

**CONVOCATORIA VIRTUAL DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE  
CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS  
CAS N° 002-2020- GRA/GG-GRDS-DIRESA**

**FE DE ERRATAS:**

**DICE:**

**BASES PARA LA CONVOCATORIA VIRTUAL DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN  
ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS  
CAS N° 002-2020 - GRA/GG-GRDS-DIRESA**

**I. GENERALIDADES**

(...)

**RESUMEN DE LAS PLAZAS A CONVOCAR**

N°.	CODIGO	DENOMINACION	LUGAR	REMUNERACION MENSUAL S/	Ppto.
1	01	05 Médicos	Sistema de Atención Móvil de Urgencias, Dirección de Servicios de Salud- SAMU	S/. 4,568.00 (Cuatro Mil Quinientos sesenta y ocho con 00/100 soles).	R.O.
2	02	02 Enfermeras/as		S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
3	03	03 conductor de ambulancia		S/. 1,600.00 (Mil Seiscientos con 00/100 soles).	R.O.
4	04	03 Obstetra	Hogar Materno	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
5	05	<u>01 Profesional de la Salud Enfermera (o), Obstetra, Biólogo/a</u>	<u>Dirección de Epidemiología de Emergencias y Desastres</u>	<u>S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).</u>	R.O.
6	06	02 Comunicador Social	Dirección General	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
7	07	01 Abogado/a	Dirección de Asesoría Jurídica	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
8	08	01 Bachiller en Derecho		S/. 2,000.00 (Dos Mil con 00/100 soles).	R.O.

(...) (Resaltado y subrayado es agregado)

**IV. FACTORES DE EVALUACIÓN**

Los factores de evaluación del proceso de selección están distribuidos de la siguiente manera:

(...)

**IMPORTANTE:**

La Etapa de Evaluación curricular es eliminatoria, debiendo el postulante alcanzar el PUNTAJE MÍNIMO señalado, y para continuar a la siguiente etapa deberán estar considerados dentro de los tres (03) primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos alcanzados, con excepción de las plazas en las que se requiere más de un (01) personal conforme se detalla:

- Código 001- denominación MEDICOS, el postulante debe estar considerado dentro de los 15 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 002- Denominación ENFERMERO/A, el postulante debe estar considerado dentro de los 06 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 004- Denominación PILOTOS DE AMBULANCIA, el postulante debe estar considerado dentro de los 09 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 005- Denominación OBSTETRA, el postulante debe estar considerado dentro de los 09 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 006 - Denominación COMUNICADOR SOCIAL el postulante debe estar considerado dentro de los 06 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.

(...) (Resaltado y subrayado es agregado)



**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA**  
(Actividades o Funciones efectuadas)

Yo, ....., identificado (a) con DNI N° ....., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, **efectué las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:**

**a) Experiencia general:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.  
(...)

**b) Experiencia específica en la función o la materia:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.  
(...)

**c) Experiencia en el sector público (en base a la experiencia requerida para el puesto señalada:**

**Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.**

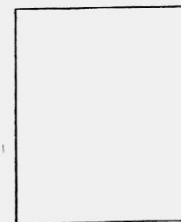
N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
1						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
2						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
3						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						
4						
<b>Actividades o funciones realizadas:</b>						

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la DIRESA AYACUCHO tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha, .....



Huella Digital

.....  
Firma

(Resaltado y subrayado es agregado)





## DEBE DECIR:

### BASES PARA LA CONVOCATORIA VIRTUAL DE PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

CAS N° 002-2020 - GRA/GG-GRDS-DIRESA

#### I. GENERALIDADES

(...)

#### RESUMEN DE LAS PLAZAS A CONVOCAR

N°.	CODIGO	DENOMINACION	LUGAR	REMUNERACION MENSUAL S/	Ppto.
1	01	05 Médicos	Sistema de Atención Móvil de Urgencias, Dirección de Servicios de Salud- SAMU	S/. 4,568.00 (Cuatro Mil Quinientos sesenta y ocho con 00/100 soles).	R.O.
2	02	02 Enfermeras/as		S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
3	03	03 conductor de ambulancia		S/. 1,600.00 (Mil Seiscientos con 00/100 soles).	R.O.
4	04	03 Obstetra	Hogar Materno	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
5	05	<u>01 Profesional de la Salud</u>	<u>Dirección de Epidemiología de Emergencias y Desastres</u>	<u>S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).</u>	<u>R.O.</u>
6	06	02 Comunicador Social	Dirección General	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
7	07	01 Abogado/a	Dirección de Asesoría Jurídica	S/. 2,500.00 (Dos Mil Quinientos con 00/100 soles).	R.O.
8	08	01 Bachiller en Derecho		S/. 2,000.00 (Dos Mil con 00/100 soles).	R.O.

(...)

#### IV. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación del proceso de selección están distribuidos de la siguiente manera:

(...)

#### IMPORTANTE:

La Etapa de Evaluación curricular es eliminatoria, debiendo el postulante alcanzar el PUNTAJE MÍNIMO señalado, y para continuar a la siguiente etapa deberán estar considerados dentro de los tres (03) primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos alcanzados, con excepción de las plazas en las que se requiere más de un (01) personal conforme se detalla :

- Código 001- denominación MEDICOS, el postulante debe estar considerado dentro de los 15 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 002- Denominación ENFERMERO/A, el postulante debe estar considerado dentro de los 06 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 003- Denominación CONDUCTOR DE AMBULANCIA, el postulante debe estar considerado dentro de los 09 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 004- Denominación OBSTETRA, el postulante debe estar considerado dentro de los 09 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.
- Código 006 - Denominación COMUNICADOR SOCIAL el postulante debe estar considerado dentro de los 06 primeros lugares de acuerdo al cuadro de méritos.

(...)



**ANEXO N° 02**

**DECLARACIÓN JURADA**  
(Actividades o Funciones efectuadas)

Yo, ....., identificado (a) con DNI N° ....., declaro bajo juramento que durante el tiempo de mi EXPERIENCIA LABORAL, la cual ha sido acreditada mediante documentos adjuntos, **efectué las ACTIVIDADES o FUNCIONES siguientes:**

**a) Experiencia general:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO
1						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
2						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						
4						
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>						

**(Puede insertar más filas si así lo requiere).**

**b) Experiencia específica en la función o la materia:**

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio (mes/año)	Fecha de culminación (mes/año)	Tiempo en el cargo	N° FOLIO



1					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					
2					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					
3					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					
4					
<u>Actividades o funciones realizadas:</u>					

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.

Declaro, que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. Me someto a las verificaciones que la DIRESA AYACUCHO tenga a bien realizar, y a las acciones correspondientes que se deriven de ella.

Lugar y fecha, .....



Huella Digital

-----  
Firma

