



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA - IIAP

PROCESO CAS N° 0011-2014-IIAP - SEGUNDA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) TÉCNICO DE CAMPO PARA EL LABORATORIO DE ENTOMOLOGÍA DEL PROGRAMA PIBA

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la convocatoria.  
Contratar los servicios de un Técnico de Campo para el Laboratorio de Entomología.
2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante.  
Dirección de Programa de Investigaciones en Biodiversidad Amazónica (PIBA)
3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación.  
Unidad de Personal.
4. Base legal
  - a. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
  - b. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
  - c. Ley N° 29849, Ley de eliminación progresiva del régimen laboral especial del Decreto Legislativo N° 1057.
  - d. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.
  - e. Ley N° 30114, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2014.

II. PERFIL DEL PUESTO

| REQUISITOS   | DETALLE  |
|--|--|
| Experiencia  | Experiencia mínima de un (1) año en apoyo a actividades de investigación, capacitación y difusión de proyectos; y en labores de mantenimiento de colecciones de muestras, equipos y materiales de Laboratorio. |
| Competencias   | Conocimiento básico en insectos. Capacidad de interrelación con los demás; aptitud física y psicológica para los trabajos de campo. Disponibilidad para salidas al campo.                                      |
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios.                  | Profesional egresado de carrera técnica en las especialidades de agronomía, forestal o ramas afines.   |
| Cursos de actualización y/o estudios de especialización                      | Cursos de actualización en insectos y manejo de herramientas informáticas.   |
| Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables | Conocimientos sobre actividades de apoyo a investigación, capacitación y difusión de proyectos de entomología. Conocimiento  |



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



|  |   |
|--|---|
|  | sobre insectos y manejo de herramientas informáticas. |
|--|---|

### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

**Objeto del Servicio:**

Apoyar en las actividades de investigaciones y mantenimiento del Laboratorio de Entomología, asignado al proyecto “Desarrollo de conocimientos y tecnologías para el manejo integrado de plagas en la Amazonía peruana”.

**Contenido del Servicio:**

- Mantenimiento de las colecciones entomológicas.
- Cuidado y limpieza de materiales del laboratorio.
- Apoyo en los trabajos de investigación, capacitación y difusión.
- Presentación de informe de avance al II y III trimestre.
- Presentación de informe final al término del IV trimestre.

### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES                               | DETALLE  |
|---|--|
| Lugar de prestación del servicio          | Laboratorio de Quistococha. Km. 4.5, Carretera Iquitos-Nauta.  |
| Duración del contrato                     | Inicio: A partir de la firma del contrato<br>Término: Al 31-Diciembre 2014   |
| Remuneración mensual                      | S/. 837.62 (Ochocientos treinta y siete y 62/100 Nuevos Soles).<br>Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.   |
| Otras condiciones esenciales del contrato | Con residencia en la ciudad de Iquitos y dedicación a tiempo completo. Aptitud física y psicológica para trabajos de campo. No estar inhabilitado para contratar con el Estado. No tener antecedentes policiales ni penales. Gozar de buena salud. |

### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO  |  | CRONOGRAMA  | ÁREA RESPONSABLE      |
|---------------------|--|---|-----------------------|
| <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) y frontis de sede central.   | Día 02-06-2014  | 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> , <a href="mailto:ugomez@iiap.org.pe">ugomez@iiap.org.pe</a> o físico en la siguiente dirección: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas | Del 02/06 al 06/06/2014. Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m. | Mesa de Partes        |
| <b>SELECCIÓN</b>    |  |   |                       |
| 3                   | Publicación de lista de postulantes que reúnen requisitos mínimos. En web:   | 09-06-2014  | Comisión de Selección |



|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
|  | www.iiap.org.pe, sección Noticias-Eventos y frontis de sede central  |  |                       |
| 4  | Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en web: www.iiap.org.pe, sección Noticias-Eventos.                 | 09-06-2014                                     | Comisión de Selección |
| 5  | Otras evaluaciones:<br><b>Evaluación técnica:</b><br>Lugar: Sede Central IIAP - Av. Quiñones Km. 2.5                             | 10-06-2014<br>Hora: de 08:30 a.m. a 09:30 a.m. | Comisión de Selección |
| 6  | Publicación de resultados de las otras evaluaciones en web: www.iiap.org.pe, sección Noticias-Eventos. <b>Evaluación Técnica</b> | 10-06-2014                                     | Comisión de Selección |
| 7  | <b>Entrevista.</b> Lugar: Sede Central IIAP - Av. Quiñones Km. 2.5   | 11-06-2014<br>Hora: de 09:00 a.m. a 10:30 a.m. | Comisión de Selección |
| 8  | Publicación de resultado final en web: www.iiap.org.pe, sección Noticias-Eventos y frontis de sede central.                      | 11-06-2014                                     | Comisión de Selección |
| <b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b> |  |  |                       |
| 9  | Suscripción del Contrato   | Del 12 al 18-06-2014                           | Unidad de Personal    |
| 10   | Registro del Contrato  | Del 12 al 18-06-2014                           | 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 MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|--|-------------|----------------|----------------|
| <b>EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA</b>                     | <b>50%</b>  |                |                |
| a. Experiencia   | 20%         | 13             | 20             |
| b. Formación académica                                   | 20%         | 13             | 20             |
| c. Cursos de actualización y/o especialización.          | 10%         | 6.50           | 10             |
| <b>Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida</b> |             | <b>32.5</b>    | <b>50</b>      |
| <b>OTRAS EVALUACIONES</b>                                | <b>30%</b>  |                |                |
| - Evaluación Técnica                                     | 30%         | 19.5           | 30             |
| <b>Puntaje Total Otras Evaluaciones</b>                  |             | <b>19.5</b>    | <b>30</b>      |
| <b>ENTREVISTA</b>  | <b>20%</b>  |                |                |
| Entrevista   | 20%         | 13             | 20             |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                                     | <b>100%</b> | <b>65</b>      | <b>100</b>     |

## VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

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



La Hoja de vida se presentará en Formato Anexo 02, 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.

- a) La experiencia consignada en el detalle de la Sección II. Perfil del Puesto, se acredita mediante copia de los certificados de labores prestados bajo cualquier modalidad contractual, sea laboral, civil.
- b) La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia legalizada del título técnico y/o certificados de estudios correspondientes.
- c) Los cursos de actualización y/o especialización se acredita por medio de copia simple de los certificados de estudios y/o diplomas correspondientes de aquellos cursos u otras actividades de formación académicas menores de 100 horas lectivas.

**2. Documentación a presentar:**

Los(as) interesados(as) para ser admitidos(as) como postulantes deberán presentar vía e\_mail al correo [tjimeno@iiap.org.pe](mailto:tjimeno@iiap.org.pe), [ugomez@iiap.org.pe](mailto:ugomez@iiap.org.pe) 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: Sede Central, IIAP-Iquitos  
 PROCESO CAS N° 0011-2014-IIAP - SEGUNDA CONVOCATORIA  
 Objeto de Convocatoria: UN (01) TECNICO DE CAMPO PARA EL LABORATORIO DE ENTOMOLOGÍA

Nombres y Apellidos:.....  
 D.N.I.: .....  
 Dirección:.....  
 Teléfono: .....  
 Correo Electrónico: .....

- o Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o de C.E. y visa de trabajo caso de extranjeros; VIGENTE y FIRMADO.
- o Copia del Registro Único del Contribuyente (RUC).
- o Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según anexo N° 01 y 02).
- o Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el Estado firmada (según anexo N° 03).
- o Declaración Jurada de Relación de Parentesco por Razones de Consanguinidad, Afinidad o Convivencia, firmada (según anexo N° 04).
- o Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, firmada (según anexo N° 05).
- o Declaración Jurada de No Estar Inhabilitado Administrativa o Judicialmente, para Contratar con el Estado, firmada (según anexo N° 06)

**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 aplicadas.
- d. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje 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, Evaluación Técnica y la Entrevista Personal, cada etapa tiene carácter cancelatorio.
2. En los procesos de selección no podrán presentarse las personas que tuviesen impedimentos contemplados en el artículo 4°, del Decreto Supremo Nro. 075-2008-PCM, 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 los procesos de selección CAS, 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
4. Después de la publicación del postulante seleccionado, la Oficina General de Admiración, 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 la Comisión Especial de Selección, en Acto Público efectuado frente a los postulantes involucrados.



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



### CUADRO 01

PROCESO CAS Nº 0011-2014-IIAP - SEGUNDA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) TÉCNICO DE CAMPO PARA EL LABORATORIO DE ENTOMOLOGÍA

#### 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 02

PROCESO CAS N° 0011-2014-IIAP - SEGUNDA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1)  
TÉCNICO DE CAMPO PARA EL LABORATORIO DE ENTOMOLOGÍA

### 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: \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



**ANEXO 01  
PROCESO CAS N° 0011-2014-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de: -----  
-----

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 0011-2014-IIAP – SEGUNDA 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 la Convocatoria Pública CAS N° 0011-2014-IIAP-SEGUNDA 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: .....





PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



### ANEXO 02

## PROCESO CAS Nº 0011-2014-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE



Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

En atención a la Convocatoria Pública, proceso de **Contratación Administrativa de Servicios Nº 0011-2014-SEGUNDA CONVOCATORIA**, agradeceré ser registrado como postulante a dicho proceso.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumpla 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 |                          |                 |                          | /       | /     |                  |



| 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? |    |    |



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



**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° 03**

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

**(CAS N°0011-2014-SEGUNDA 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° 1057, modificado por la Ley N° 29849 “Ley de Eliminación Progresiva del Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios y otorga derechos laborales”, así como por lo dispuesto en el Artículo 4° del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supremo 065-2011-PCM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, 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° 04****DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA (CAS N° 0011-2014-SEGUNDA  
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 el Programa de Investigaciones en Biodiversidad Amazónica (PIBA), 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 el Programa de Investigaciones en Biodiversidad Amazónica (PIBA), 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:

|    | <b>Relación</b> | <b>Apellidos y Nombres</b> | <b>Dirección u Oficina donde presta servicios</b> |
|----|-----------------|----------------------------|---|
| 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**

| <b>Grado</b> | <b>Grado Parentesco por Consanguinidad</b> |  | <b>Parentesco por afinidad</b> |                    |
|--------------|--|--|--------------------------------|--------------------|
|              | 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° 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES  
(CAS N° 0011-2014-SEGUNDA 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, someténdome, 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.: .....



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



## ANEXO N° 06

### DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

(CAS N° 0011-2014-SEGUNDA 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.: .....