Lima, 13 de setiembre de 2012

Señores
POSTULANTES
Presente.-

El Servicio Nacional de Sanidad Agraria – SENASA, a través su Unidad Ejecutora, Programa de Desarrollo de Sanidad Agropecuaria-PRODESA, RUC Nº 20414251561, requiere contratar los servicios temporales de especialista de la Subdirección de Moscas de la Fruta y Proyectos Fitosanitarios".

La presente es para invitarle a participar en el **Convenio Internacional Nro. 228-2012/SENASA/PRODESA-CPO**, **Primera Convocatoria** del proceso de selección para la contratación del personal profesional especialista.

TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE ESPECIALISTA PARA "PROYECTO CONTROL Y ERRADICACIÓN DE MOSCAS DE LA FRUTA"

ANTECEDENTES.
En el marco de un Plan Estratégico 2007-2022, el Gobierno ha aprobado "**Programa de Desarrollo de Sanidad Agraria e Inocuidad Agro-Alimentaría**" cuyo Propósito es "incrementar los niveles y la protección de sanidad agraria, inocuidad agroalimentaria y los sistemas de provisión de insumos agrarios" cuyo financiamiento es mediante una Operación de Endeudamiento Externo acordada entre la República del Perú y el Banco Interamericano de Desarrollo –BID, según el Contrato de Préstamo Nº 2045/OC-PE.

OBJETIVO DEL SERVICIO.
El objetivo de la contratación de una persona para automatizar y actualizar módulos de sistemas de la Subdirección "PROYECTO CONTROL Y ERRADICACIÓN DE MOSCAS DE LA FRUTA"a través de las actividades de análisis y programación.

CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS TEMPORALES

1.- Duración:
Tendrá una duración referencial de cinco (03) meses

2.- Objeto:
Desarrollo Realizar actividades de análisis y programación del Sistema de Mosca de la Fruta.

3.- Lugar de Prestación del Servicio:
Nivel Central - Lima

4.- Perfil:
Debe cumplir con los siguientes aspectos:

a. **Formación Académica:** Profesional, Ingeniería de Sistemas o equivalente.
b. **Experiencia General:** Mas a 02 años en el ejercicio de su profesión.
c. **Experiencia Específica:** Mas de 02 años en el ejercicio de su profesión en aspectos directamente relacionados en actividades de Programacion, Uso de herramienta Power Builder, base de datos Oracle / SQL y Modelador de Datos Erwin

d. Características Personales y profesionales
Iniciativa, habilidad para trabajar en equipo, habilidad de negociación, comunicativo, liderazgo, trabajar e interactuar con otros Profesionales, personal Técnico y Auxiliares.

e. Principales productos o actividades a completar

- ✓ Participar en informes toma de requerimiento.
- ✓ Establecer modelo de datos encomendados por responsable del Proyecto
- ✓ Desarrollo de Aplicaciones software SIIMF
- ✓ Brindar asesoramiento a los usuarios en manejo de los sistemas.
- ✓ Otras actividades necesarias para la adecuada prestación de servicios.

CONDICIONES

- ✓ El servicio no requiere herramientas ú otros materiales de su propiedad.
- ✓ Disponibilidad inmediata.

ENTREGABLES

- **MES 1**
  - MODULO DE COMUNICACIÓN (Fase I)
    - ◊ Levantamiento de Información
    - ◊ Análisis y Diseño del Modelo
    - ◊ Desarrollo del sistema (Fase I)
    - ◊ Actividades designadas por Jefe de Proyecto.

- **MES 2**
  - ◊ MODULO DE COMUNICACION (Fase II)
  - ◊ Desarrollo del sistema (Fase II)
  - ◊ Pruebas de campo
  - ◊ Despliegue
  - ◊ Manual de Usuario
  - ◊ Actividades designadas por Jefe de Proyecto.

- **MES 3**
  - MODULO DE CUBO DE DATOS
    - ◊ Análisis y Diseño del Modelo
    - ◊ Desarrollo de Cubo de Datos (Fase I)
    - ◊ Actividades designadas por Jefe de Proyecto.

VALOR REFERENCIAL: Es de S/. **10,500.00**, incluidos los Impuestos de Ley.

Denominación	Vacante	Ámbito del servicio	Plazo	Costo por mes	Valor referencial en S/.
Especialista	01	Nivel central	3 meses	3,500.00	10,500.00
TOTAL				**3,500.00**	**10,500.00**

V. CALENDARIO

1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 14 de setiembre de 2012 al 17 de setiembre de 2012.
2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: El 18 de setiembre de 2012 hasta las 13:00, horas en la secretaria del Programa de Desarrollo de Sanidad Agropecuaria-PRODESA, sito en la Av. La Molina Nº 1915-La Molina.
3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 18 de setiembre de 2012
4.- PRACTICA DE CAMPO:

- ✓ **Examen de conocimiento:** El 19 de setiembre de 2012, desde las 09:00

- ✓ **Entrevista personal:** El 19 setiembre de 2012, desde las 10:30 horas.

Nota importante: La práctica de campo (examen de conocimiento y entrevista personal) se realizará en la sala de reuniones del PRODESA, sito en la Av. La Molina Nº 1915-La Molina.

5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: 20 de setiembre de 2012

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- ✓ Declaración Jurada de acuerdo al **Anexo Nro. 01 y 02**
- ✓ Adjuntar Currículum Vitae documentado, la experiencia se calificará de las constancias u otros documentos que acrediten experiencia de servicio realizados de actividades similares.
- ✓ Copia de la Ficha del Registro Único del Contribuyente (R.U.C)
- ✓ Copia simple del DNI

Los ganadores del concurso deberán presentar los siguientes documentos en originales dentro de los diez (10) días posteriores al otorgamiento de la Buena Pro, Certificado de antecedentes Policiales, Certificado Médico expedido por un centro de Salud.

INSTRUCCIONES A LOS POSTULANTES

Las personas interesadas deberán recoger el documento de invitación en la secretaria del Programa de Desarrollo de Sanidad Agropecuaria-PRODESA, sito en la Av. La Molina Nº 1915-La Molina; se pueden obtener la invitación y términos de referencia de la pagina web: www.senasa.gob.pe, bolsa de oportunidades (se aceptarán inscripciones vía correo electrónico: vvega@senasa.gob.pe)

Las personas que cumplan con los requisitos enunciados, deberán enviar su Currículo Vitae (propuesta) debidamente documentado, a la misma dirección donde recogieron el documento de invitación o por medio electrónico (escaneado). Asimismo, deberán presentarse a las evaluaciones prácticas en campo a las que sean citados.

ANEXO Nº 01

DECLARACIÓN JURADA

Señores

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
PROGRAMA DE DESARROLLO DE SANIDAD AGROPECUARIA

SENASA/PRODESA
Presente.-

DECLARO BAJO JURAMENTO en nombre mío propio, lo siguiente:

1. **No me encuentro inhabilitado para contratar con el Estado** y **no estoy incluido en el Registro de Inhabilitados para contratar con el Estado**, con sanción vigente según este registro

2. Que, conozco, acepto y me someto a los Términos de Referencia, condiciones y procedimientos del presente proceso de selección, así como declaro que no tengo proceso contencioso. Administrativo y/o judicial con el SENASA y estoy plenamente conforme con esta Declaración Jurada, en razón de que el SENASA obtenga certeza absoluta de tal situación durante el proceso y/o después de la publicación de resultados y/o incluso después de suscrito el respectivo contrato

3. Que, la documentación presentada para este proceso es veraz, se encuentra vigente y es conforme a la fecha de la presente declaración; quedando a disposición para cualquier fiscalización posterior, respecto a su veracidad.

4. Que conozco las sanciones contenidas en la **Ley Nº 27444** "**Ley del Procedimiento Administrativo General**", y demás disposiciones modificatorias.

_____
NOMBRE Y FIRMA
D.N.I. Nº

ANEXO Nro. 02

DECLARACION JURADA

(Ley 26771 – Decreto Supremo Nro. 034-2005-PCM)

Yo…….....
Identificado (a) con DNI Nro. ……y con domicilio en…….....
…….....
Declaro bajo juramento mis datos personales y familiares para los efectos del caso:
(Llenar todos los rubros sin borrones ni enmendaduras)

1.- DATOS PERSONALES DEL LOCADOR

DNI	AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NAC.	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCION	TITULO	MESTRIA/DOCTORADO
OTROS			

TELEFONO	DOMICILIO

2.- DATOS DE FAMILIARES QUE LABORAN O PRESTAN SERVICIOS EN SENASA Y/U OTRAS DEPENDENCIAS DEL SECTOR AGRICULTURA.

Declarar consignado tipo de parentesco: Padres, Hermanos, Hijos, Tíos, Sobrinos, Primos, Suegros, Cuñados, Cónyuge, Concubino (a). En caso de no existir expresar escribiendo NINGUNO.

APELLIDOS Y NOMBRES	T. PARENTESCO	DEPENDENCIA/AREA

Suscribo la presente Declaración Jurada, ratificando la veracidad de la información que contiene, para los fines de Ley.

……..,……..de…….de 20…….

_____
Firma
DNI Nro.