



Lima, 24 de Setiembre de 2012

Señores  
**POSTULANTES**  
Presente.-

El Servicio Nacional de Sanidad Agraria – SENASA, a través del Programa de Desarrollo de Sanidad Agropecuaria – PRODESA, con RUC 20414251561, viene ejecutando el Programa “Desarrollo de la Sanidad Agraria e Inocuidad Agro-Alimentaria”. En el marco de estas acciones se requiere contratar los servicios temporales de técnico de Vigilancia-Inspector Trampeo/Muestreo para el proyecto moscas de la fruta. La selección se efectuará de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia:

**OBJETO:** La presente es para invitarle a participar en el proceso **Convenio Internacional CI Nro. 239-2012/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de técnicos.

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICO DE VIGILANCIA - INSPECTOR TRAMPEO/MUESTREO PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE LIMA CALLAO.**

**ANTECEDENTES.**

El Gobierno del Perú ha firmado un Convenio de Préstamo N° 2045/OC-PE con el Banco Interamericano de Desarrollo BID para financiar la ejecución del Proyecto “Programa de Desarrollo de Sanidad Agraria e Inocuidad Agro-Alimentaria”, con el objeto de incrementar los niveles y la protección de la sanidad agraria, inocuidad agroalimentaria y de los sistemas de provisión de insumos agrarios.

**CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS TEMPORALES**

<b>DSV/SMFPF</b>	<b>REQUERIMIENTO PARA CONTRATACION Técnico de Vigilancia – Inspector Trampeo/Muestreo (TÉCNICO I)</b>
------------------	---

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO**

Objeto del Servicio:	1. Instalación y servicio de trampas para la vigilancia de moscas de la fruta. 2. Recolección de muestras de frutos en cultivos hortofrutícolas.		
Justificación del servicio:	Área de Sanidad Vegetal – Moscas de la Fruta.		
Plazo del servicio:	Meses:	Desde:	Hasta:
Monto mensual referencial de los ingresos:	Nuevos Soles.		

**II.- DESCRIPCION DE ACTIVIDADES**

¿Qué hace?	¿Para qué?
1. Instala y revisa trampas en conformidad a los procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia de Moscas de la Fruta.	1. Para conocer las especies de moscas de la fruta existentes en una determinada área. 2. Conocer la dinámica poblacional de moscas



	<p>de la fruta en un área determinada.</p> <p>3. Establecer los límites de un área infestada o libre de moscas de la fruta.</p> <p>4. Asegurar la calidad de la información a ser utilizada para la exportación de frutas y hortalizas frescas hospedantes de moscas de la fruta.</p>
2. Colecta muestras de frutas de planta y suelo.	<p>1. Conocer las frutas hospedantes de moscas de la fruta.</p> <p>2. Determinar el grado de preferencia de moscas de la fruta por uno o más hospedantes.</p> <p>3. Identificar la presencia de controladores biológicos de moscas de la fruta.</p>
<p>3. Llena diariamente formatos oficiales de Vigilancia de moscas de la fruta.</p> <p>4. Entrega de informes mensuales.</p> <p>5. Elabora y actualiza rutas de trapeo, prepara el cronograma semanal de trabajo.</p>	<p>1. Llenado correcto del Formato ROT y ROM en campo.</p> <p>2. Preparar el informe de Ejecución física mensual.</p> <p>3. El seguimiento a las actividades programadas en campo.</p>
<b>III.- CONTEXTO</b>	
Relaciones internas:	Responsable de Operaciones de MF, Responsable de Zona de Producción y Técnicos de Laboratorio.
Relaciones externas:	Productores hortofrutícolas de la zona de trabajo asignada.
Ambiente físico de trabajo:	Ámbito de la Dirección Ejecutiva del SENASA
Otros:	No aplica

**IV.- COMPETENCIAS REQUERIDAS PARA EL SERVICIO**

## Competencias técnicas

Formación académica:	Estudios: Técnico agropecuario ó bachiller en ciencias Agrarias ó en ciencias biológicas.
Experiencia laboral:	Experiencia General: No Aplica Experiencia Específica: No Aplica
Otros necesarios para el servicio:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Licencias especiales: Licencia para conducir motocicleta (debe saber conducir motocicleta)</li> </ul>	
De la residencia:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>No aplica.</li> </ul>	

**VALOR REFERENCIAL:** Es de S/. 4,800.00, por cada servicio, incluido los Impuestos de Ley.

Denominación	Ámbito del servicio	Vacante	Plazo	Costo por mes	Valor referencial en S/.
Técnico de Vigilancia Trampeo & Muestreo	Lima	01	3 meses	1,600.00	4,800.00
	Lima Callao	01			
	Lurín	01			

### CALENDARIO

- 1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 25 al 27 de Setiembre 2012.
- 2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Del 25 al 28 de Setiembre de 2012, hasta las 16:00, horas en la oficina administrativa de la Dirección Ejecutiva de Lima Callao.
- 3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 03 de Octubre 2012.
- 4.- PRACTICA DE CAMPO:

- ✓ **Examen de conocimiento:** el día 04 de Octubre 2012 a las 09:00 horas.
- ✓ **Entrevista personal:** el 04 de Octubre 2012 a las 10:30 horas.

**Nota importante:** La práctica de campo (examen de conocimiento y entrevista personal) se realizará en la sede principal de la Dirección Ejecutiva de Lima Callao.

- 5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: El 05 de Octubre 2012.

### DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- ✓ Declaración Jurada de acuerdo al **Anexo N° 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 (RUC).
- ✓ Copia simple del DNI.

Las personas seleccionadas deberán presentar los siguientes documentos en original 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 inscribirse solo para una vacante y recoger el documento de invitación en la oficina administrativa de la Dirección Ejecutiva de Lima Callao; o pueden obtener el mismo en el portal web: [www.senasa.gob.pe](http://www.senasa.gob.pe), bolsa de oportunidades. Se aceptarán inscripciones vía correo electrónico:

- ✓ Lima Callao: [joscategui@senasa.gob.pe](mailto:joscategui@senasa.gob.pe)



## ANEXO N° 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 N° 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”**, y demás disposiciones modificatorias.

---

NOMBRE Y FIRMA  
D.N.I. N°



**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.