

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
CAS N° 082-2009-PEACS/UE.003– PRIMERA CONVOCATORIA**

1. ENTIDAD CONVOCANTE

PROYECTO ESPECIAL ARQUEOLÓGICO CARAL-SUPE (PEACS)

2. OBJETO DE LA PRESENTE CONTRATACION ADMINISTRATIVA

Contratar los servicios de un (1) Analista Botánico para el Departamento de Registro e Información Arqueológica del PEACS.

3. REFERENCIA DEL PROCESO

CAS N° 082-2009-PEACS/UE.003– PRIMERA CONVOCATORIA

4. BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios
- Reglamento del D. Leg. N° 1057 aprobado con el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM

5. CALENDARIO DEL PROCESO

| | |
|--|------------|
| Convocatoria | 27/05/2009 |
| Presentación de postulaciones(*) | 04/06/2009 |
| Evaluación | 04/06/2009 |
| Entrevista personal | 05/06/2009 |
| Publicación de resultados | 05/06/2009 |

(*) La presentación de postulaciones se realizará de 09:00 horas a 13:00 horas en la fecha indicada en el calendario

6. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS

Oficina de Recursos Humanos del PEACS: Av. Las Lomas de la Molina N° 327-La Molina

7. DOCUMENTOS SOLICITADOS

Los postulantes interesados deberán presentar en un sobre cerrado en original y debidamente foliado los siguientes documentos:

- a) Carta de Presentación (Anexo N° 01)
- b) Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia (Anexo N° 02).
- c) Declaración Jurada de no estar impedido para contratar con el Estado (Anexo N° 03).
- d) Declaración Jurada en cumplimiento de la ley N° 26771 (Anexo N° 04).
- e) Sinopsis curricular conforme al Anexo N° 05.
- f) Copia del Currículo Vitae detallado del postulante.
- g) Copia del DNI.

El sobre contiendo los documentos arriba solicitados deberá llevar el siguiente rótulo:

| |
|---|
| <p>Señores Proyecto Especial Arqueológico Caral-Supe</p> <p>Contratación Administrativa de Servicios N° 081-2009-PEACS/U.E.003-PRIMERA CONVOCATORIA</p> <p>NOMBRE DEL POSTULANTE</p> |
|---|

8. TÉRMINOS DE REFERENCIA

Contratar los servicios de un (1) Analista Botánico para el Departamento de Registro e Información Arqueológica del PEACS, el cual deberá cumplir los siguientes términos de referencia:

- Análisis del material botánico arqueológico
- Registro en fichas de análisis
- Elabora informes de análisis especializado
- Registro fotográfico del material botánico
- Elabora catálogo de muestras comparativas
- Desarrolla muestrarios (herbario, xiloteca, antracoteca y carpoteca)
- Coordina y realizar los análisis antracológicos, de fitolitos y polen.
- Capacita al personal de gabinete en los sitios de Áspero, Caral y Vichama.
- Realiza estudios etnobotánicos en el valle
- Investigar e implementar nuevos métodos y/o técnicas de análisis
- Elabora informes especiales
- Elabora artículos de investigación
- Otras actividades inherentes al cargo asignadas por el Jefe del Departamento

9. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS - PERFIL

El postulante al presente proceso deberá cumplir con cada uno de los siguientes requisitos:

- Biólogo, especialista en Botánica
- Experiencia en análisis de material arqueológico
- Experiencia mínima de 2 año en posiciones similares

Los requisitos antes indicados deberán ser sustentados obligatoriamente con la copia simple de los documentos pertinentes.

10. RESULTADOS DE LA CALIFICACION

La calificación se hará sobre la base del cumplimiento de los requisitos mínimos a cumplir y después de haber pasado la entrevista personal. Los resultados del proceso serán publicados en el portal de Internet donde fuera publicada la convocatoria.



ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima,.....

Señores

PROYECTO ESPECIAL ARQUEOLÓGICO CARAL-SUPE

Presente.-

Asunto: Contratación Administrativa de Servicios, **CAS N° 082-2009-PEACS/UE.003- PRIMERA CONVOCATORIA**

De mi consideración

Yo,....., identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en, me presento como postulante al proceso de contratación administrativa de servicios de código **CAS N° 082-2009-PEACS/UE.003- PRIMERA CONVOCATORIA**, regulado por el D. Leg. N° 1057 y su Reglamento aprobado con el D. S. N° 075-2008-PCM.

Para ello adjunto la siguiente documentación:

- h) Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia (Anexo N° 02).
- i) Declaración Jurada de no estar impedido para contratar con el Estado (Anexo N° 03).
- j) Declaración Jurada de (Anexo N° 04).
- k) Sinopsis curricular conforme al Anexo N° 05.
- l) Currículo Vitae detallado (con copia del Título Profesional)
- m) Copia del DNI.

Atentamente,

Firma, Nombre y DNI



ANEXO Nº 02

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

PROYECTO ESPECIAL ARQUEOLÓGICO CARAL-SUPE

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe....., identificado con DNI Nº, con RUC Nº, domiciliado en, declara que luego de haber examinado los documentos del proceso de contratación administrativa de servicios **CAS Nº 082-2009-PEACS/UE.003– PRIMERA CONVOCATORIA**, y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece servicios administrativos de de conformidad con dichos documentos y de acuerdo con los términos de referencia y demás condiciones expresamente señaladas.

En ese sentido, me comprometo a prestar dichos servicios con las características, en la forma y plazo especificados.

Lima,.....

Firma, Nombre y DNI



ANEXO Nº 03

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores
PROYECTO ESPECIAL ARQUEOLÓGICO CARAL-SUPE
Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe.....identificado con DNI Nº, con RUC Nº, domiciliado en, que se presenta como postulante al requerimiento de contratación administrativa de servicios **CAS Nº 082-2009-PEACS/UE.003- PRIMERA CONVOCATORIA**, declaro bajo juramento que:

- n) No cuento con inhabilitación administrativa o judicial para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM, Reglamento del D. Leg. Nº 1057 que Regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- o) No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 4º del D.S. Nº 075-2008-PCM; y al Art. 9º del TUO de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.
- p) Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos del presente proceso.
- q) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso.
- r) Me comprometo a mantener mi oferta durante el proceso y a suscribir el contrato, en caso de ser seleccionado.
- s) Conozco las sanciones contenidas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima,.....

Firma, Nombre y DNI

ANEXO N° 04

DECLARACION JURADA EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY N° 26771

Por el presente documento, quien suscribe, en cumplimiento de la Ley N° 26771 - Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco, su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y modificatorias, así como de la Ley N° 27815 – Ley del Código de Ética de la Función Pública, DECLARA BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

- a) No encontrarse inhabilitado para desempeñarse en la Administración Pública, por actos contrarios a la integridad y la ética.
- b) No tener relación de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad o por vínculo matrimonial con Funcionario(s) o personal del PEACS, que gozan de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en el proceso de selección.

Ratifica la veracidad de lo declarado y se somete de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

_____ (FIRMA)

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

NOTA IMPORTANTE:

En caso el Declarante haya sido sancionado o mantenga cualquiera de las relaciones de parentesco a que se refiere el acápite b) de la presente Declaración Jurada, deberá abstenerse de firmarla y procederá a detallar a continuación el tipo de sanción y/o en su defecto el nombre, apellidos, cargo y grado de parentesco de consanguinidad o de afinidad de las personas con quien mantiene vinculación, según el siguiente cuadro:

| Grado | Parentesco por consanguinidad | |
|-------------------------|-------------------------------|--|
| | En línea recta | En línea colateral |
| 1ra. | Padres/Hijos | ----- |
| 2da. | Abuelos/nietos | Hermanos |
| 3ra. | Bisabuelos/bisnietos | Tíos, sobrinos |
| 4ta. | | Primos, sobrinos nietos, tíos abuelos. |
| Parentesco por afinidad | | |
| 1ra. | Suegros/Yerno/Nuera | |
| 2da. | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

Sanción: _____

Parentesco:

| Nombres | Apellidos | Cargo | Grado de Parentesco |
|---------|-----------|-------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |



ANEXO Nº 05

SINOPSIS CURRICULAR

POSICIÓN A LA QUE POSTULA:

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

Lugar

____/____/____
día/mes/año

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____

Avenida/Calle

Nº

Dpto.

CIUDAD _____ DISTRITO _____

TELÉFONO _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA) _____

REGISTRO Nº _____ LUGAR DEL REGISTRO _____

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

| TÍTULO (i) | ESPECIALIDAD | UNIVERSIDAD | CIUDAD/ PAÍS | ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO) | FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (ii) (MES/AÑO) |
|---------------|--------------|-------------|-----------------|--|--|
| Maestría | | | | | |
| Licenciatura | | | | | |
| Bachillerato | | | | | |

Nota:

- (i) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (ii) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

| ESPECIALIDAD | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS | PERIODO DE ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA | FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (i) (MES/AÑO) |
|--------------|-------------|-------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

III. EXPERIENCIA LABORAL

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

En caso haber realizado trabajos en forma paralela, sólo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones antes de suscribir el contrato.

a) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL (Incluye experiencia específica)

Mi experiencia laboral general acumulada es de ____ meses, conforme a la información siguiente (ordenada desde la más reciente hasta la menos reciente):

(Esta información será verificada por la Institución)

| Nº (i) | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO / RESPONSABILIDAD | INICIO (MES/ AÑO) | CULMINACIÓN (MES/ AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (MESES) |
|--------|--------------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario.

b) EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA (EN LA ACTIVIDAD)

Mi experiencia laboral específica acumulada es de ___ meses, conforme a la información siguiente:

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** como la experiencia laboral específica.

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES/ AÑO) | CULMINACIÓN (MES/ AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (MESES) |
|--|--------------------------------|-------|-------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| <p>Marcar con aspa según corresponda: Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro()_____</p> | | | | | |
| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES/ AÑO) | CULMINACIÓN (MES/ AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (MESES) |
| 2 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| <p>Marcar con aspa según corresponda: Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro()_____</p> | | | | | |

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO | INICIO (MES/ AÑO) | CULMINACIÓN (MES/AÑO) | TIEMPO EN EL CARGO (MESES) |
|---|--------------------------------|-------|-------------------|-----------------------|----------------------------|
| 3 | | | | | |
| Breve descripción de la función desempeñada: | | | | | |
| <p>Marcar con aspa según corresponda: Pública (___), Privada (___), ONG (___), Organismo Internacional (___), Otro ()_____</p> | | | | | |

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario.

IV. REFERENCIAS PERSONALES

En la presente sección el candidato deberá detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

| Nº | NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA | CARGO DE LA REFERENCIA | NOMBRE DE LA PERSONA | AÑO | TELÉFONO DE LA REFERENCIA |
|----|--------------------------------|------------------------|----------------------|-----|---------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

V. VINCULOS DE PARENTESCO

Indicar si tiene vínculos de parentesco en cualquiera de las siguientes instituciones:

PROYECTO ESPECIAL ARQUEOLÓGICO CARAL-SUPE ()

| Nº | NOMBRE DE LA PERSONA | VINCULO DE PARENTESCO | CARGO |
|----|----------------------|-----------------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

La atribución de puntaje a los candidatos se basará estrictamente sobre la información registrada en los presentes formularios. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir a mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.

Declaro que la información proporcionada es veraz, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaro no tener impedimento alguno para contratar con el Estado.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Fecha _____

Firma, Nombre y DNI