



Lima, 14 de abril de 2014

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 CIN – responsable de brigada 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. 021-2014/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de técnicos.

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICO CIN – RESPONSABLE DE BRIGADA PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE AYACUCHO.

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

I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO			
SENASA	REQUERIMIENTO PARA CONTRATACION DE SERVICIOS Técnico CIN – Responsable de Brigada (Técnico I)		
Objeto del Servicio:	1. Dirigir y participar en la ejecución de las actividades ejecutadas para el control integrado de moscas de la fruta. 2. Realizar el seguimiento a las actividades de control de moscas de la fruta ejecutadas por el CIN.		
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?		



<p>1. Organizar y dirigir las actividades de control integrado ejecutadas en el ámbito asignado.</p> <p>2. Realizar seguimiento a las actividades de control de moscas de la fruta.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementar y asegurar el cumplimiento de los procedimientos, normas de calidad y políticas establecidas por la SMFPF. 2. Organiza la distribución de las brigadas de control integrado a su cargo. 3. Dirigir la ejecución de las diferentes actividades de control (químico, cultural-mecánico) ejecutadas por el Auxiliar CIN. 4. Analizar junto con el Responsable de Zona de Producción la información ingresada al SIIMF, a fin de implementar oportunamente las correcciones de la estrategia de control. 5. Realizar otras actividades que se le asigne, orientadas al control de las moscas de la fruta. 6. Controlar y Optimizar el uso de materiales, insumos y recursos asignados. 7. Supervisa y reporta el cumplimiento de actividades cumplidas por el personal a su cargo.
<p>3. Garantizar la presentación oportuna de los informes de ejecución del avance de trabajo de las zonas a su cargo.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Preparar informes de ejecución de actividades junto con el Responsable de Zona de Producción.. 2. Elaborar y mantener actualizado reportes de seguimiento establecidos por la SMFPF para el control de la plaga. 3. Elaborar y actualizar el reporte de capturas, actividades y gasto de insumo realizados en la Zona de Producción.
<p>III.- CONTEXTO</p>	
<p>Relaciones internas:</p>	<p>Responsable de Operaciones, Responsable de Zona de Producción y Técnicos de Laboratorio, Técnico SIIMF.</p>
<p>Relaciones externas:</p>	<p>Productores hortofrutícolas de la zona de trabajo asignada.</p>
<p>Ambiente físico de trabajo:</p>	<p>Ámbito de la Dirección Ejecutiva del SENASA</p>
<p>Otros:</p>	<p>No aplica</p>
<p>IV.- COMPETENCIAS REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</p>	
<p>Competencias técnicas</p>	
<p>Formación académica:</p>	<p><u>Estudios:</u> Técnico Agropecuario (Titulado).</p>
<p>Experiencia laboral:</p>	<p><u>Experiencia General:</u> No aplica</p> <p><u>Experiencia Específica:</u> No aplica</p>
<p>Otros necesarios para el servicio:</p> <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 • <u>Otros Conocimientos:</u> No aplica 	



VALOR REFERENCIAL: Es de S/. 4,800.00, incluido los Impuestos de Ley.

Denominación	Ámbito del servicio		Vacante	Plazo	Costo por mes	Valor referencial en S/.
Técnico CIN- Responsable de Brigada	Ayacucho	Huamanga	01	3 meses	1,600.00	4,800.00
		Torobamba	01			
		La Mar				

CALENDARIO

- 1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 15 al 21 de abril de 2014.
- 2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Del 15 al 21 de abril de 2014, hasta las 16:00, horas en la oficina administrativa de la Dirección Ejecutiva de Ayacucho
- 3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 22 de abril del 2014.
- 4.- PRACTICA DE CAMPO:

- **Examen de conocimiento:** El día 23 de abril de 2014 a las 09:00 horas.
- **Entrevista personal:** El 23 de abril de 2014 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 Ayacucho.

- 5.- PUBLICACIÓN DE RESULTADOS: El 24 de abril de 2014.

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 a la firma del contrato:

- ☞ 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 Ayacucho; o pueden obtener el mismo en el portal web: www.senasa.gob.pe, bolsa de oportunidades. Se aceptarán inscripciones vía correo electrónico: wllamocca@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.....



PERÚ

Ministerio
de Agricultura

Servicio Nacional
de Sanidad Agraria
SENASA

Programa de Desarrollo
de Sanidad Agropecuaria

Firma

DNI Nro.