

PROCESO CAS N° 003-2020

PRIMERA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN INSPECTOR DE REGIMENES Y OPERACIONES ADUANERAS

I. GENERALIDADES

1. Objeto de la convocatoria

La presente convocatoria tiene por objeto contratar personal para verificar y controlar el desarrollo de las actividades y obligaciones de los usuarios de ZED ILO, en apoyo a la Dirección de Operaciones e Infraestructura (DOI) de ZED ILO.



2. Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante

Dirección de Operaciones e Infraestructura (DOI).

3. Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación

Oficina General de Administración.



4. Base legal

- a. Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
- b. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, Decreto Supremo N°075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
- c. Ley N° 29849, ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo N° 1057 y otorga derechos laborales.
- d. Las demás disposiciones que regulen el Contrato Administrativo de Servicios.



II. PERFIL DEL PUESTO



| REQUISITOS | DETALLE |
|---------------------|---|
| Experiencia | Experiencia mínima de 06 (seis) meses en control, supervisión o registro de ingreso y salida de mercancías, relacionado con el comercio exterior. Experiencia mínima de 03 (tres) meses relacionada con actividades de logística en general. |
| Competencias | Proactivo Responsabilidad Honestidad Puntualidad Trabajo en equipo |

| | |
|---|---|
| Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios | Egresado de la carrera universitaria de Ingeniería Comercial, Ing. Industrial, Administración u otros afines. |
| Conocimientos para el puesto y/o cargo: | Capacitación en documentación aduanera y/o logística. |



III. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO

Principales funciones a desarrollar:

- Supervisar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y extracontractuales a cargo de los usuarios de ZED ILO.
- Conducir el archivo de declaraciones de ingreso y salida de mercancías nacionales y/o nacionalizadas de los usuarios de ZED ILO, así como de las declaraciones únicas de aduanas y declaraciones simplificadas por nacionalización de mercancías.
- Supervisar el registro de información en el sistema de información mecanizado de operaciones, cautelando la fidelidad de la información, así como su permanente actualización.
- Conducir el archivo de los expedientes de Reexpedición de vehículos.
- Prestar apoyo en el control de ingreso, permanencia y salida de mercancías.
- Prestar apoyo en el aforo de mercancías.
- Otras funciones que le asigne el Director de Operaciones e Infraestructura.



IV. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO



| CONDICIONES | DETALLE |
|---|--|
| Lugar de prestación del servicio | ZED ILO |
| Modalidad de prestación del servicio | Presencial |
| Duración del contrato | Inicio : 15.09.2020 Término : 31.12.2020 |
| Remuneración mensual | S/ 2,400.00 (Dos Mil Cuatrocientos con 00/100 Soles). Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador. |

V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPAS DEL PROCESO | | CRONOGRAMA | ÁREA RESPONSABLE |
|--|---|--|---------------------|
| 1 | Aprobación de la Convocatoria | 18/08/2020 | Comisión Evaluadora |
| 2 | Publicación del proceso en el Portal Talento Perú | 19/08/2020 | Recursos Humanos |
| CONVOCATORIA | | | |
| 3 | Publicación de la primera convocatoria en la página Web de ZED ILO. www.zedilo.com.pe | Del 20 de Agosto al 02 de Setiembre del 2020 | Recursos Humanos |
| 4 | Presentación de la hoja de vida documentada, así como los formatos adjuntos debidamente llenados y suscritos por el postulante. Deberán enviarlo a la dirección de correo electrónico: lbarrios@zedilo.com.pe | 03 y 04 de Setiembre del 2020. | Recursos Humanos |
| SELECCIÓN | | | |
| 5 | Evaluación de la hoja de vida | 07 de Setiembre 2020. | Comisión Evaluadora |
| 6 | Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en la página Web de ZED ILO. (www.zedilo.com.pe) | 08 de Setiembre 2020. | Recursos Humanos |
| 7 | Entrevista Se realizará mediante video llamada a través de la aplicación que será puesto en conocimiento de los postulantes que califiquen a la presente etapa. | 09 de Setiembre 2020 | Comisión Evaluadora |
| 8 | Publicación de resultado final en la página Web de ZED ILO (www.zedilo.com.pe) | 10 de Setiembre del 2020 | Recursos Humanos |
| SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO | | | |
| 9 | Suscripción del Contrato | 11 al 14 de Setiembre del 2020 | Asesoría Legal |
| 10 | Registro del Contrato | Del 15 al 18 de Setiembre del 2020 | Recursos Humanos |

VI. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN



Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

| EVALUACIONES | PESO | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|--|-------------|----------------|----------------|
| EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA | 50% | | |
| a. Formación profesional | 20% | 20 | 20 |
| b. Capacitación | 10% | 5 | 10 |
| c. Experiencia | 20% | 5 | 20 |
| Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida | | 30 | 50 |
| ENTREVISTA | 50% | 30 | 50 |
| PUNTAJE TOTAL | 100% | 60 | 100 |

El puntaje aprobatorio será de sesenta (60) puntos

VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. De la presentación de la Hoja de Vida:

La información consignada en la hoja de vida tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.



VIII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO



1. El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las etapas de evaluación del proceso.



2. Cancelación del proceso de selección:

- a. El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:
 - b. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- c. Por restricciones presupuestales.
- d. Otras debidamente justificadas.



SOLICITUD DE INSCRIPCION

SOLICITO: INSCRIPCION AL PROCESO DE PRIMERA CONVOCATORIA CAS
Nº 003-2020 ZED ILO

SEÑORES:
ZONA ESPECIAL DE DESARROLLO ILO – ZED ILO
PRESENTE.-

Yo,....., identificado(a) con DNI N°
....., domiciliado(a) en: de profesión
....., ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento del “Proceso de Primera Convocatoria CAS N° 003-2020 ZED ILO”, publicada en su página web, solicito a usted mi inscripción y por lo tanto considéreme como postulante al servicio de: **Inspector en Regímenes y Operaciones Aduaneras** en el Área de la **Dirección de Operaciones e Infraestructura**, siendo de mi conocimiento y aceptación las disposiciones establecidas para el presente concurso.

Adjunto mi hoja de vida y formatos debidamente llenados y suscritos a la dirección de correo electrónico lbarrios@zedilo.com.pe.

Por lo expuesto, pido tenerme inscrito (a) en el servicio que señalo.

Ilo,..... de..... del 2020

.....
Firma del Postulante
DNI N°.....



FICHA DE RESUMEN CURRICULAR

1. DATOS PERSONALES

| | |
|---------------------|--|
| DNI | |
| Nombres y Apellidos | |
| Fecha de Nacimiento | |
| Estado Civil | |
| Lugar de Residencia | |
| Dirección | |
| Teléfono celular | |
| Teléfono fijo | |
| Correo electrónico | |

Los datos aquí incluidos en su oportunidad deberán ser acreditados. Cuando el postulante no adjunte los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte de ZED ILO, dicho formato no merecerá evaluación alguna por parte del mismo.

2. FORMACION ACADEMICA (Al completar los campos comience por la más reciente)

| | NOMBRE DE LA INSTITUCION | GRADO ACADEMICO | PROFESIÓN O ESPECIALIDAD | MES/AÑO | | Tiempo de estudios |
|-------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------|--------------------|
| | | | | DESDE | HASTA | |
| FORMACION TECNICA | | | | / | / | |
| FORMACION UNIVERSITARIA | | | | / | / | |
| DIPLOMADO | | | | / | / | |
| MAESTRÍA | | | | / | / | |
| DOCTORADO | | | | / | / | |
| OTROS ESTUDIOS | | | | / | / | |

EN CASO DE ESTUDIAR ACTUALMENTE (ESTUDIOS TECNICO, UNIVERSITARIO, DIPLOMADO, MAESTRIA U OTROS)

| INSTITUCION | CURSO O CARRERA O ESPECIALIZACION | GRADO O SEMESTRE | Tiempo de estudios |
|-------------|-----------------------------------|------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (ACORDE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS MINIMOS)



| CURSOS (Agregue celdas si es necesario) | INSTITUCION | TIEMPO DE DURACION |
|---|-------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| COLEGIATURA (sólo si el puesto lo requiere) | Si / No |
|---|---|
| ¿Es Ud. Colegiado? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Se encuentra Habilitado? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| CONOCIMIENTOS GENERALES (agregue celdas si es necesario) | | | | |
|--|-------------------|--------|------------|----------|
| CONOCIMIENTOS | MENCIONE EL CURSO | BASICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| IDIOMAS | | | | |
| COMPUTACION | | | | |
| PROGRAMAS (ESTADISTICOS, INTERNET, ENTRE OTROS) | | | | |

| OBSERVACIONES : | |
|---------------------------|---|
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| PERSONA LICENCIADO FF.AA. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

3. EXPERIENCIA LABORAL (RELACIONADA AL SERVICIO SOLICITADO)

| EXPERIENCIA 1 | | | |
|--|---|------------------|-----------------|
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE(EMPRESA O INSTITUCION) | PRIVADO PUBLICO | GIRO O RUBRO | |
| | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
| | | | |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |
| | | | |
| FUNCIONES : | | | |
| | | | |
| EXPERIENCIA 2 | | | |



| | | | |
|--|----------|---|-----------------|
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE(EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO PUBLICO | GIRO O RUBRO |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
| | | | |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |
| FUNCIONES : | | | |

| EXPERIENCIA 3 | | | |
|--|----------|---|-----------------|
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE(EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO PUBLICO | GIRO O RUBRO |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
| | | | |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |
| FUNCIONES : | | | |

| EXPERIENCIA 4 | | | |
|--|----------|---|-----------------|
| EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE(EMPRESA O INSTITUCION) | | PRIVADO PUBLICO | GIRO O RUBRO |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| PUESTO DESEMPEÑADO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
| | | | |
| MOTIVO DEL RETIRO: | | | |

Ilo,..... de.....del 2020

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.



DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

| | | | |
|---------------------|--|--------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | |
| DNI N° | | RUC N° | |

| SEXO | | ESTADO CIVIL | | | | | | | |
|----------|--|--------------|--|--------|--|-------|--|------------|--|
| FEMENINO | | MASCULINO | | CASADO | | VIUDO | | DIVORCIADO | |

| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | EDAD | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|------|--|----|--|
| DOMICILIO | | | | | | | |
| REGIMEN DE PENSIONES | | | | | | | |
| SNP | | N° | | AFP | | N° | |

| | | | | | | |
|----------------------|---------------|--|---------|--|----------|--|
| NIVEL DE ESTUDIOS | UNIVERSITARIO | | TECNICO | | AUXILIAR | |
| NOMBRE DE LA CARRERA | | | | | | |

| DATOS DEL CONYUGE (SEGÚN CORRESPONDA) | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|--|------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | EDAD | |

| DATOS DE LOS HIJOS (SEGÚN CORRESPONDA) | | | | | |
|--|--|---------------------|--|------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | |

| DATOS POR EMERGENCIAS | | | |
|--------------------------|---------|--|------------|
| TELEFONOS DE EMERGENCIAS | FONO N° | | CELULAR N° |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | |

Ilo, de del 2020



.....
Firma del Postulante
DNI N°



DECLARACION JURADA

El que suscribe _____, identificado con DNI N° _____, RUC N° _____, con domicilio real en _____, de profesión _____, estado civil _____, natural del distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____, **DECLARO BAJO JURAMENTO**

- No haber sido sancionado por ninguna entidad pública, de haberlo sido deberá adjuntar su rehabilitación.
- No encontrarme inhabilitado o sancionado por mi Colegio Profesional (si fuera el caso)
- No encontrarme inhabilitado para ejercer cargo en el Estado.
- No tener inhabilitación vigente en el Registro Nacional de Sanciones, Destituciones de Despido – RNSDD
- No encontrarme incurso en el caso de Nepotismo.
- No tengo antecedentes Penales, Judiciales ni Policiales.
- No tengo sanción vigente en el Registro Nacional de Proveedores.
- No encontrarme en el registro de deudor alimentario moroso.
- No haber desempeñado cargo alguno en la Entidad durante los dos años anteriores en actividades de gestión o en funciones ejecutivas.
- No tengo vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, o por razón de matrimonio con funcionarios y directivos de la entidad, aun cuando estos hayan cesado en sus funciones en los dos últimos años.
- Tener disponibilidad inmediata para la suscripción del Contrato.
- Tener buena salud física y mental.
- Que la información detallada en mi Currículum Vitae, así como los documentos que se incluyen, son verdaderos.

La presente declaración Jurada la realizo en el amparo de la Ley N° 27444, ley del procedimiento administrativo general, por lo cual asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

Ilo,.....de.....del 2020

.....
Firma del Postulante
DNI N°.....

