

## CRONOGRAMA

### CONVOCATORIA CAS N° 001-2016

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	RESPONSABLE
	Aprobación de la Convocatoria	05 de agosto del 2016	Oficina de Personal
	Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo (10 días hábiles)	Del 05 al 18 de agosto del 2016	Oficina de Personal
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación de la convocatoria en la página web del Hospital Víctor Larco Herrera (05 días hábiles)	Del 19 al 25 de agosto del 2016	Oficina de Personal
2	<b>Presentación de la hoja de vida documentada:</b> (01 día) Sito: Avenida El Ejercito N° 600, Magdalena del Mar	26 de agosto del 2016	Oficina de Personal <b>Horario:</b> De 08:15 hs a 16:15 hs
<b>SELECCIÓN</b>			
3	Evaluación de la Hoja de Vida	Del 29 al 01 de setiembre del 2016	Comité CAS
4	Publicación de resultados de la evaluación de la Hoja de Vida en la página web de la Institución (Relación de Aptos y no Aptos)	02 de setiembre del 2016	Comité CAS
<b>OTRAS EVALUACIONES</b>			
5	Entrevista Personal	Del 05 al 06 de setiembre del 2016	Comité CAS
6	Publicación de Resultados Finales en la Página Web del Hospital Víctor Larco Herrera	07 de setiembre del 2016 <b>Hora: 16:00 hs</b>	Comité CAS
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATO</b>			
7	Suscripción del Contrato	Los 05 primeros días hábiles después de ser publicado los resultados finales	Candidato ganador y Oficina de Personal
8	Registro del Contrato	Al inicio de las actividades	Oficina de Personal
9	Los postulantes que no resulten ganadores del proceso, podrán solicitar la devolución de su Hoja de Vida en la Oficina de Personal.	Plazo de 30 días después de finalizado la convocatoria, caso contrario se incinerarán	



SOLICITO: Se me acepte a concurso de Plaza de

.....

**Presidente**

**COMISIÓN EVALUADORA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DEL HOSPITAL  
VÍCTOR LARCO HERRERA**

**DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN**

Yo,....., identificada(o) con  
DNI....., domiciliada (o) en .....,  
ante usted me presento y digo:

Que estando EL Hospital Víctor Larco Herrera solicitando un (una) ..... bajo  
la modalidad de CAS, para desempeñar labores en la ....., solicito  
a usted ser admitida (o) al concurso de plazas para lo que adjunto Curriculum Vitae  
documentado.

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Magdalena del Mar,.....

-----  
Firma del Postulante



## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRES:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

Nº DE RUC\*:

CORREO ELECTRÓNICO:

\*Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.



ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE ELABORACIÓN DE CUENTA DE BANCO DE LA NACIÓN

Señores

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

Presente.-

De nuestra consideración:

Que, de ser ganador (a) del Concurso me comprometo a presentar la documentación **que me fuera solicitada**, por la Oficina de Personal – Unidad de Remuneraciones y Pensiones, en el plazo de 48 horas. Para el trámite de apertura de cuenta Corriente del **Banco de la Nación**.

Magdalena del Mar,.....

-----  
Nombre y Firma del Postulante



**ANEXO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe ....., identificado con DNI N° ....., RUC N° ....., con Domicilio real en ....., Estado Civil ....., natural del Distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de ....., **DECLARO BAJO**

**JURAMENTO:**

1. No encontrarse sancionado en ninguna entidad pública, de haberlo sido, deberá adjuntar su rehabilitación.
2. No encontrarse inhabilitado para ejercer cargo en el Estado
3. No tener inhabilitación o sancionado por su colegio profesional, si fuera el caso
4. No tener inhabilitación vigente en el Registro de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD
5. No estar incurso en casos de Nepotismo
6. No tener antecedentes policiales, judiciales ni penales
7. No tener sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
8. De compromiso de disponibilidad inmediata a la suscripción del contrato

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Magdalena del Mar,.....

-----  
Nombre y Firma del Postulante



**ANEXO N° 3**

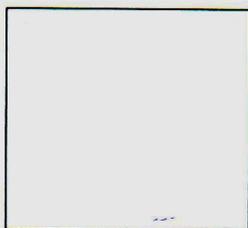
**DECLARACIÓN JURADA**

El ciudadano ....., identificado con DNI N° .....,  
domiciliado en ....., postulante a un  
Contrato Administrativo de Servicios con el Hospital Víctor Larco Herrera declaro bajo  
juramento que:

1. No estar inhabilitado administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado.
2. No estar incurso en ninguno de los impedimentos para ser postor o contratista con el Estado.
3. No percibo otros ingresos del estado que me impidan percibir ingresos por Contratación Administrativa de Servicios a excepción de la Docencia.

Con conocimiento que de resultar falsas las declaraciones arriba consignadas incurriré en el delito de Falsedad Ideológica, tipificada en el artículo 428° del Código Penal, con todas las consecuencias administrativas, civiles y penales que ello acarrea, firmo y estampo mi huella digital.

Magdalena del Mar,.....



Huella Digital

-----  
Nombre y Firma del Postulante



ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA

Yo ....., identificado con DNI N°  
....., de Ocupación ....., con Domicilio real en  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, no tengo ningún grado de parentesco hasta de 4ta Consanguinidad con ningún miembro de la "Comisión Evaluadora de Contratación Administrativa de Servicios del Hospital Víctor Larco Herrera".

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, y absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Magdalena del Mar,.....

-----  
Nombre y Firma del Postulante



**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO**

Yo ....., identificado con DNI N°  
....., de Ocupación ....., con Domicilio real en  
.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, el domicilio antes mencionado es donde vivo actualmente.

Extiendo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, bajo juramento de Ley, absoluta responsabilidad sobre la veracidad del contenido de la presente declaración, sometiéndome libre y voluntariamente a los alcances de los dispositivos legales vigentes.

Magdalena del Mar,.....

-----  
Nombre y Firma del Declarante



Señores

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

Att. COMITÉ ESPECIAL

PROCESO CAS N° -2016-HVLH "Contratación de .....  
....."

Nombre y Apellido: .....

DNI: .....

FOLIOS ( )



**DOCUMENTOS A SELECCIONAR:**

- ANEXOS N° 01, N° 02, N° 03, N° 04 y N° 05.
- DNI DEL POSTULANTE.
- DESCRIPCIÓN DE HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE:
  - DATOS PERSONALES.
  - DATOS ACADÉMICOS.
  - EXPERIENCIA LABORAL.
  - CAPACITACIÓN, SEMINARIOS U OTROS
- TITULO, COLEGIATURA, HABILITACIÓN, SERUMS, SEGÚN CORRESPONDA
- ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN, SEGÚN CORRESPONDA
- EXPERIENCIA LABORAL.
- CAPACITACIÓN, SEMINARIOS U OTROS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS

