



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 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. 234-2012/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de técnicos.

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE TECNICO CIN – RESPONSABLE DE BRIGADA 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 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

PRODESA		Requerimiento para la Contratación de Servicios. Técnico CIN – Responsable de Brigada (T - I)		
I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO				
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 y planifica la distribución y las labores 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. Optimizar el uso de los materiales, insumos y recursos asignados. 7. Supervisa y reporta el cumplimiento de horario y 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. Preparar y mantener al día la información de las actividades de control de los fundos comerciales a su cargo. 3. Elaborar y mantener actualizado reportes de seguimiento establecidos por la SMFPF para el control de la plaga.
<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>Estudios: Técnico agropecuario o bachiller en Ciencias Agrarias o Ciencias Biológicas.</p>
<p>Experiencia laboral:</p>	<p>Experiencia General: 01 año de experiencia laboral después de haber obtenido el título de Técnico o bachiller.</p> <p>Experiencia Específica: 01 año de experiencia en actividades relacionado a si formación académica, de preferencia en sanidad agraria.</p>



Otros necesarios para el servicio:

- Licencias especiales: Licencia de conducir motocicleta (debe saber conducir motocicleta). De Preferencia: Licencia de conducir A-1
- Otros Conocimientos: Conocer a nivel usuario el manejo de Word y Excel.

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	Huánuco	Huánuco	01	3 meses	1,600.00	4,800.00

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 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, 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°



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.