



Lima, 26 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 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. 0246-2012/SENASA/PRODESA-CPO, Primera Convocatoria** para selección de especialistas.

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES DE ESPECIALISTA DE COMUNICACIÓN - EDUCACIÓN PARA LAS DIRECCIONES EJECUTIVAS DE ANCASH, LA LIBERTAD Y LIMA CALLAO.

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.

CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS TEMPORALES

PRODESA	Requerimiento para la Contratación de Servicios. Especialista COM- Educación / E - 3
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

I.- IDENTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO

Objeto del Servicio:	Crear y fortalecer en la comunidad educativa una cultura fitosanitaria de prevención y una participación comprometida en la erradicación de las Moscas de la Fruta y/o en la protección de áreas libres.		
Justificación del servicio:	Necesidad de educar a la comunidad educativa en la importancia de una cultura fitosanitaria de prevención.		
Plazo del servicio:	Días	Desde:	Hasta:
Monto mensual referencial de los ingresos:	S/. Nuevos Soles.		

II.- DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

¿Qué hace?	¿Para qué?
-------------------	-------------------



<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementa y ejecuta las campañas de comunicación, teniendo como prioridad a la comunidad educativa. 2. Organiza actividades de comunicación, eventos, talleres, charlas y capacitación dirigidas a la comunidad educativa. 3. Ejecuta de la estrategia del Edu-Entretenimiento con la comunidad educativa y otros segmentos. 4. Apoya en la elaboración de piezas comunicacionales para la comunidad educativa (cuentos, historietas, guías metodológicas, volantes, etc.), en coordinación con el Responsable y/o Especialista en Comunicación. 5. Genera convenios con la Dirección Regional de Educación, Unidades de Gestión Educativa Local, y otras dependencias educativas para la inclusión de temas referidos a Moscas de la Fruta en la Currícula Educativa. 6. Ejecuta planes y programas educativos en relación a Moscas de la Fruta. 7. Garantiza la presentación oportuna de los informes de ejecución del proyecto 	<p>Promover y fortalecer una cultura fitosanitaria de prevención en la región, para la erradicación de moscas de la fruta y protección del Área Libre.</p>
III.- CONTEXTO	
Relaciones internas:	Dirección Ejecutiva
Relaciones externas:	Gobiernos Regionales y Municipales; Dirección Regional de Educación; Unidades de Gestión Educativa e Instituciones Educativas.
Ambiente físico de trabajo:	Dirección Ejecutiva.
Otros:	

IV.- COMPETENCIAS REQUERIDAS PARA EL SERVICIO	
Competencias técnicas	
Formación académica:	Docente (Instituto Superior) o Licenciado en Educación Inicial, Primaria y/o secundaria.
Experiencia laboral:	<p><u>Experiencia general:</u> 01 año de experiencia en la carrera profesional.</p> <p><u>Experiencia Específica:</u> No aplica.</p>
<p>Otros recomendables para el servicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Experiencia en proyectos sociales con la comunidad. • Experiencia en ejecución de planes y programas educativos. • Conocimiento Office (Word, Excel, Power Point) – Nivel básico. 	



VALOR REFERENCIAL: Es de S/. 6,000.00, por cada servicio, incluido los Impuestos de Ley.

Denominación	Ámbito del servicio		Vacante	Plazo	Costo por mes	Valor referencial en S/.
Especialista de Comunicación - Educación	Lima-Callao	Lima-Callao	01	3 meses	2,000.00	6,000.00
	Ancash	Huaraz	01			
	La Libertad	Cascas	01			

CALENDARIO

- 1.- FECHA DE INVITACIÓN: Del 26 de Setiembre al 03 Octubre de 2012.
- 2.- FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: Del 26 de Setiembre al 04 de Octubre de 2012, hasta las 13:00, horas en las oficinas administrativas de cada sede de las Direcciones Ejecutivas del SENASA, al cual se presenta.
- 3.- FECHA DE EVALUACIÓN DOCUMENTARIA: El 04 Octubre de 2012.
- 4.- PRACTICA DE CAMPO:
 - ✓ **Examen de conocimiento:** El 05 de Octubre de 2012 a las 09:00 horas.
 - ✓ **Entrevista personal:** El 05 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 principal de la Dirección Ejecutiva correspondiente: Ancash, La Libertad y Lima-Callao, respectivamente.

- 5.- PUBLICACION DE RESULTADOS: El 05 de Octubre de 2012.

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- ✓ Declaración Jurada de acuerdo al **Anexo N° 01**
- ✓ 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:

- ✓ Lima Callao: joscategui@senasa.gob.pe
- ✓ La Libertad: admlalibertad@senasa.gob.pe
- ✓ 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.