

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 09 HUAURA**  
**PRIMERA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 14- 2023/ UGEL09-H**

Resolución Ministerial N° 111 – 2023 – MINEDU

Resolución Directoral UGEL 09 N° 000236

**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE PERSONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS Y PROGRAMAS DE LA MODALIDAD EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL, EN EL MARCO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0106: INCLUSIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES CON DISCAPACIDAD EN LA EDUCACIÓN BÁSICA Y TÉCNICO PRODUCTIVA**

**I. GENERALIDADES**

**1.1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Contratar los servicios de personal para el fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, en el marco del Programa Presupuestal 0106: inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.

**1.2. DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

La Comisión de Evaluación y Selección de Personal de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 09 Huaura, encargada de llevar a cabo el proceso de convocatoria, evaluación, selección, contratación y suscripción del contrato del personal administrativo que se requiere para el fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial.

**1.3. PLAZAS A CONVOCAR**

**PERSONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS Y PROGRAMAS DE LA MODALIDAD EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL**

CANT.	PERSONAL QUE SE REQUIERE	I.E / TIEMPO	N° DE CAS
01	Profesional no docente para el desarrollo de competencias de autovalimiento y tránsito a la vida adulta del Estudiante de CEBE	Director(a) de CEBE Divino Niño Jesús- Andahuasi	CAS N° 14
02	Profesional de Tecnología Médica para CEBE	Director(a) de CEBE N° 01 San Judas Tadeo	
03	Profesional de Tecnología Médica para CEBE	Director(a) de CEBE N° 02 San Francisco de Asís	

**1.4. BASE LEGAL**

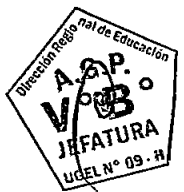
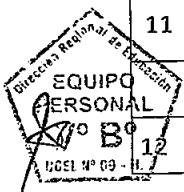
- Ley N° 28044, Ley General de Educación.
- Ley N° 29719, Ley que promueve la convivencia sin violencia en las Instituciones Educativas.
- Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- Resolución ministerial N°0083-2022-MINEDU, que aprueba la "Norma que regula los perfiles de los puestos y criterios de asignación de posiciones para la contratación de personal administrativo priorizado en las instituciones Educativas en el marco del régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N° 1057".



RM. N° 111-2023-MINEDU "Disposiciones para la implementación de las intervenciones y acciones pedagógicas del Ministerio de Educación en los Gobiernos Regionales y Lima Metropolitana en el Año Fiscal 2023".

## II. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

N°	ACTIVIDAD	PERIODO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	RESPONSABLE
01	Aprobación de la Convocatoria	01 día	17/04	17/04	Comité de Selección
02	Registro y Publicación en el aplicativo virtual de SERVIR	10 días	18/04	03/05	UGEL 09 H.
<b>CONVOCATORIA</b>					
03	Publicación de la Convocatoria página web de la UGEL N° 09 Huaura.	03 días	03/05	05/05	Comité de Selección
04	Presentación de hoja de vida documentado, en mesa de partes <b>presencial</b> , de 8:30 a 12:30 y de 2:00 a 3:30 pm	03 días	08/05	10/05	Postulante
<b>SELECCIÓN</b>					
05	Evaluación de la hoja de vida (Currículo Vitae)	01 día	11/05	11/05	Comité de Selección
06	<b>Publicación de resultados</b> preliminar de la hoja de vida en la página Web de la UGEL 09 Huaura	01 día	12/05	12/05	Comité de Selección
07	Presentación de reclamos de la evaluación de la hoja de vida en mesa de partes	01 día	15/05	15/05	Postulante
08	Absolución de reclamos de la evaluación de la hoja de vida presencial.	02 días	16/05	17/05	Comité de Selección
09	Entrevista personal ( <b>Presencial, portar su DNI</b> )	05 días	18/05	24/05	Comité de Selección
10	Publicación de <b>resultados finales</b> en la página web de la UGEL a horas	01 día	25/05	25/05	Comité de Selección
11	Adjudicación a postulantes ganadores de las plazas.	01 día	26/05	26/05	Comité de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>					
12	Registro de Contrato	02 días	29/05	29/05	Comité de Selección



## III. CALENDARIOS DE PROGRAMACIÓN:

Anexo 1.8.2 Fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, el marco del Programa Presupuestal 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con



discapacidad en la educación básica y técnico productiva

**V. PERFILES REQUERIDOS PARA LOS PUESTOS:**

**Anexo 1.8.3 Perfiles CAS - Fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, en el marco del Programa Presupuestal 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva, según Resolución Ministerial N° 111-2023 – MINEDU.**

Producto. 3000790. Personal contratado oportunamente												
ACTIVIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
5005877: Contratación oportuna y pago de personal en Instituciones educativas inclusivas, centros de educación básica especial y centros de recursos												
Componente: Contratación CAS												
Contratación de Modelo Lingüístico de lengua de señas peruana para EBR/EBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Modelo Lingüístico de lengua de señas peruana para EBR/EBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Interprete de lengua de señas peruana para EBR/EBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Interprete de lengua de señas peruana para EBR/EBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Profesional en Educación Especial para el Centro de Recursos de EBE - CREBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Profesional en Educación Especial I para el Centro de Recursos de EBE - CREBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Profesional de Tecnología Médica para CEBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Profesional no docente para el desarrollo de competencias de autoaprendizaje y tránsito a la vida adulta del Estudiante de CEBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de Educador (a) Musical Especializado de Orquestando EBE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de un Profesional en Psicología	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Contratación de un Profesional no docente para el soporte y asesoramiento a IE Inclusivas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

- Según Anexo 1.8.3.10 Profesional de Tecnología Médica para CEBE de la Resolución Ministerial N° 111-2023 – MINEDU.

**VI. CRITERIOS PARA LA ETAPA DE LA EVALUACIÓN**

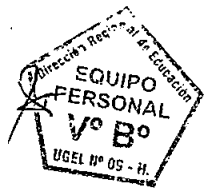
Las etapas del proceso de Contratación CAS tienen carácter eliminatorio, es decir, de no alcanzar el puntaje mínimo se excluye al postulante del proceso de selección. Cada etapa se desarrollará teniendo en cuenta los criterios de evaluación considerados con los puntajes máximos y mínimos especificados tal como se detalla a continuación:

EVALUACIONES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE MÍNIMO	PORCENTAJE
EVALUACIÓN DE HOJA DE VIDA	60	30	60%
ENTREVISTA PERSONAL	40	20	40%
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

**IV. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

6.1 Presentar los formatos de los anexos, debidamente llenados, sin enmendaduras, firmados y con huella digital en original, de lo contrario la documentación presentada quedará DESCALIFICADA:

- Anexo N° 01: Contenido de Hoja de Vida.
- Anexo N° 02: Declaración Jurada de no tener inhabilitación vigente según RNSDD.



- 6.2 La información consignada en los Anexos N° 02, tiene carácter de Declaración Jurada, siendo el POSTULANTE responsable de la información consignada en dichos documentos y sometiéndose al procedimiento de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.
- 6.3 El postulante presentará la documentación sustentadora en el orden que señala el Formato del Anexo N° 01 Contenido de Hoja de Vida (I. Datos Personales, II. Formación: Estudios realizados, Cursos y/o Estudios de Especialización, III. Méritos y IV. Experiencia Laboral). Dicha documentación será concordante con todos los requisitos indicados en el Perfil del Puesto, caso contrario será considerado como NO APTO. En el contenido del Anexo N° 01, el postulante deberá señalar el número de folio que contiene la que sustente el requisito señalado en el Perfil del Puesto a desempeñar.
- 6.4 El postulante deberá presentar un FUT y su Curricular Vitae, por mesa de partes de la UGEL 09 Huaura con su expediente consignando Contrato Plaza CAS N° 06 – PP106 Inclusión
- 6.5 El postulante debe consignar el N° de CAS al que postula en el FUT. CAS N° 06
- 6.6 Para acreditar la EXPERIENCIA LABORAL, en el caso de ser docente, el postulante deberá presentar la documentación según detalle:
- En el caso de ser docente nombrado :
    - ✓ Informe escalafonario.
  - En el caso de ser docente contratado:
    - ✓ Resoluciones de contrato + talones de cheque (de tener experiencia en el sector público) y/o contrato o constancia laboral + recibos por honorarios (en caso de tener experiencia en el sector privado).
  - En el caso de ser docente con nombramiento menor al tiempo de servicio requerido:
    - ✓ Podrá completar con el tiempo de servicio en el sector privado, por lo cual deberá adjuntar la documentación de ambos casos.
- 6.7 Para acreditar la EXPERIENCIA LABORAL, en caso de NO ser docente, el postulante deberá presentar Resoluciones, contrato o constancia laboral + recibos por honorarios o comprobantes de pago.
- 6.8 En caso de empate en el puntaje final, prevalecerá el tiempo de experiencia específica. De persistir el empate, se tomará en cuenta la antigüedad de los estudios profesionales de los postulantes.

## V. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO

Si realizada la segunda convocatoria, se declara desierto el proceso de contratación realizado en base al Anexo 1, los responsables de la contratación podrán convocar el tercer proceso de selección considerando los perfiles modificados según las escalas aprobadas que conforman el Anexo 3 "Modificaciones de perfil con aprobación automática en segunda convocatoria" de la presente norma.

A partir de la segunda convocatoria, si se declara desierto el proceso de contratación, los responsables de la contratación podrán solicitar a la Dirección responsable del MINEDU, la aprobación de un nuevo perfil aplicable exclusivamente a dicho procesos, adjuntando la propuesta de perfil y sustento respectivo. Para llevarlo a cabo, se debe enviar la mencionada solicitud a la Dirección responsable del MINEDU para su aprobación, la misma que tendrá hasta cinco (5) días hábiles de recibida para emitir la respuesta correspondiente.



*[Signature]*  
 Lic. Mónica A. Oyanguren Silva  
 ESPECIALISTA - EBE  
 UGEL N° 09 - HUaura



*[Signature]*  
 Dra. ELEN SOLEM VERGARA CAUSO  
 JEFA DEL ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA  
 UGEL N° 09 - HUaura

LA COMISIÓN

**Anexo 1.20.3.10 Profesional de Tecnología Médica para CEBE**

**IDENTIFICACION DEL PUESTO**

Órgano o Unidad Orgánica:

Nombre del puesto:

Dependencia Jerárquica Lineal:

Fuente de Financiamiento:  RROO  RDR  Otros Especificar: \_\_\_\_\_

Programa Presupuestal:

Actividad:

Intervención:

**MISIÓN DEL PUESTO**

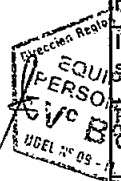
Contribuir a garantizar el desarrollo integral de los estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad, que asisten a los servicios de los Centros de Educación Básica Especial, a través de acciones pertinentes de atención a distancia o semipresencial, mediante la estrategia "Aprendo en Casa", entre otros; que favorezcan el desarrollo de sus competencias según las características y necesidades educativas especiales, proyectadas o a considerar en el plan de orientación individual – POI.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Participar en la elaboración, ejecución, implementación y evaluación de los documentos de gestión del CEBE para orientar en el marco de la estrategia Aprendo en Casa, a las familias y, complementar la practica pedagógica docente para fortalecer el servicio educativo que ofrece.
- Participar en la evaluación psicopedagógica de los estudiantes del CEBE así como la elaboración del informe psicopedagógico, el plan de orientación individual y material gráfico o videos necesario como parte de la propuesta del equipo de profesionales docentes y No docentes.
- Participar en forma colegiada con docentes y no docentes del CEBE en el fortalecimiento de competencias profesionales para brindar un servicio educativo de calidad, mediante accesos tecnológicos de comunicación vía virtual.
- Fortalecer el trabajo de psicomotricidad y autovalimiento de los estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad que contribuyan a una mejor calidad de vida, orientando y fortaleciendo a las familias en un lenguaje amigable a través de la estrategia "Aprendo en Casa".
- Capacitar y orientar a las familias sobre el desarrollo psicomotor y el desarrollo de la autonomía e independencia de los estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad y comprometer su participación permanente en el proceso de formación integral de sus hijos(as), haciendo uso de la Tecnología para acceder virtualmente a los hogares.
- Informar a las familias sobre el desarrollo psicomotor y el desarrollo de la autonomía e independencia de sus hijos(as) y comprometer su participación permanente en el proceso de formación integral.
- Participar en la evaluación formativa y elaboración de informes de los estudiantes atendidos en el marco de la estrategia "Aprendo en Casa", con las evidencias correspondientes.
- Otras actividades inherentes a sus funciones que le asigne la/el Directora (or) del CEBE.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

- Coordinaciones Internas**  
Áreas del Centro de Educación Básica Especial
- Coordinaciones Externas**  
Organizaciones que realizan actividades con personas en condición de discapacidad.









Firmado digitalmente por:  
 VALENCIA OLIVERA Ausmenia  
 FAU 20131370998 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 06/2/2023 15:08:37-0500

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo			B) Grado (s)/ Situación académica y estudios requeridos para el puesto		C) ¿Se requiere Colegiatura?	
	Incompleta	Completa			Si	No
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado	Tecnólogo médico en el área de Terapia Física y Rehabilitación o Terapia Ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura		¿Requiere Habilitación Profesional?	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	No aplica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado		No aplica	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	No aplica		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado			

**CONOCIMIENTOS**

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

Competencias ocupacionales para la atención de personas en condición de discapacidad. Trabajo con familias. Desarrollo evolutivo.

**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

No aplica

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas**

OFIMÁTICA	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc.)		x		
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		x		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		x		
Otros	x			

IDIOMAS	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	x			
.....				
.....				
Observaciones.-				



Firmado digitalmente por:  
**VALENCIA OLIVERA Ausmenia**  
 FAU 20131370898 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 08/02/2023 15:08:45-0500

## EXPERIENCIA

### Experiencia General

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

01 año como tecnólogo médico

### Experiencia Específica

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

09 meses de experiencia en el trabajo con personas con discapacidad.

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

Experiencia en Terapia física y rehabilitación o Terapia ocupacional

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI

No

Anote el sustento:

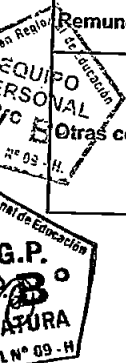
No aplica

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Comunicación oral, cooperación, iniciativa, empatía y trabajo en equipo.

## CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio:	Centro de Educación Básica Especial
Duración del contrato:	Los contratos tienen vigencia desde la suscripción de contrato y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.
Remuneración mensual:	S/ 2,000.00 (Dos Mil y 00/100 Soles) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
Otras condiciones esenciales del contrato:	<ul style="list-style-type: none"><li>- Jornada laboral mínima de 40 horas y máxima de 48 horas semanales.</li><li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li><li>- No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales.</li><li>- No haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988, N° 30794 y N° 30901.</li></ul>



Firmado digitalmente por:  
VALENCIA OLIVERA Ausmenia  
FAU 20131370998 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 08/02/2023 15:08:58-0500

**Anexo 1.20.3.11 Profesional no docente para el desarrollo de competencias de autovalimiento y tránsito a la vida adulta del Estudiante de CEBE.**

**IDENTIFICACION DEL PUESTO**

**Órgano o Unidad Orgánica:** Centro de Educación Básica Especial

**Nombre del puesto:** Profesional no docente para el desarrollo de competencias de autovalimiento y tránsito a la vida adulta del Estudiante de CEBE.

**Dependencia Jerárquica Lineal:** Director (a) del CEBE

**Fuente de Financiamiento:**  RROO     RDR     Otros    Especificar: \_\_\_\_\_

**Programa Presupuestal:** 0106 Inclusión

**Actividad:** 5005877

**Intervención:** Centros de Educación Básica Especial

**MISIÓN DEL PUESTO**

Contribuir a garantizar el desarrollo integral de los estudiantes con discapacidad severa que requieren apoyos permanentes y especializados, que asisten a los servicios de los Centros de Educación Básica Especial, a través de acciones pertinentes de atención presencial, semipresencial o a distancia, mediante la estrategia "Aprendo en Casa" u otro; que favorezcan el desarrollo de sus competencias según las fortalezas, barreras y apoyos proyectados o a considerar en el Plan de orientación individual – POI.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

- Participar en la elaboración, ejecución, implementación y evaluación de los documentos de gestión del CEBE para orientar en el marco de la estrategia Aprendo en Casa u otro; a las familias y, complementar la práctica pedagógica docente para fortalecer el servicio educativo que ofrece.
- Participar en la evaluación psicopedagógica de los estudiantes del CEBE, así como en la elaboración del informe psicopedagógico y el plan de orientación individual - POI de los estudiantes del CEBE, en la atención presencial, semipresencial o a distancia.
- Participar en forma colegiada con docentes y no docentes del CEBE en el fortalecimiento de competencias profesionales para brindar un servicio educativo de calidad, en la atención presencial, semipresencial o a distancia.
- Trabajar entorno al desarrollo psicomotor, desarrollo del lenguaje/comunicación y desarrollo de la autonomía e independencia de los estudiantes con discapacidad severa que requieren apoyos permanentes y especializados, comprometiendo la participación permanente de las familias en el proceso de formación integral de sus hijos(as), haciendo uso de diversas herramientas para la atención presencial, semipresencial o a distancia.
- Diseñar metodologías y elaborar recursos especializados para fortalecer el trabajo de psicomotricidad, lenguaje/comunicación y autovalimiento de los estudiantes del CEBE, en la atención presencial, semipresencial o a distancia.
- Informar a las familias sobre el desarrollo psicomotor, el desarrollo del lenguaje/comunicación y el desarrollo de la autonomía e independencia de sus hijos(as) y comprometer su participación permanente en el proceso de formación integral.
- Participar en la evaluación formativa y elaboración de informes de progreso de los estudiantes atendidos, con las evidencias correspondientes, en la atención presencial, semipresencial o a distancia.
- Otras actividades inherentes a sus funciones que le asigne la/el Directora (or) del CEBE.

**COORDINACIONES PRINCIPALES**

- Coordinaciones Internas**  
Áreas del Centro de Educación Básica Especial
- Coordinaciones Externas**  
Organizaciones que realizan actividades con personas en condición de discapacidad.





Firmado digitalmente por:  
**VALENCIA OLIVERA Ausmenia**  
 FAU 20131370998 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 06/02/2023 15:09:06-0500





**FORMACION ACADEMICA**

**A) Nivel Educativo**

	Incompleta	Completa
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**B) Grado (s) Situación académica y estudios requeridos para el puesto**

<input type="checkbox"/> Egresado	
<input type="checkbox"/> Bachiller	
<input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura	
<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado
<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado

Tecnólogo médico en el área de Terapia Física y Rehabilitación o Terapia Ocupacional o Terapia de Lenguaje

No aplica

No aplica

**C) ¿Se requiere Colegiatura?**

Si  No

¿Requiere Habilitación Profesional?

Si  No

**CONOCIMIENTOS**

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

Competencias ocupacionales para la atención de personas en condición de discapacidad. Trabajo con familias. Desarrollo evolutivo.

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

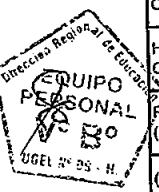
Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

No aplica

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas**

OFIMÁTICA	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc.)		X		
Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)		X		
Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)		X		
(Otros)	X			

IDIOMAS	Nivel de Dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
.....				
.....				
Observaciones.-				



Firmado digitalmente por:  
**VALENCIA OLIVERA Ausmenia**  
 FAU 20131370998 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 06/02/2023 15:09:17-0500

**EXPERIENCIA**

**Experiencia General**

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

01 año y 06 meses

**Experiencia Especifica**

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

01 año de experiencia en el trabajo con personas con discapacidad.

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

Experiencia en Terapia física y rehabilitación o Terapia ocupacional o Terapia de Lenguaje

**NACIONALIDAD**

¿Se requiere nacionalidad peruana?

SI     No

Anote el sustento:

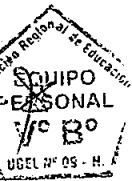
No aplica

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Comunicación oral, cooperación, iniciativa, empatía y trabajo en equipo.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

Lugar de prestación del servicio:	Centro de Educación Básica Especial
Duración del contrato:	Los contratos tienen vigencia desde la suscripción de contrato y pueden ser prorrogados dentro del año fiscal.
Remuneración mensual:	S/ 2,300.00 (Dos Mil Trecientos y 00/100 Soles) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.
Otras condiciones esenciales del contrato:	- Jornada laboral mínima de 40 horas semanales. - No tener impedimentos para contratar con el Estado. - No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales. - No haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29988, N° 30794 y N° 30901.



Firmado digitalmente por:  
VALENCIA OLIVERA Ausmenia  
FAU 20131370998 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 06/02/2023 15:09:25-0500



## DECLARACIÓN JURADA 202

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI  
N° \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_ me presento para postular  
en la convocatoria para la contratación en el cargo de  
\_\_\_\_\_ y declaro bajo juramento:

1. Gozar de buena salud física y mental.
2. No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación del servicio en los últimos cinco (5) años a la fecha.
3. No haber sido sancionado con destitución y separación definitiva del servicio por delitos de violación de la libertad sexual.
4. No tienen impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
5. No tener vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad o por razón de matrimonio con quienes realicen funciones de dirección en la UGEL y DRELP.

En caso de tener vínculo nombrarlos:

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	CARGO	UNIDAD EN LA QUE LABORA

6. No encontrarme Inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM
7. No tener Antecedentes Policiales, Judiciales y/o Penales.
8. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso de selección.

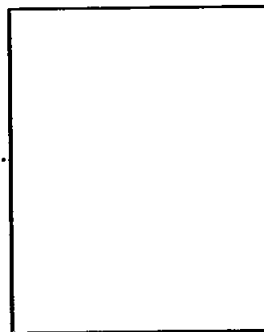
En la ciudad de ..... a los ..... días del mes de ..... de 2023.



\_\_\_\_\_  
(Firma y huella digital)

Nombre:.....

DNI N° .....



**Anexo 02**  
**CURRÍCULO VITAE**

**DATOS PERSONALES:**

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
-----------	------------------	------------------

**I. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

Lugar	Día	Mes	Año
-------	-----	-----	-----

Documento de Identidad	Dirección		
Distrito	Provincia	Región	
Teléfono fijo	Teléfono celular		
Correo electrónico:			
Entidad a la que postula	Cargo al que postula		

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA:**

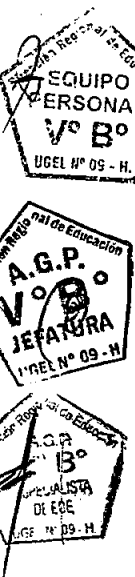
**a) Grado(s) y título(s)**

Nivel	Centro de estudios	Especialidad	Fecha de extensión del título (mes/año)	Ciudad/país
Título profesional				
Bachiller				
Maestría				
Doctorado				
2da especialidad				
otros				

**b) Estudios complementarios: cursos, especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.**

Nivel (cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (horas)	Tipo de constancia

**III. EXPERIENCIA PROFESIONAL:**



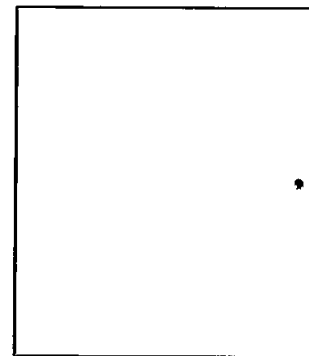
Nombre de la institución	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo

Declaro que la información proporcionada es veraz y me someto a las investigaciones que hubiese.

Huaura, ..... de .....del 2023.

\_\_\_\_\_

Firma del postulante



Huella digital

