

#### INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA - IIAP

#### PROCESO CAS Nº 0016-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

### CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) GERENTE REGIONAL IIAP MADRE DE DIOS

#### I. GENERALIDADES

- 1. Objeto de la convocatoria.
  - Contratar los servicios de un (1) Gerente Regional IIAP Madre de Dios.
- 2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante. Gerencia General.
- 3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación. Unidad de Personal.
- 4. Base legal
  - a. Decreto Legislativo № 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
  - b. Reglamento del Decreto Legislativo Nº 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo Nº 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo Nº 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 cinco (05) años en puestos similares o relacionados a la investigación técnica y científica.
Competencias	Actitud y suficiencia para trabajar en equipo y bajo presión; proactividad; dinamismo; control de impulsos; motivación de logros y creatividad e iniciativa para el desarrollo de las actividades.
Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios.	Título profesional de Ing. Agrónomo o carrera afín, preferentemente con grado de maestría y/o doctorado en la especialidad. Estar colegiado y habilitado para el ejercicio profesional.
Cursos de actualización y/o estudios de especialización	Mínimo 100 horas lectivas de capacitación en normativa sobre sistemas administrativos públicos y en Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP), y/o planeamiento y marco lógico de proyectos, y/o formulación y evaluación de proyectos de inversión.
Conocimientos para el puesto y/o cargo: mínimos o indispensables y deseables	Sólidos conocimientos sobre proceso técnicos de investigación técnica y científica.
Manejo de entornos informáticos o software especializados	Dominio de hojas de cálculo, internet, correo electrónico y base de datos.
Conocimiento del idioma inglés	Conocimiento básico del idioma inglés.

#### III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO

#### 1. Objeto del Servicio:

Conducir las investigaciones técnicas y científicas a cargo del IIAP Madre de Dios y Selva Sur a su cargo, de acuerdo a las políticas y lineamientos institucionales.

#### 2. Contenido del Servicio:

a) Componente Gestión Institucional:

INDICADORES DE PRODUCTO / HITOS	CRO	NOGR	AMA	
INDICADORES DE IRODUCTO / INTOS	UNIDAD DE MEDIDA	MENSUAL		
Indicador 1: Fortalecer las relaciones		J	A	S
interinstitucionales				
1.2.Participación del IIAP en mesas técnicas de	Informe		1	
trabajo.(piscicultura, agraria, shiringa)				
1.3.Participación en la Comisión Ambiental Regional y en	Informe	1		1
la Comisión Regional de Ciencia y Tecnología.				
Indicador 2: Mejorar y ampliar la infraestructura y				
equipamiento				
2.2.Ejecución de un proyecto ambiental convenio IIAP-	Informe			1
MINAM				
Indicador 3: Promoción de la formación y capacitación				
del talento humano regional para la investigación				
3.1.Capacitación de investigadores en cursos y pasantías	Persona capacitada		1	
3.3.Prácticas pre-profesionales bajo la modalidad de	Practicante			2
voluntariado.				
Indicador 5: Impulsar el desarrollo de Redes de				
investigación a nivel nacional e internacional				
5.2.Cursos de especialización de post grado con	Curso	1		
cooperación internacional.				
Indicador 6: Ampliar y mejorar los servicios a los				
ciudadanos basados en plataformas interoperables de				
gobierno electrónico				
6.1.Mejorar los servicios de información científica y	Atenciones	5	5	5
tecnológica a la ciudadanía.				
Indicador 7: Fortalecer los sistemas de monitoreo y				
evaluación de resultados				
7.1.Monitoreo de los proyectos de investigación.	Informe			1
7.2.Monitoreo de ejecución de los PIP.	Informe			1
Indicador 10: Fortalecer las capacidades humanas y				
operativas descentralizadas del IIAP (Gestión)				
10.1.Actualización del personal técnico y administrativo del	Persona capacitada		1	
IIAP en nuevos procesos y tecnologías de información.				

b) Componente Difusión y Promoción:

INDICADORES DE PRODUCTO / HITOS	UNIDAD DE MEDIDA		NOGR. ENSUA	
Indicador 11: Difusión de los resultados y promoción de los productos de investigación		J	A	S
11.1.Difusión del programa "Saber Amazónico"	Programa	4	4	4
11.2.Difusión del Programa Radial "Oro Verde" El verdadero tesoro de Madre de Dios	Programa difundido	4	4	4
11.3.Entrevistas en radios y TV para difundir la labor del	Nota difundida	1	1	1



IIAP			
11.4.Promoción de productos en ferias y eventos afines.	Evento	1	
11.5.Transferencia de tecnología a productores en	Persona capacitada		50
acuicultura y agroforestería.			

c) Componente Gestión Financiera:

INDICADORES DE PRODUCTO / HITOS	UNIDAD DE MEDIDA		NOGR. ENSUA	
Indicador 8: Desarrollar estrategias de acceso al financiamiento		J	A	S
8.2.Presentación de proyectos para financiamiento con cooperación técnica internacional.	Proyecto presentado	1		

#### IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
Lugar de prestación del convicio	Sede IIAP Madre de Dios. Jr. Ica N° 1662, distrito
Lugar de prestación del servicio	de Puerto Maldonado- Madre de Dios.
Duración del contrato	Inicio: A partir de la firma del contrato.
Duración del contrato	Término: 04-Octubre 2014
	S/. 7,072.00 (Siete mil setenta y dos y 00/100
Remuneración mensual	Nuevos Soles).
Remuneración mensuai	Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como
	toda deducción aplicable al trabajador.
Otras condiciones esenciales del	Con residencia en la ciudad de Puerto Maldonado y
	dedicación a tiempo completo. No tener
contrato	antecedentes policiales ni penales.

#### V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
CON	IVOCATORIA		
1	Publicación de la convocatoria en Portal Institucional: www.iiap.org.pe (sección Noticias-Eventos), en Portal del Estado Peruano y frontis de sede central.	Día 30-06-2014	Unidad de Personal
2	Presentación de la hoja de vida documentada vía email: tiimeno@iiap.org.pe y/o ugomez@iiap.com.pe o físico en la siguiente dirección: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	Del 30/06 al 04/07/2014 Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m.	Mesa de Partes
SEL	ECCION		
3	Publicación de lista de postulantes que reúnen requisitos mínimos. En los portales donde se publicó la convocatoria y frontis de sede central.	07-07-2014	Comisión de Selección
4	Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en los portales donde se publicó la convocatoria y frontis de sede central.	07-07-2014	Comisión de Selección

5	Otras evaluaciones: <b>Evaluación técnica:</b> Lugar: Sede Central IIAP - Av.  Quiñones Km. 2.5	08-07-2014 Hora: de 08:30 a.m. a 09:30 a.m.	Comisión de Selección
6	Publicación de resultados de las otras evaluaciones en los portales donde se publicó la convocatoria y frontis de sede central. <b>Evaluación Técnica</b>	08-07-2014	Comisión de Selección
7	Entrevista. Lugar: Sede Central IIAP - Av. Quiñones Km. 2.5	09-07-2014 Hora: de 09:00 a.m. a 10:30 a.m.	Comisión de Selección
8	Publicación de resultado final en los portales donde se publicó la convocatoria y frontis de sede central.	09-07-2014	Comisión de Selección
SUS	CRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO	0	
9	Suscripción del Contrato	Del 10 al 16-07-2014	Unidad de Personal
10	Registro del Contrato	Del 10 al 16-07-2014	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
EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA	50%		
a. Experiencia		10	14
b. Formación académica		8	12
c. Cursos de actualización y/o especialización.		8	12
e. Manejo de entornos informáticos		3.25	6
f. Conocimiento del idioma inglés.		3.25	6
Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida		32.5	50
OTRAS EVALUACIONES	30%		
- Evaluación Técnica		19.5	30
Puntaje Total Otras Evaluaciones		19.5	30
ENTREVISTA	20%		
- Entrevista		13	20
PUNTAJE TOTAL	100%	65	100

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

#### 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.

<sup>[2]</sup> El puntaje total mínimo aprobatorio será de 65.

- a) La experiencia consignada en el detalle de la Sección II. Perfil del Puesto, se acredita mediante copia simple de los certificados de labores correspondientes, prestados bajo cualquier modalidad contractual sea laboral, civil u otra.
- b) La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia legalizada del título profesional y del grado de maestría y/o doctorado y copia simple de la Colegiatura y de la habilitación profesional.
- c) Los cursos de actualización y/o especialización, se acredita por medio de copia simple de los certificados o diplomas correspondientes.
- e) El manejo de entornos informáticos y conocimiento del idioma inglés, se acredita con la 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 al correo timeno@iiap.org.pe, 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 Nº 0016-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA
Objeto de Convocatoria: UN (01) GERENTE REGIONAL IIAP MADRE DE DIOS.
Nombres y Apellidos:
D.N.I.:
Dirección:
Teléfono:
Correo Electrónico:

- Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o de C.E. y visa de trabajo (caso de ser extranjero); VIGENTE y FIRMADO.
- o Copia simple del Registro Único del Contribuyente (RUC); VIGENTE Y FIRMADO.
- Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según anexo N° 1 y N° 2).
- Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el Estado firmada (según anexo N° 3).
- Declaración Jurada de Relación de Parentesco por Razones de Consanguinidad, Afinidad o Convivencia, firmada (según anexo N° 4).
- Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, firmada (según anexo N° 5).
- 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 las Declaraciones Juradas 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 (Formato de Curriculum Vitae), Evaluación Técnica y la Entrevista, cada etapa tiene carácter cancelatorio.
- 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.

#### **CUADRO Nº 1**

#### PROCESO CAS Nº 0016-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

## CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) GERENTE REGIONAL IIAP MADRE DE DIOS

#### **PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES**

**	Etapa	sin	nuntai	ie
	Llapa	3111	punta	С

_	MBRES Y APELLIDOS orden alfabético)	CALIFICACIÓN: APTO/NO APTO
1		
2		
3		
∞		

#### \*\* Etapa con puntaje

NOMBRES Y APELLIDOS			ORDEN DE MÉRITO	PUNTAJE
1				
2				
3				

La siguiente etapa del proceso se realizará de acuerdo al cronograma establecido en la

conv	ocatona:
	Etapa (detallar) Fecha: Hora: Lugar:
2.	Los postulantes deberán presentar los siguientes documentos:
	a b c d
	(detallar, en caso corresponda)
	FECHA:



#### **CUADRO N° 2**

#### PROCESO CAS Nº 0016-2014-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

## CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) GERENTE REGIONAL IIAP MADRE DE DIOS

#### PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL

	NOMBRES Y APELLIDOS	RESULTA	DO	
	(en orden alfabético			
	1	GANADOR		
1.	El postulante declarado GANADOR deberá acerc	arse a	(nombre y/o	área
	de la entidad), sito en (indicar o de suscribir el Contrato respectivo.	lirección), del	al	a fin
2.	Los detalles de la contratación deberán ser co encargada) al teléfono (indicar) y/o al co del plazo señalado.			
Del	DTA berá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y regist 7 que regula el Régimen Especial de Contratación Administra 08-PCM y modificatorias.			
	FECHA:			



## ANEXO N° 1 PROCESO CAS N° 0016-2014-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

#### SOLICITUD DE POSTULANTE

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de: GERENTE REGIONAL IIAP MADRE DE DIOS

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS № 0016-2014-IIAP — PRIMERA CONVOCATORIA							
Nombres y Apellidos:, con documento nacional de identidad Nº, 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 Nº 0016-2014-IIAP-PRIMERA CONVOCATORIA, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir con el perfil y 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**

## PROCESO CAS Nº 0016-2014-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 para la Contratación Administrativa de Servicios № 0016-2014-PRIMERA CONVOCATORIA, agradeceré ser registrado como postulante a dicho 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:

	1				
NOMBRES Y APELLIDOS					
LUGAR DE RESIDENCIA	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
LOGAN DE RESIDENCIA					
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		
TELEFONO					
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
ESTODIOS REALIZADOS				DESDE	HASTA	estudios
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 Nº 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				
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, empezando por el más reciente)

EMPRESA Y/O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA
				AL AÑOS DE PERIENCIA	

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	1
Firma del Postu	lante:		

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

#### (CAS Nº 0016-2014-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,					,	de
Nacio	onalidad,	con DNI Nº				,
de e	estado civil,	de	Años de	edad,	natural	de
	······,	domic	iliado			en
	······,	distrito		,	provir	ıcia
	, departamento		,			
modif Admi Supre	CLARO BAJO JURAMENTO, que en cumplimiento a lificado por la Ley N° 29849 "Ley de Eliminación P ninistrativa de Servicios y otorga derechos laborales", así cremo N° 075-2008-PCM, modificado por el Decreto Supre reto Legislativo N° 1057, que:	rogresiva del Régi- como por lo dispues	men Especi to en el Art	al de C ículo 4º	Contratac del Deci	ión reto
b) c) d) e) f) g)	No ser miembro en actividad de las Fuerzas Armadas o Po Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuesta Supremo N° 019-2002-PCM y no encontrarme incurso en No estar inhabilitado administrativamente ni judicialmente No encontrarme inmerso en la prohibición de doble percep No encontrarme impedido legalmente de prestar servicios se establecen en el régimen laboral aplicable a mi Entidad Ley 24029 "Ley de Profesorado" o la Ley N° 29062 "Ley Que, si ( ), no ( ) soy una persona con discapacidad, su de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modifica No sufrir de enfermedad o incapacidad física o menta desempeño en el cargo al momento de la contratación. Que cumplo con todos los requisitos generales y específica términos contenidos en el Aviso de Convocatoria.	as en la Ley N° 275 los impedimentos qui para prestar servicio ción proveniente del en vuestra Entidad, o de procedencia o a la de la Carrera Pública jeta a los beneficios o atorias. (*) al no susceptible d	688 y su rege esta disposos al Estado. Estado. conforme a las restriccion Magisterial de la Ley N° e rehabilita	as prohib nes establ "'. 27050, I	iciones o ecidas en Ley Geno impida	que n la eral
	o constancia que no he sido coaccionado para firmar esta dec principios de ética y moral, ante lo cual firmo la presente.	laración jurada y que	e lo hago lib	re y volu	ntariame	ente
Ciuda	laddede.	d	e 2014			
	Firma					
D.N.I	I.:					
(*) [	De marcar la opción "Si" debe adjuntar el documento que a	acredite la condición				

## DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA (CAS Nº 0016-2014-PRIMERA

CONVOCATORIA)

Señores

(Ley Nº 26771)

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 la Sede IIAP Madre de Dios, 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.

Ciuda	d	de	de 2014
Nomb D.N.I.  EN C Declar	Firma ore y Apellidos del Pos ::  CASO DE TENER I ro bajo juramento que	PARIENTES e en la Sede IIAP Madre de Dios, pres	
		·	A) o consangumidad (C), vinculo maumomai (W)
y unic	on de hecho (UH), sena	alados a continuación:	
	Relación	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios
1.	Relación	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios
	Relación	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios
1. 2. 3.	Relación	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios
2.		Apellidos y Nombres ,de	
2. 3. Ciuda	dFirma	, destulante:	de 2014

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

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
Grado	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.



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

#### (CAS Nº 0016-2014-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo	·		con DNI N°	
	у	con	domicilio	en
, declaro bajo juramento l	o siguiente:			
DECLARO BAJO JURAN	MENTO: (Indicar SI o NO en	el recuadro qu	ie corresponde)	
	Tener antecedentes Penales.  Tener antecedentes Judiciales.  Tener antecedentes Policiales.			
Ratifico la veracidad de lo de Ley.	declarado, sometiéndome, de no s	ser así, a las co	orrespondientes acciones a	dministrativas y
Ciudad	, de	de	: 2014	
	stulante:			
D.N.I.:				



# DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (CAS Nº 0016-2014-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo,	,	identificado	con	DNI
N°,	con		dom	nicilio
en	declaro bajo	juramento qu	ue no	estoy
inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar co	on el Estado.			
Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no	ser así, a las Correspondientes ac	cciones admin	nistrati	ivas y
de Ley.				
Ciudadde	de 2014			
Firma				
Nombre y Apellidos del Postulante:				
D.N.I.:				
D.1.1.1				