |                  |          |
| LUGAR DE NACIMIENTO                     | PAIS          | DEPARTAMENTO | PROVINCIA        | DISTRITO |
| FECHA DE NACIMIENTO                     |               |              |                  |          |
| SEXO                                    |               |              |                  |          |
| DNI / C.E.                              |               |              |                  |          |
| Nro. RUC                                |               |              |                  |          |
| DIRECCION                               |               |              |                  |          |
| TELEFONO                                | TELEFONO FIJO |              | TELEFONO CELULAR |          |
| CORREO ELECTRÓNICO                      |               |              |                  |          |
| MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO |               |              |                  |          |

Los datos aquí incluidos, deberán ser acreditados. Cuando el postulante no acredite los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte del IIAP, dicho formato no será considerado para la evaluación.

**2.- FORMACION ACADÉMICA**

| ESTUDIOS REALIZADOS  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | GRADO ACADÉMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO |       | Años de estudios |
|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|------------------|
|                      |                          |                 |                          | DESDE   | HASTA |                  |
| ESTUDIOS PRIMARIOS   |                          |                 |                          | /       | /     |                  |
| ESTUDIOS SECUNDARIOS |                          |                 |                          | /       | /     |                  |



|                                    |  |  |  |   |   |  |
|------------------------------------|--|--|--|---|---|--|
| FORMACIÓN TÉCNICA                  |  |  |  | / | / |  |
| FORMACIÓN UNIVERSITARIA            |  |  |  | / | / |  |
| ESTUDIOS DE POST-GRADO (MAESTRÍA)  |  |  |  | / | / |  |
| ESTUDIOS DE POST-GRADO (DOCTORADO) |  |  |  | / | / |  |

| CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (Acorde para el cumplimiento de los requisitos mínimos) |             |                    |
|--|-------------|--------------------|
| CURSOS (acorde a los requisitos del perfil)  | INSTITUCION | TIEMPO DE DURACION |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |
|  |             |                    |

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:**

(Marque con un "x" la respuesta)

| PERSONA CON DISCAPACIDAD  | SI | NO |
|---|----|----|
| Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente? |    |    |

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

(Marque con un "x" la respuesta)

| PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO |
|---|----|----|
|   |    |    |



|   |  |  |
|---|--|--|
| Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente? |  |  |
|---|--|--|

**EXPERIENCIA LABORAL (RELLENAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO SOLICITADO)**

| EMPRESA Y/O INSTITUCION | CARGO | FUNCIONES PRINCIPALES | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO          | AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA |
|-------------------------|-------|-----------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------|
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       | .../.../...     | .../.../...               |                                |
|                         |       |                       |                 | TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA |                                |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO O EN FÍSICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

Fecha: ...../...../ 2014

Firma del Postulante: .....

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

(CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo, ....., de  
Nacionalidad ....., con DNI N° ....., de  
estado civil ....., de ..... Años de edad, natural de  
..... domiciliado en  
..... distrito ....., provincia  
....., departamento .....,

**DECLARO BAJO JURAMENTO**, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo N° 728 y su Texto Único Ordenado aprobado por D.S. N° 003-97-TR – Ley de productividad y competitividad laboral, así como por lo dispuesto en los Artículos 6 y 7 de la Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo Público, y otras normas conexas, que:

- a) No ser miembro en actividad de las Fuerzas Armadas o Policía Nacional del Perú.
- b) Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuestas en la Ley N° 27588 y su reglamento, el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM y no encontrarme incurso en los impedimentos que esta disposición señala.
- c) No estar inhabilitado administrativamente ni judicialmente para prestar servicios al Estado.
- d) No encontrarme inmerso en la prohibición de doble percepción proveniente del Estado.
- e) No encontrarme impedido legalmente de prestar servicios en vuestra Entidad, conforme a las prohibiciones que se establecen en el régimen laboral aplicable a mi Entidad de procedencia o a las restricciones establecidas en la Ley 24029 “Ley de Profesorado” o la Ley N° 29062 “Ley de la Carrera Pública Magisterial”.
- f) Que, si (  ), no (  ) soy una persona con discapacidad, sujeta a los beneficios de la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modificatorias. (\*)
- g) No sufrir de enfermedad o incapacidad física o mental no susceptible de rehabilitación que impida el desempeño en el cargo al momento de la contratación.
- h) Que cumplo con todos los requisitos generales y específicos exigidos para el Perfil del Puesto, de acuerdo a los términos contenidos en el Aviso de Convocatoria.

Dejo constancia que no he sido coaccionado para firmar esta declaración jurada y que lo hago libre y voluntariamente por principios de ética y moral, ante lo cual firmo la presente.

Ciudad..... de..... de 2014

.....  
Firma

D.N.I.: .....

(\*) De marcar la opción “**si**” debe adjuntar el documento que acredite la condición.

## ANEXO N° 4

### DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA - CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

(Ley N° 26771)-

Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

#### EN CASO DE NO TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en: (Indicar denominación de la unidad orgánica del IIAP) .....  
bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

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

Ciudad..... de..... de 2014

.....  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

D.N.I.: .....

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Oficina General de Administración – OGA-IIAP, presta servicios la (s) persona (s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o 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 y Nombres | Dirección u Oficina donde presta servicios |
|----|----------|---------------------|--|
| 1. |          |                     |  |
| 2. |          |                     |  |
| 3. |          |                     |  |

Ciudad..... de..... de 2014

.....  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

D.N.I.: .....

#### CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD

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

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI  
JUDICIALES**

**(CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo .....con DNI N°....., estado civil  
..... y con domicilio en  
.....

declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde)

Tener antecedentes Penales.   
Tener antecedentes Judiciales.   
Tener antecedentes Policiales.

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

Ciudad..... de..... de 2014

.....  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante:  
.....

D.N.I.: .....

**ANEXO N° 6**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O  
JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO  
(CPM N° 0003-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo,....., identificado con DNI  
N°....., con ..... domicilio  
en..... declaro bajo juramento que no estoy  
inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a las Correspondientes acciones administrativas y de  
Ley.

Ciudad..... de..... de 2014

.....  
Firma  
Nombre y Apellidos del Postulante:  
.....  
D.N.I.: .....