



CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO

(D. Leg. 1057 Y SU REGLAMENTO APROBADO POR D.S. N°075-2008-PCM)

PROCESO CAS N° 001-2013- CECAS

CUADRO DE MERITOS

ORDEN MERITO	CARGO	UNIDAD	Apellidos y Nombres	PUNTAJE EVALUA- CION CURRICU- LAR	EVALUACION TECNICA	ENTREVIS- TA PERSONAL	RESULTA- DO FINAL	OBSERVA- CIONES
		ORGANICA						
1°	MEDICO REHABILITADOR N° 1	DIDRI UNIDAD MOTORA Y DOLOR	RONAL JAVIER HUAPAYA QUISPE	25	16	49	90	SELECCIONADO
1°	TECNOLOGO MEDICO-TERAPIA LENGUAJE N° 04	DPTO. INVESTICACION,DOENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACION	GIULIANA LIZBETH ORE GUTIERREZ	23	19	42	84	SELECCIONADO
2°	TECNOLOGO MEDICO-TERAPIA LENGUAJE N° 01	DPTO. INVESTICACION,DOENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACION	LIZ GUADALUPE AVALOS CUYA	27	18	37.33	82.33	
1°	PROFESORA DISTURBIOS DELA COMUNICACION N° 01	DPTO. INVESTICACION,DOENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACION	AZUCENA ESPERANZA PAITAN MARQUEZ	20	15	50	85	SELECCIONADO
2°	PROFESORA DISTURBIOS DELA COMUNICACION N° 01	DPTO. INVESTICACION,DOENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN LA COMUNICACION	EDELMIRA ABIGAIL CARBAJA DE LA CRUZ	20	20	35	75	
	PROFESORA Y/O LIC. PSIC. N° 01	DPTO. INVESTICACION,DOENCIA Y REHABILITACION INTEGRAL EN EL APRENDIZAJE	GIOVANNA URSULA LLAUCA QUISPE	31	20	48	99	SELECCIONADO
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO-CAJERO N° 01	OFICINA DE ECONOMIA	ARTURO ELIAS GUTIERREZ LEZAMA	20	18	42.33	80.33	SELECCIONADO
	TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA	OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA		DESIERTO				DESIERTO

Los seleccionados deberán presentarse a la Oficina de Personal del INR, (Chorrillos) dentro de los plazos previstos en la Convocatoria.

Bellavista, 09 de Marzo del 2013

LA COMISION



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
AMISTAD – PERU JAPON

Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú
"Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"



DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM)

Señor Director General del Instituto Nacional de Rehabilitación

Presente.-

CONVOCATORIA CAS N° 01 -2013-CECAS

Yo,....., de nacionalidad.....,
con DNI N°.....domiciliado en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, que no me encuentro percibiendo otros ingresos del Estado que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios (CAS), contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, el cual dispone que: "Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado."

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Formulo 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 y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Bellavista, de Marzo del 2013

.....
FIRMA



DOCUMENTOS REQUERIDOS A LOS INGRESANTES DE LA PRIMERA CONVOCATORIA DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS CONVOCATORIA (CAS) 2013 (A ENTREGARSE AL AREA DE LEGAJOS EN 05 DIAS UTILES A PARTIR DE LA FECHA)

- **Copia fedateada del Título Universitario**
- **Copia fedateada de Certificado de Estudios (Auxiliar Adm.)**
- **Copia fedateada del Grado de Bachiller**
- **Copia de Colegiatura**
- **Habilidad Profesional (Original)**
- **Copia fedateda de la Resolución de SERUMS (en los que corresponda)**
- **Copia fedateada de Certificados de Trabajo**
- **Copia fedateada del DNI ampliado al 150%**
- **Certificado de Antecedentes Penales (Original)**
- **Certificado de Antecedentes Policiales (Original)**
- **Dos (02) fotografías de frente tamaño carnet a color**
- **Copia fedateada de Partida de Nacimiento**
- **Copia fedateada de Partida de Matrimonio si fuese casado(a)**
- **Copia fedateada de Partida de Nacimiento de Hijos si los tuviera**
- **Copia fedateada del Contrato de Afiliación a Régimen Pensionario al que pertenece (AFP o ONP)**
- **Certificado Médico de Salud : Físico y Mental expedido por un establecimiento del MINSA (Original) – Grupo Sanguíneo**
- **Currículo Vitae descriptivo**
- **Certificado domiciliario expedido por la municipalidad de su jurisdicción (Original) o Declaración Jurada Notarial**
- **Declaración Jurada de prohibición de doble percepción (formato para imprimir publicado)**
- **Declaración Jurada de Nepotismo**
- **Acercarse a Oficina de Legajos para entrega de Documentos y llenar Ficha de Sección Personal**
- **Acercarse a Control de Asistencia**
- **Acercarse a Remuneraciones**
- **Acercarse a Bienestar de personal**

Bellavista, 09 de Marzo 2013