



GOBIERNO  
REGIONAL PUNO

DIRECCIÓN  
REGIONAL DE  
EDUCACIÓN DE  
PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL EL  
COLLAO



*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

**CAS. N° 017-2022-UGELEC CONVOCATORIA PARA  
CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS CAS V-  
Base Legal : R.M. N° 083-2022-MINEDU**

**PLAZA VACANTE:**

|                 |                  |                     |
|-----------------|------------------|---------------------|
| SERVIDOR<br>(A) | PSICOLOGO<br>(A) | LUGAR DE<br>TRABAJO |
| CANTIDAD        | 1                | IIEE JEC            |

**CRONOGRAMA DEL PROCESO**

| ETAPAS DEL PROCESO                                                                                                                                                       | FECHA                                      | RESPONSABLES                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>CONVOCATORIA</b>                                                                                                                                                      |                                            |                                  |
| Publicación de la convocatoria en la página Web:<br><a href="https://www.ugelcollao.edu.pe/">https://www.ugelcollao.edu.pe/</a>                                          | Del 03 de agosto al 07 de agosto del 2022. | Comité de contratación CAS 2022. |
| Inscripción de postulantes con la presentación de expedientes correctamente foliado por mesa de partes virtual (TRAMITAME) de la UGEL El Collao. (De 8:00 a 17:00 horas) | 08 de agosto de 2022                       | Postulante                       |
| <b>SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                         |                                            |                                  |
| Evaluación de expedientes.                                                                                                                                               | 09 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Publicación de resultados preliminares de la hoja de vida en página web: <a href="https://www.ugelcollao.edu.pe/">https://www.ugelcollao.edu.pe/</a>                     | 09 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Presentación de reclamos de la evaluación de hoja de vida, por escrito en forma virtual (De 8:00 a 12:00 horas) aplicativo tramítame                                     | 10 de agosto de 2022                       | Postulante                       |
| Absolución de reclamos de la evaluación de la hoja de vida (De 14:00 a 16:30 horas), de manera presencial, auditorio de la Ugel                                          | 10 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Publicación de los resultados finales de la hoja de vida y cronograma de entrevistas.                                                                                    | 10 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Entrevista personal, 9.00 a.m. en forma presencial, auditorio de la sede                                                                                                 | 11 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Publicación final de los resultados, en la página de la UGEL El Collao.                                                                                                  | 11 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Adjudicación en forma presencial, deben entregar en físico el expediente ingresado virtualmente el mismo se verificará con sus originales (control simultaneo OCI).      | 12 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |
| Suscripción contrato y firma de contrato                                                                                                                                 | 12 de agosto de 2022                       | Comité de contratación CAS 2022. |

Ilave, agosto de 2022.

La presentación de sus hojas de vida será vía virtual por mesa de partes por el aplicativo TRAMITAME según cronograma y en horario de trabajo.

**FIRMADO EN ORIGINAL**

**EL COMITÉ**

### Anexo 1.12.3.8 Profesional en Psicología

#### IDENTIFICACION DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica:

Institución Educativa

Nombre del puesto: Dependencia Jerárquica Lineal:

Profesional en Psicología

Director (a) de la Institución Educativa

Fuente de  
Financiamiento:

RROO  
☒

☐

RDR  
☐

Otros

Especificar:

Programa Presupuestal:

9002. Asignaciones Presupuestarias que no resultan en Productos

Actividad:

5003934

Intervención:

Fortalecimiento para la gestión de la convivencia escolar, la prevención y la atención de la violencia en las instancias de gestión educativa descentralizada

#### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar soporte psicológico a la institución educativa para el diseño, la planificación e implementación de acciones orientadas a fortalecer la convivencia escolar, la prevención de la violencia y la atención oportuna de la violencia escolar.

#### FUNCIONES DEL PUESTO

Desarrollar y fortalecer capacidades del personal de la institución educativa, sean éstas en modalidad presencial o a distancia haciendo uso de medios tecnológicos disponibles (videollamadas, correos electrónicos, llamadas telefónicas, u otras), para la promoción de la convivencia escolar, la prevención y la atención de la violencia escolar.

Integrar el Comité de Gestión del Bienestar de la Institución educativa, participar en la elaboración del Plan de Tutoría, Orientación Educativa y Convivencia Escolar y realizar el seguimiento del mismo en lo que corresponda.

Participar en la elaboración de las normas de convivencia de la institución educativa, verificando su adecuada difusión y cumplimiento; así como, promover medidas correctivas que respondan al enfoque de derechos.

Diseñar e implementar estrategias para la detección de factores de riesgo y protección, vinculados al acoso escolar o la violencia contra niñas, niños y adolescentes, así como para el desarrollo de acciones de prevención que involucren a toda la comunidad educativa, en especial a estudiantes en situación de riesgo o vulnerabilidad.

Brindar acompañamiento a los docentes tutores en el desarrollo de las competencias socio emocionales y ciudadanas de las y los estudiantes, que contribuyan a la adecuada convivencia escolar y la prevención de la violencia escolar.

Promover la participación de las y los estudiantes como actores claves para la promoción de una convivencia escolar democrática y libre de violencia en la institución educativa.

Coordinar con el responsable de convivencia escolar de la institución educativa la difusión del portal del SiseVe para el reporte de hechos de violencia contra las y los estudiantes.

Participar en el desarrollo de actividades de sensibilización y orientación a las familias, sean éstas en modalidad presencial o a distancia haciendo uso de medios tecnológicos disponibles (videollamadas, correos electrónicos, llamadas telefónicas, u otras), que contribuyan a fortalecer estilos de crianzas positivos, la prevención de la violencia y la promoción de una adecuada convivencia escolar.

Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la gestión de la convivencia escolar, la prevención y atención de la violencia, y a la misión del puesto.

#### COORDINACIONES PRINCIPALES

##### Coordinaciones Internas

Órganos y Unidades Orgánicas

##### Coordinaciones Externas

Fiscalía Provincial, Centro de Emergencia Mujer, Comisarias, Gobiernos Locales, Municipios, etc.

Firmado digitalmente por:  
TORRES RUIZ Marco Antonio  
FAU 20131370998 soft  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 23/12/2021 09:34:11.0500

Firmado digitalmente por:  
MARTOS SOTO Fiorella  
Susana FAU 20131370998 soft  
Motivo: Por encargo  
Fecha: 23/12/2021 09:14:50.0500



Firmado digitalmente por:  
DIAZ VDA DE OJEDA  
Esperanza FAU 20131370998  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 23/12/2021 09:09:47.0500

FORMACION ACADEMICA

| A) Nivel Educativo                  |                               | B) Grado (s)/ Situación académica y estudios requeridos para el puesto |                                     | C) ¿Se requiere Colegiatura?        |          |
|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|
|                                     | Incompleta                    | Completa                                                               | Egresado                            | <input type="checkbox"/>            | Si       |
|                                     |                               |                                                                        |                                     |                                     | No       |
| <input type="checkbox"/>            | Primaria Secundaria           | <input type="checkbox"/>                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>            |                               |                                                                        | Bachiller                           | <input checked="" type="checkbox"/> |          |
|                                     |                               |                                                                        | Titulado / Licenciatura             | <input type="checkbox"/>            |          |
|                                     |                               |                                                                        |                                     |                                     |          |
| <input type="checkbox"/>            | Técnica Básica (1 o 2 años)   |                                                                        | Maestría                            |                                     | Si       |
|                                     |                               |                                                                        |                                     |                                     | No       |
| <input type="checkbox"/>            | Técnica Superior (3 o 4 años) |                                                                        | Egresado                            | <input type="checkbox"/>            | Titulado |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Universitario                 | <input type="checkbox"/>                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |          |
|                                     |                               |                                                                        | Doctorado Egresado                  |                                     | Titulado |
|                                     |                               |                                                                        |                                     |                                     |          |

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :

Gestión de la convivencia escolar, pautas para la prevención y atención de la violencia en las instituciones educativas.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

Cursos relacionados a:  
Convivencia escolar, tutoría y orientación educativa; o  
Protección y derechos de Niños, Niñas y adolescentes o atención de la violencia; o Diseño, gestión o monitoreo de proyectos educativos, sociales o comunitarios.

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

|                                                       | Nivel de Dominio |        |            |          | Nivel de Dominio |
|-------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|----------|------------------|
| OFIMÁTICA                                             | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                  |
| Procesador de textos (Word; Open Office, Write, etc.) |                  | x      |            |          |                  |

Firmado digitalmente por:  
TORRES RUIZ Marco Antonio  
FAU 20131370998 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 23/12/2021 09:34:11 -0500

Firmado digitalmente por:  
MARTOS SOTO Fiorella  
Susana FAU 20131370998 soft  
Motivo: Por encargo  
Fecha: 23/12/2021 00:14:50 -0500



Firmado digitalmente por:  
DIAZ VDA DE OJEDA  
Esperanza FAU 20131370998  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 23/12/2021 20:09:47 -0500

|                                                                 |   |   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|---|---|--|--|
| Hojas de cálculo<br>(Excel, OpenCalc, etc.)                     |   | x |  |  |
| Programa de<br>presentaciones<br>(Power<br>Point, Prezi , etc.) |   | x |  |  |
| (Otros)                                                         | x |   |  |  |

| IDIOMAS         | No aplica | Básico | Intermedio | Avanzado |
|-----------------|-----------|--------|------------|----------|
| Inglés          | x         |        |            |          |
| .....           |           |        |            |          |
| .....           |           |        |            |          |
| Observaciones.- |           |        |            |          |



Firmado digitalmente por:  
TORRES RUIZ Marco Antonio  
FAU 20131370998 soft  
Motivo: Soy el autor del



Firmado digitalmente por:  
MARTOS SOTO Fiorella  
Susana FAU 20131370998 soft



Firmado digitalmente por:  
DIAZ VDA DE OJEDA  
Esperanza FAU 20131370998  
Motivo: Soy el autor del

EXPERIENCIA

Experiencia General

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; la sea en el sector público o privado

01 año

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

06 meses en institución educativa o proyectos educativos.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A). Señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: (No aplica)

☐ Practicante Profesional

☐ Auxiliar o Asistente

☐ Analista

☐ Especialista

☐ Supervisor / Coordinador

☐ Jefe de Área o Dpto.

☐ Gerente o Director

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto

No aplica

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana? ☐ SI ☒ No

Anote el sustento: No aplica

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Empatía, asertividad, análisis, buena comunicación oral y escrita, organización de la información.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de prestación del servicio:          | Institución Educativa focalizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Duración del contrato:                     | Los contratos tienen vigencia a partir del mes de enero y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Remuneración mensual:                      | S/ 2,500.00 (Dos Mil Quinientos y 00/100 Soles) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Otras condiciones esenciales del contrato: | <div>* Jornada semanal mínima de 40 horas y máxima de 48 horas.</div> <div>* No tener impedimentos de contratar con el Estado.</div> <div>* No tener antecedentes judiciales, policiales o penales.</div> <div>* No haber sido condenado o estar procesado por los delitos señalados en la Ley N° 29988, su Reglamento y modificatorias.</div> <div>* No haber sido condenado por los delitos señalados en la Ley N° 30901.</div> <div>* No tener sanción por falta administrativa vigente.</div> |



## FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

### I. DATOS PERSONALES. -

Nombres \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ (\*)  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lugar día mes año  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (\*): \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN (\*): \_\_\_\_\_  
Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.  
URBANIZACIÓN: \_\_\_\_\_  
DISTRITO: \_\_\_\_\_  
PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_  
RUC N°: \_\_\_\_\_

**PERSONA CON DISCAPACIDAD (\*):**      SÍ ( )      NO ( )

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

**LICENCIADO DE LAS FF.AA. (\*):**      SÍ ( )      NO ( )

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Ministerio de Defensa.



## II. FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| Nivel                   | Centro de Estudios | Especialidad | Año Inicio | Año Fin | Fecha de Extensión del Título (Mes/Año) | Ciudad/ País |
|-------------------------|--------------------|--------------|------------|---------|-----------------------------------------|--------------|
| LICENCIATURA            |                    |              |            |         |                                         |              |
| BACHILLER               |                    |              |            |         |                                         |              |
| TÍTULO TÉCNICO          |                    |              |            |         |                                         |              |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS |                    |              |            |         |                                         |              |
| Y OTROS                 |                    |              |            |         |                                         |              |

(Agregue más filas si fuera necesario)

### a) Estudios complementarios: cursos de especialización, Diplomados, seminarios, talleres, etc.

| Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.) | Centro de Estudios | Tema | Inicio | Fin | Duración (Horas) | Tipo de constancia |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|--------|-----|------------------|--------------------|
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |
|                                                                           |                    |      |        |     |                  |                    |

(Agregue más filas si fuera necesario)

## III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

**La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.**

### Experiencia General

Experiencia general acumulada que se califica \_\_\_\_\_ años \_\_ meses

| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo | Descripción del trabajo realizado | Fecha de Inicio (Mes/ Año) | Fecha de Culminación (Mes/ Año) | Tiempo en el Cargo |
|--------------------------------|-------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------|
|--------------------------------|-------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|



|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Agregue más filas si fuera necesario)

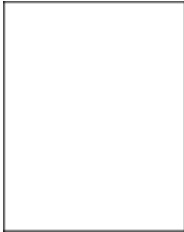
**a) Experiencia específica (en el servicio requerido)**

**Experiencia profesional acumulada en el área que se califica**\_\_\_\_\_años\_meses

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican la **experiencia específica**, de acuerdo al requerimiento.

| Nombre de la Entidad o Empresa | Cargo Desempeñado | Descripción del trabajo realizado | Fecha de inicio (mes/año) | Fecha de fin (mes/año) | Tiempo en el Cargo |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|
|                                |                   |                                   |                           |                        |                    |
|                                |                   |                                   |                           |                        |                    |
|                                |                   |                                   |                           |                        |                    |
|                                |                   |                                   |                           |                        |                    |

(Agregue más filas si fuera necesario)



Huella Digital (\*)

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante (\*)

Puno, \_\_\_\_\_



*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

**Anexo N° 01**  
**(MODELO DE CARTA)**

Puno, ..... de ..... de 2022

**CARTA N°** \_\_\_\_\_

**Señor:**

Director de la Dirección Regional de  
Educación Puno. Presente.

**Asunto : Solicita Participación en Proceso CAS N°**

\_\_\_\_\_ **Plaza:**

\_\_\_\_\_

**Ref. : Decreto Legislativo N° 1057- Decreto de Urgencia N° 083-2022**

De mi consideración:

Yo, ....., identificado con DNI N° ..... con  
domicilio legal en el

.....,

Teléfono....., Correo electrónico

....., solicito mi participación como postulante en el proceso  
de selección para la Contratación Administrativa de Servicios de:

(precisar la plaza y provincia)

.....  
..... regulado por el Decreto Legislativo N° 1057, Ley N° 29849 y su  
Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado por el Decreto  
Supremo N° 065-2011-PCM, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Hoja de Vida (Currículum Vitae) foliado y documentado.
2. Declaración Jurada del postulante.
3. Copia simple de mi Documento Nacional de Identidad.
4. Copia simple de ficha del RUC.
5. Declaración Jurada de Afiliación al Régimen Previsional.
6. Declaración Jurada de Domicilio.

Cordialmente,

.....

..... EL/LA  
POSTULANTE



## **Anexo N° 02**

### **DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

El/La que suscribe ..... identificado(a) con DNI N° .....  
domicilio legal en el .....  
..... teléfono ..... de nacionalidad , mayor de edad, de estado  
civil .....  
....., de profesión ..... , con carácter de declaración jurada manifiesta lo siguiente:

1. **NO** contar con Licencia con o sin goce de remuneraciones o estar en uso del descanso vacacional otorgado en razón del vínculo laboral existente con alguna entidad del Estado, así como percibir ingresos del Estado, a partir de la vigencia del contrato, de resultar ganador del proceso de selección, salvo por función docente o dieta por participación en un Directorio de Entidades o Empresas públicas.
2. **NO** tener inhabilitación Administrativa o Judicial para el ejercicio de la Profesión, para contratar con el Estado o para desempeñar función pública.
3. **NO** haber sido sancionado administrativamente en los últimos cinco (05) años anteriores a la postulación.
4. **NO** estar comprendido en Procesos Judiciales por delito doloso.
5. **NO** tener impedimento expresamente previsto por las disposiciones Legales y reglamentarias pertinente, para ser postor o contratista y/o para postular, acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la DRE P.
6. **NO** tener antecedentes penales o policiales
7. **NO** contar con proceso judicial vigente en contra de la DREP
8. **NO** ser funcionario de Organismos Internacionales.
9. **NO** tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o razón de matrimonio, con funcionarios que gozan de facultad de nombramiento y/o contratación de personal o que tengan injerencia directa o indirecta en el Proceso de Selección de la DREP (Ley N° 26771 y D. S. N° 021-2000-PCM).
10. **NO** encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley N° 29988.
11. **NO** contar con Deudas por concepto de alimentos por adeudar tres (03) cuotas, sucesivas o no, de obligaciones alimentarias establecidas en sentencias consentidas o ejecutoriadas, o acuerdos conciliatorios con calidad de cosa juzgada, o por adeudos de pensiones alimentarias devengadas sobre alimentos, durante el proceso judicial de alimentos que no han sido cancelados en un período de tres (03) meses desde que son exigibles.
12. Gozar de buena salud.

Así también, todo lo contenido en mi Currículum Vitae y los documentos que lo sustentan son verdaderos, sometiéndome a la fiscalización posterior que considere la DRE Puno.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV, numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley N° 27444, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación vigente, en caso de verificar su falsedad.

Puno, .....de ..... de 2022.

.....

.....

EL/LA

POSTULANTE



## Anexo N° 03

### DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PREVISIONAL

Me encuentro afiliado a algún Régimen de Pensiones:

Elijo el siguiente Régimen de Pensiones:

Si

No

|                                                                                                                                                                 |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|---------|-------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <table border="1"><tr><td>Sistema Nacional de Pensiones<br/>DL 19990</td></tr><tr><td>HABITAT</td></tr><tr><td>INTEGRA</td></tr><tr><td>PRIMA</td></tr></table> | Sistema Nacional de Pensiones<br>DL 19990 | HABITAT | INTEGRA | PRIMA | <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td>Sistema Privado de Pensiones<br/>DL 25897</td></tr></table> | Sistema Privado de Pensiones<br>DL 25897 |
| Sistema Nacional de Pensiones<br>DL 19990                                                                                                                       |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| HABITAT                                                                                                                                                         |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| INTEGRA                                                                                                                                                         |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| PRIMA                                                                                                                                                           |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| Sistema Privado de Pensiones<br>DL 25897                                                                                                                        |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |                                           |         |         |       |                          |                                                                                       |                                          |

PROFUTURO

En un plazo de cinco (05) días hábiles de suscrito el Contrato Administrativo de Servicios me comprometo a presentar ante el Área de Personal mis documentos que acrediten mi afiliación a algún régimen previsional y la solicitud de continuar aportando a dicho régimen, debiendo indicar si suspendí los pagos o si me encontraba aportando un monto voluntario, y en su caso de optar por aportar como afiliado regular, a fin que la Dirección Regional de Educación Puno, efectúe la retención correspondiente.

Puno, \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_

Nota: Deberá elegir necesariamente algún régimen de pensiones, de **NO HACERLO** conforme a lo establecido en la Art. 45° del Reglamento del Texto Único Ordenado de la Ley del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones (SPP) aprobado por el Decreto Supremo N° 004-98-EF y sus modificatorias será **AFILIADO** a **AFP "HABITAT"** al haber ganado ésta la nueva licitación de afiliados.

En caso de haberse afiliado al Sistema Privado de Pensiones deberá necesariamente presentar copia de su contrato y/o constancia de afiliación. **NO PROCEDE** elegir afiliarse al

Sistema Nacional de Pensiones si se encuentra registrado en el Sistema Privado de Pensiones.

Podrá verificar su situación previsional en el siguiente link:

[http://www.sbs.gob.pe/app/spp/Afiliados/afil\\_existe.asp](http://www.sbs.gob.pe/app/spp/Afiliados/afil_existe.asp)



*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

## **Anexo N° 04**

### **DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO**

**LEY N° 28882 –LEY DE DEROGACION DE ATRIBUCIONES DE LA PNP A  
EXPEDIR CERTIFICADOS DOMICILIARIOS.**

**LEY N° 27444 –LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL**

Yo, \_\_\_\_\_ de Nacionalidad Peruana con DNI N° \_\_\_\_\_, en pleno ejercicio de mis Derechos Ciudadanos y de conformidad con lo Dispuesto en la Ley N° 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria, en su Artículo 1° **DECLARO BAJO JURAMENTO:** que mi domicilio actual se encuentra ubicado en:

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

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Pública, falsificación de Documentos, (Artículo 427° del Código Penal, en concordancia con el Artículo IV inciso 1.7 “Principio de Presunción de Veracidad” del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444).

En señal de conformidad firmo el presente documento.

llave, \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

DNI N° : \_\_\_\_\_

**ANEXO 04**  
**FICHA DE EVALUACIÓN CURRICULAR PARA PSICOLOGO(A) JEC**

|                  |  |        |  |
|------------------|--|--------|--|
| POSTULANTE       |  | DNI N° |  |
| N° DE EXPEDIENTE |  | IE     |  |

| 1. VERIFICACION DE REQUISITOS MINIMOS                                                                                                                    | SI/NO |                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Experiencia laboral general no menor a 1 año                                                                                                             |       | Si alguno de los requisitos mínimos no se evidencia, se declara NO APTO al postulante y termina el proceso de evaluación. |
| Experiencia de 06 meses en instituciones educativas o proyectos educativos.                                                                              |       |                                                                                                                           |
| Grado de Bachiller/Título                                                                                                                                |       |                                                                                                                           |
| Capacitación en habilidades sociales y/o actividades con adolescentes (cursos no menos de 12 horas y programas de especialización no menos de 90 horas). |       |                                                                                                                           |
| Declaraciones juradas firmadas                                                                                                                           |       |                                                                                                                           |

**2. CALIFICACION DE C.V. DOCUMENTADO (para quienes reúnen requisitos mínimos)**

| ASPECTOS A EVALUAR     |                                                                                                                                                                | PUNTAJE MÁXIMO   | CALIFICA | TOTAL MÁXIMO | TOTAL CALIFICACION |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------|--------------------|
| A. FORMACIÓN ACADÉMICA | NOTA: Solo considerar el título o grado académico más alto que haya obtenido el postulante                                                                     |                  |          | 30           |                    |
|                        | a. Maestría en Psicología o habilidades sociales.                                                                                                              | 30               |          |              |                    |
|                        | b. Estudios concluidos en maestría de Psicología o habilidades sociales.                                                                                       | 28               |          |              |                    |
|                        | d. Psicólogo/Licenciado en Psicología.                                                                                                                         | 26               |          |              |                    |
|                        | e. Grado de bachiller                                                                                                                                          | 24               |          |              |                    |
| B. CONOCIMIENTO        | Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación. Los programas de especialización no menos de 90 horas                                              |                  |          | 16           |                    |
|                        | a. Cursos de capacitación en habilidades sociales y/o actividades con adolescentes, 2 puntos por cada certificado, hasta un máximo de 4.                       | 8                |          |              |                    |
|                        | b. Especialización/Diplomado en habilidades sociales y/o actividades con adolescentes o afines.                                                                | 4                |          |              |                    |
|                        | c. curso en ofimática, 2 puntos por cada certificado, hasta un máximo de 2.                                                                                    | 4                |          |              |                    |
| C. EXPERIENCIA         | Experiencia General: 1 año de experiencia general en el sector público o privado (Resolución o contratos u orden de servicio; y boletas o constancias de pago) |                  |          | 24           |                    |
|                        | 1 año de experiencia (7 puntos)<br>2 años de experiencia (9 puntos)<br>3 años de experiencia (10 puntos)                                                       | 10               |          |              |                    |
|                        | Experiencia Específica: 06 meses en instituciones educativas o proyectos educativos                                                                            |                  |          |              |                    |
|                        | 06 meses de experiencia (7 puntos)<br>1 año de experiencia (11 puntos)<br>2 años de experiencia (14 puntos)                                                    | 14               |          |              |                    |
|                        |                                                                                                                                                                |                  |          |              |                    |
| Total en letras        |                                                                                                                                                                | Total en números |          |              |                    |

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
V°B° PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE  
CONTRATOS CAS DE LA UGEL

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y POST FIRMA DEL EVALUADOR

