



Lima, 24 de octubre 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 SIIMF 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. 268-2012/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de técnicos.

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICO SIIMF PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE LA LIBERTAD.**

**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 Programa “Desarrollo de la 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**

PRODESA	Requerimiento para la Contratación de Servicios. Técnico SIIMF / T-2		
<b>I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO</b>			
Objeto del Servicio:	Ingreso de datos colectados en campo, a través de los formatos oficiales de la SMFPF, de las distintas actividades desarrolladas en el ámbito asignado, al Sistema Integrado de Información de Moscas de la Fruta – SIIMF.		
Justificación del servicio:	Área de Sanidad Vegetal - Moscas de la Fruta		
Plazo del servicio:	Meses:	Desde:	Hasta:
Monto mensual referencial de los ingresos:	S/. Nuevos Soles.		
<b>II.- DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</b>			
¿Qué hace?		¿Para qué?	



1. Ejecuta acciones de digitación e ingreso de datos al Sistema Integrado de Información de Moscas de la Fruta – SIIMF.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificar, a su recepción, el correcto llenado de los registros oficiales procedentes de campo, clasificándolos de acuerdo al área de procedencia.</li> <li>2. Realizar el ingreso al SIIMF de la data de los registros recepcionados.</li> <li>3. Mantener actualizado el ingreso de datos al SIIMF</li> <li>4. Manejar adecuadamente los equipos y accesorios del Área de Informática de MF, manteniéndolos operativos y limpios.</li> <li>5. Implementar nuevos procedimientos y medidas que sean alcanzados a través del Responsable de Operaciones de MF de la Dirección Ejecutiva.</li> </ol>
2. Mantiene y provee reportes del Sistema Integrado de Información de Moscas de la Fruta actualizados.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentar oportunamente los reportes sobre MTD, capturas, infestación, control integrado y otros que le soliciten del SIIMF.</li> <li>2. Preparar un informe mensual de las actividades realizadas.</li> </ol>
<b>III.- CONTEXTO</b>	
Relaciones internas:	Responsable de Operaciones de MF, Responsables de Zonas de Producción y Técnicos de Moscas de la Fruta.
Relaciones externas:	No aplica
Ambiente físico de trabajo:	Ámbito de la Dirección Ejecutiva del SENASA
Otros:	No aplica
<b>IV.- COMPETENCIAS REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</b>	
<b>Competencias técnicas</b>	
Formación académica:	Técnico en Computación, Informática, Secretariado Ejecutivo, Administración, Ciencias Agropecuarias o carrera afín.
Experiencia laboral:	<p>Experiencia General: Tres (02) años en el ejercicio de la profesión.</p> <p>Experiencia Específica: Dos (01) año de experiencia en actividades de informática o relacionadas a la sanidad agraria.</p>
Otros recomendables para el servicio: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Informática en el entorno Windows: Nivel de usuario</b></li> </ul>	

**VALOR REFERENCIAL:** Es de S/. 4,200.00, incluido los Impuestos de Ley.

Denominación	Ámbito del servicio		Vacante	Plazo	Costo por mes	Valor referencial en S/.
Técnico SIIMF	La Libertad	Sánchez Carrión - Huamachuco	01	3 meses	1,400.00	4,200.00



## CALENDARIO

- 1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 25 al 29 de octubre de 2012.
- 2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Hasta el 30 de octubre de 2012, hasta las 16:00, horas en la oficina administrativa de la Dirección Ejecutiva de La Libertad.
- 3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 31 de octubre de 2012.
- 4.- PRACTICA DE CAMPO:

- ✓ **Examen de conocimiento:** El día 05 de noviembre de 2012 a las 09:00 horas.
- ✓ **Entrevista personal:** El 05 de noviembre de 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 La Libertad.

- 5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: El 06 de noviembre de 2012.

## DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- ✓ Declaración Jurada de acuerdo al **Anexo Nº 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 e inscribirse en las oficinas administrativas de cada Dirección Ejecutiva del SENASA donde postulan; 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:

- ✓ La Libertad: [admlalibertad@senasa.gob.pe](mailto:admlalibertad@senasa.gob.pe)



## 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.