



Lima, 21 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 en comunicación – asistente en comunicación 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. 233-2012/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de técnicos.

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICO EN COMUNICACIÓN – ASISTENTE EN COMUNICACIÓN PARA LA DIRECCION EJECUTIVA DE HUANUCO

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 en Comunicación- Asistente en Comunicación / T - 1
----------------	--

I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO			
Objeto del Servicio:	Apoyar en actividades inmersas en las campañas de comunicación del Proyecto de Erradicación de Moscas de la Fruta.		
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. Asiste al equipo de comunicación en la implementación de las campañas regionales.	1. Empoderar a los diversos públicos objetivos (productores, comerciantes, transportistas, comunidad educativa y población) con una conducta positiva para crear y fortalecer una cultura fitosanitaria de prevención.
2. Apoya el desarrollo de	2. Optimizar el uso de los materiales, insumos y recursos asignados.



<p>estudios de mercado.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Participa en la elaboración del Brief comunicacional por campaña. 4. Apoya en el diseño, elaboración de contenidos de los materiales gráficos, audiovisuales y multimedia. 5. Asiste al equipo de comunicación en la organización de eventos internos o externos relacionados al proyecto. 6. Participa en la implementación de actividades de comunicación dirigidos a la comunidad u otros segmentos identificados. 7. Coordina con medios de comunicación en la cobertura de eventos. 8. Redacta notas de prensa. 9. Prepara cuestionarios para elaborar focus group, encuestas, etc. 10. Coordina con proveedores. 11. Distribuye materiales comunicacionales, según actividades ejecutadas. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Mantener al día la información sobre cumplimiento de las actividades de comunicación.
---	--

III.- CONTEXTO

Relaciones internas:	Director de Dirección Ejecutiva del SENASA, Jefe de Área de Sanidad Vegetal, Responsable de Operaciones de Moscas de la Fruta, Responsable de Comunicación.
Relaciones externas:	Organismos estatales y privados, organizaciones de productores, Asociaciones de Transportistas, comerciantes y otros.
Ambiente físico de trabajo:	Ámbito de la Dirección Ejecutiva del SENASA
Otros:	

IV.- COMPETENCIAS REQUERIDAS PARA EL SERVICIO

Competencias técnicas	
Formación académica:	Estudios: Egresado o Bachiller en Ciencias de la Comunicación, Comunicación Social, Educación, Sociología, Ciencias políticas o Periodismo.
Experiencia laboral:	<p>Experiencia General: Demostrar haber realizado prácticas pre profesionales relacionadas al objeto del grado obtenido (egresado o bachiller).</p> <p>Experiencia Específica: No aplica</p>



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 en Comunicación – Asistente en Comunicación	Lima Callao	Ambo, Huánuco, Amarilis Valle, Churubamba y Chinchao	01	3meses	1,600.00	4,800.00
		Umari, Molino, Panao	01			

CALENDARIO

- 1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 24 al 27 de setiembre de 2012.
- 2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Del 24 al 27 de setiembre de 2012, hasta las 16:00, horas en la oficina administrativa de la Dirección Ejecutiva de Huánuco.
- 3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 28 de setiembre de 2012.
- 4.- PRACTICA DE CAMPO:

- ✓ **Examen de conocimiento:** el día 03 de octubre de 2012 a las 09:00 horas.
- ✓ **Entrevista personal:** el 03 de octubre de 2012 a las 10:30 horas.

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

- 5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: El 04 de octubre 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:

- ✓ Huánuco: admhuanuco@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.