**Lima, 23 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. 025-2014/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de técnicos.

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICO CIN – RESPONSABLE DE BRIGADA PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE LIMA CALLAO**

**ANTECEDENTES.**
El Gobierno del Perú ha firmado un Convenio de Préstamo Nº 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**<br>**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.<br>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?** | | |

| | |
|---|---|
| 1. Organizar y dirigir las actividades de control integrado ejecutadas en el ámbito asignado.<br><br>2. Realizar seguimiento a las actividades de control de moscas de la fruta. | 1. Implementar y asegurar el cumplimiento de los procedimientos, normas de calidad y políticas establecidas por la SMFPF.<br>2. Organiza la distribución de las brigadas de control integrado a su cargo.<br>3. Dirigir la ejecución de las diferentes actividades de control (químico, cultural-mecánico) ejecutadas por el Auxiliar CIN.<br>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.<br>5. Realizar otras actividades que se le asigne, orientadas al control de las moscas de la fruta.<br>6. Controlar y Optimizar el uso de materiales, insumos y recursos asignados.<br>7. Supervisa y reporta el cumplimiento de actividades cumplidas por el personal a su cargo. |
| 3. Garantizar la presentación oportuna de los informes de ejecución del avance de trabajo de las zonas a su cargo. | 1. Preparar informes de ejecución de actividades junto con el Responsable de Zona de Producción..<br>2. Elaborar y mantener actualizado reportes de seguimiento establecidos por la SMFPF para el control de la plaga.<br>3. Elaborar y actualizar el reporte de capturas, actividades y gasto de insumo realizados en la Zona de Producción. |

**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: | Estudios: Técnico Agropecuario (Titulado). |
| Experiencia laboral: | Experiencia General: No aplica<br><br>Experiencia Específica: No aplica |

Otros necesarios para el servicio:

- Licencias especiales: Licencia de conducir motocicleta (debe saber conducir motocicleta).
  De Preferencia: Licencia de conducir A-1
- Otros Conocimientos: No aplica

**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 CIN-Responsable de Brigada | Lima Callao | Chillón | 01 | 3 meses | 1,600.00 | 4,800.00 |

## CALENDARIO

1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 24 al 28 de abril de 2014.
2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Hasta el 29 de abril de 2014, hasta las 16:00, horas en las oficinas administrativas de la Dirección Ejecutiva de Lima Callao.
3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 30 de abril de 2014.
4.- PRACTICA DE CAMPO:
- **Examen de conocimiento:** El día 02 de mayo de 2014 a las 09:00 horas.
- **Entrevista personal:** El día 02 de mayo 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 Lima Callao.

5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: El 05 de mayo de 2014.

## 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 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 donde postulan; o pueden obtener el mismo en el portal web: www.senasa.gob.pe, bolsa de oportunidades. Se aceptarán inscripciones vía correo electrónico:

Lima Callao: joscategui@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.