



Lima, 31 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 Técnicos CIN Autogestión 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. 280-2012/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección del técnico.

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICOS CIN-AUTOGESTION PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE ANCASH.

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 CONTRATACION DE SERVICIOS Técnico CIN – Autogestión (Técnico II)
----------------	--

I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO			
Objeto del Servicio:	1. Dirigir las actividades relacionadas al control integrado de moscas de la fruta que se realicen en los lugares de producción asignadas a su cargo. 2. Realizar el seguimiento a las actividades de control de moscas de la fruta realizadas en los lugares de producción asignadas.		
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.		

II.- DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	
¿Qué hace?	¿Para qué?
1. Realizar seguimiento y dirigir las actividades de control integrado para moscas de la fruta, que son ejecutadas en fundos comerciales dedicados a la hortofruticultura.	1. Asegurar el cumplimiento de los procedimientos, establecidos por la SMFPF; para la ejecución de las actividades de Control químico, cultural, mecánico y Autocida. 2. Implementar y actualizar permanentemente el registro de los Lugares de Producción que se encuentran dentro del ámbito asignado.



	<ol style="list-style-type: none"> 3. Analizar junto con el Responsable de Zona de Producción la información generada por el SIIMF, a fin de implementar oportunamente las correcciones de la estrategia de control. 4. Realizar otras actividades que se le asigne, orientadas al control de las moscas de la fruta. 5. Optimizar el uso de los materiales, insumos y recursos asignados. 6. Realizar las gestiones necesarias ante el representante del Lugar de Producción a fin de conseguir los materiales o insumos necesarios para la realización de las actividades de control.
3. Garantizar la presentación oportuna de los informes de ejecución de trabajo de las zonas a su cargo.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Preparar informes de ejecución de actividades junto con el Responsable de zona de producción. 2. Preparar y mantener al día la información de las actividades de control en los Lugares de Producción a su cargo. 3. Elaborar y mantener actualizado reportes de seguimiento establecidos por la SMFPF para el control de la plaga.
III.- CONTEXTO	
Relaciones internas:	Responsable de Operaciones, Responsable de Zona de Producción y Técnicos de Laboratorio, Técnico SIIMF.
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:	<u>Estudios:</u> Técnico agropecuario o bachiller en ciencias Agrarias o ciencias Biológicas.
Experiencia laboral:	<p><u>Experiencia General:</u> 01 año de experiencia laboral después de haber obtenido el título de Técnico o Bachiller.</p> <p><u>Experiencia Específica:</u> 01 año de experiencia en actividades relacionado a su formación académica, de preferencia en sanidad agraria.</p>
Otros necesarios para el servicio:	
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Licencias especiales:</u> Licencia de conducir motocicleta (debe saber conducir motocicleta). De Preferencia: Licencia de conducir A-1 <p style="text-align: center;"><u>Otros Conocimientos:</u> Conocer a nivel usuario el manejo de Word y Excel.</p>	

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 CIN – Autogestión	Ancash	Santa Lacramarca	01	3 meses	1,400.00	4,200.00



CALENDARIO

- 1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 05 al 08 de noviembre de 2012.
- 2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Hasta el 09 de noviembre de 2012, hasta las 16:00, horas en el CTD Huaraz Av. Antonio Raymundo S/N Interior Ministerio de Agricultura
- 3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 12 de noviembre de 2012.
- 4.- PRACTICA DE CAMPO:

- ✓ **Examen de conocimiento:** el día 13 de noviembre de 2012 a las 09:00 horas.
- ✓ **Entrevista personal:** el 13 de noviembre de 2012 a las 10:30 horas.

Nota importante: La práctica de campo (examen de conocimiento y entrevista personal) se realizará en el CTD Huaraz Av. Antonio Raymundo S/N Interior Ministerio de Agricultura

- 5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: El 14 de noviembre de 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 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, bolsa de oportunidades. Se aceptarán inscripciones vía correo electrónico:

- ✓ Ancash: admancash@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.