

PROCESO CAS N° 009-2025-SUNARP – ZONA REGISTRAL N° III
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN SOPORTE EN CAJA

I. GENERALIDADES

| | |
|--|--|
| OBJETO DE LA CONVOCATORIA | La Zona Registral N° III, requiere seleccionar y contratar bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios del Decreto Legislativo N° 1057, a través de la convocatoria del Proceso CAS N° 009-2025-SUNARP-ZRNIII. - UN/A (01) SOPORTE EN CAJA |
| DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTES | Oficina Registral de Yurimaguas |
| DEPENDENCIA ENCARGADA DE LA SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO | Unidad de Administración de la Zona Registral N° III |
| BASE LEGAL | <ul style="list-style-type: none"> a) Ley N° 32185 Ley de Presupuesto Público para el periodo fiscal 2025. b) Decreto legislativo N° 1057, que regula el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios. c) Reglamento del Decreto legislativo N°1057, aprobado por Decreto Supremo N°075-2008-PCM y modificado por Decreto Supremo N°065-2011-PCM. d) Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 065-2020-SERVIR-PE e) Las normas o disposiciones que resulten aplicables. |

II. CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES | DETALLE |
|--------------------------------------|--|
| Lugar de desarrollo del puesto/Cargo | Oficina Registral de Yurimaguas (Jr. Huallaga N° 516, distrito de Yurimaguas, provincia Alto Amazonas y departamento de Loreto) Horario: de lunes a viernes, de 08:00 a 17:00 horas (incluye una hora de refrigerio) |
| Duración del contrato | Desde la suscripción del contrato hasta el 30 de junio de 2025. Sujeto a renovación y al periodo de prueba de tres (03) meses. |
| Modalidad de Trabajo | Presencial |
| Retribución mensual | S/ 1, 650.00 (Mil seiscientos cincuenta con 00/100 soles), más S/264.19 (Doscientos Sesenta y Cuatro con 19/100 soles) conforme los decretos DS-311-2022-EF, DS 313-2023-EF, DS 265-2024-EF y DS 279-2024-EF. La remuneración mensual incluye montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al contrato bajo esta modalidad. |

III. PERFIL DEL PUESTO

| 1. Identificación del puesto | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Nombre del puesto: | SOPORTE EN CAJA |
| Órgano o Unidad orgánica: | UNIDAD REGISTRAL |
| Dependencia jerárquica lineal: | JEFE DE LA UNIDAD REGISTRAL |
| Dependencia funcional: | JEFE DE LA UNIDAD REGISTRAL |
| Puestos que supervisa: | NINGUNA |

| 2. FUNCIONES (Detallar desde la de mayor impacto a la de menor) |
|---|
| <p>a) Cobro de tasas registrales, inscripción y publicidad registral.</p> <p>b) Atención al Público usuario que desee realizar sus pagos para la expedición de los servicios solicitados.</p> <p>c) Guardar confidencialidad de la información a la que accede.</p> <p>d) Reemplazar provisionalmente al personal del área registral con igual o similar perfil cuando se requiera por necesidad de servicio.</p> |

| 3. FORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------|
| Tipo de Formación (colocar una "x" en la columna que corresponda) | Denominación | Incompleta | | Completa | | |
| | 1. Secundaria | | | | | |
| | 2. Técnica básica (1 ó 2 años) | | | | | |
| | 3. Técnica superior (3 ó 4 años) | | | | X | |
| | 4. Universitaria | | | | X | |
| Grado (s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto. | Grado requerido | Egresado | X | Bachiller | Título/Licenciatura | |
| | Especialidad: | Egresado universitario y/o Instituto de Educación Superior en las carreras de Administración Contabilidad y/o Economía. | | | | |
| | Grados adicionales | Grado | | Egresado | | Titulado |
| | | Maestría | | - | | - |
| | | Doctorado | | - | | - |
| <i>Carrera Profesional / Especialidad:</i> | | | | | | |
| Requerimientos adicionales | Colegiatura | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | Habilitación profesional | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| 4. CONOCIMIENTOS | |
|--|---|
| Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No Requiere documentación sustentatoria). | Conocimiento informático del entorno a Windows (Word, Excel, o Power Point) |
| Curso y/o Programas de especialización (Requiere documentación sustentatoria) | Conocimiento informático del entorno a Windows (Word, Excel, o Power Point), Conteo y detección de billetes - monedas falsas, atención al Público. Se precisa que los cursos no tendrán una duración |
| Nota: Cada curso debe tener una duración mínima de 12 horas y los diplomados o programas de | |

| | | |
|---|---|-----------|
| especialización no menor de 90 horas. | menor de 12 horas y los estudios de especialización no menor a 90 horas. | |
| Conocimientos de ofimática e idiomas <i>(Colocar: "A" si se requiere un nivel "Avanzado", "I" si se requiere "Intermedio, "B" si es básico y "NA" si no aplica)</i> | Conocimientos de ofimática | |
| | MS Word | B |
| | MS Excel | B |
| | MS Power point | B |
| | Otro (detallar): | |
| | Idiomas | |
| | Inglés | NA |
| Otro (detallar): | | |

| 5. EXPERIENCIA | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Experiencia laboral general <i>(Sea en el Sector Público o Privado)</i> | | Experiencia específica para el puesto (en la función o la materia) | | |
| Cantidad total de tiempo (años) - | Experiencia mínima de un (01) año | Indicar la cantidad total de tiempo (años o meses) - | Un (01) año en el desempeño de caja y atención al público | |
| Experiencia específica para el puesto (en la función o la materia) | Nivel mínimo del puesto (de ser necesario) | | | |
| | Practicante profesional | X | Supervisor/Coordinador | |
| | Auxiliar o Asistente | | Jefe de área o Dpto. | |
| | Analista | | Gerente o director | |
| | Especialista | | | |
| | A. Detallar cuánto tiempo de experiencia en el sector público requiere para el puesto (parte "A") (en caso no sea necesario colocar 0). | | 0 | |
| | B. Aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; especificar, de ser necesario, si se requiere algún requisito adicional para el puesto. | | 0 | |

IV. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO

| ETAPA | | ÁREA RESPONSABLE/ RESPONSABLES | CRONOGRAMA |
|---------------------|---|--|----------------------|
| CONVOCATORIA | | | |
| 1 | Registro de la convocatoria en el Portal Talento Perú – SERVIR | Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 04 de marzo de 2025. |

| | | | |
|------------------|---|--|--|
| 2 | Publicación y difusión de la convocatoria en el Portal Talento Perú –SERVIR y Portal Institucional de la SUNARP (www.sunarp.gob.pe) | Unidad de administración de la Zona Registral N° III | Del 05 al 18 de marzo de 2025 <i>(10 días hábiles)</i> |
| SELECCIÓN | | | |
| 3 | <p>Recepción de Fichas de Inscripción de postulantes (Anexo 2A)</p> <p>La recepción del Anexo 2A se realizará de manera virtual enviando el anexo al siguiente correo electrónico: convocatorias_moyob@sunarp.gob.pe</p> <p>Colocar en el asunto: Numero de convocatoria, apellidos y nombres del postulante, puesto al que postula.</p> <p>EJEMPLO: PROCESO CAS N° 009-2025/NOMBRE Y APELLIDOS/ SOPORTE EN CAJA</p> <p>La ficha de inscripción debe remitirse en formato PDF. No se validarán otros formatos e imágenes. EL ARCHIVO PDF DEBE GUARDARSE CON APELLIDOS Y NOMBRES.</p> | Postulantes/ Unidad de administración de la Zona Registral N° III | El 19 de marzo de 2025 (solo se recepcionará en la fecha indicada) |
| 4 | Evaluación preliminar | Comité de Selección | 20 de marzo de 2025 |
| 5 | Publicación del resultado de postulantes aptos. | Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 21 de marzo de 2025 |
| 6 | Evaluación de Conocimientos | Comité de Selección/ Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 24 de marzo de 2025 |
| 7 | Publicación de resultados de postulantes aprobados. | Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 24 de marzo de 2025 |
| 8 | <p>Presentación de Curriculum Vitae documentado y Anexos (Anexos 2C y 2D)</p> <p>La recepción del CV documentado y anexos se recibirá solo mediante el siguiente correo: convocatorias_moyob@sunarp.gob.pe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horario: 08:00 a 17:00 horas <p>Debe remitirse en formato PDF. No se validarán otros formatos e imágenes. EL ARCHIVO PDF DEBE GUARDARSE CON APELLIDOS Y NOMBRES. FOLIADO Y FIRMADO EN CADA HOJA.</p> | Postulantes/ Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 25 de marzo de 2025 |

| | | | |
|---------------------------------|--|--|---|
| | Los postulantes deberán revisar el instructivo para la etapa de evaluación curricular. | | |
| 9 | Evaluación de los Curriculum Vitae documentado | Comité de Selección | 26 de marzo de 2025 |
| 10 | Publicación de candidatos aptos para entrevista | Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 27 de marzo de 2025 |
| 11 | Entrevista personal y publicación de resultado final (VIRTUAL) | Comité de Selección/ Unidad de administración de la Zona Registral N° III | 28 de marzo de 2025 |
| SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO | | | |
| 12 | Suscripción y Registro del contrato | Unidad de administración de la Zona Registral N° III | A partir del 31 de marzo al 04 de abril del 2025 (05 días hábiles) |

NOTA: El cronograma se encuentra sujeto a variaciones por parte de la Entidad, las mismas que se darán a conocer oportunamente a través del Portal web de la Sunarp, en el cual se anunciará el nuevo cronograma por cada Etapa de Evaluación que corresponda.

V. PUNTAJE DE CADA ETAPA DE EVALUACIÓN

| EVALUACIÓN | PUNTAJE MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO |
|-----------------------------|----------------|----------------|
| Evaluación de conocimientos | 13 puntos | 20 puntos |
| Evaluación curricular | 13 puntos | 20 puntos |
| Entrevista Personal | 13 puntos | 20 puntos |

VI. DE LAS BONIFICACIONES

VII.1. Bonificación por discapacidad:

Los candidatos con discapacidad obtendrán el quince por ciento (15%) sobre el puntaje final obtenido, para hacerlo efectivo deberán informarlo en el Formato de Inscripción del postulante adjuntando copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición.

VII.2. Bonificación por Licenciatura del Servicio Militar Acuartelado y de las Fuerzas Armadas:

Los candidatos Licenciados de las Fuerzas Armadas, en aplicación de la Resolución de Presidencia Ejecutiva 330-2017-SERVIR/PE, obtendrán el diez por ciento (10%) sobre el puntaje final obtenido, para hacerlo efectivo deberán informarlo en el Formato de Inscripción del postulante adjuntando copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición.

VII.3. Bonificación por ser Deportista Calificado:

Los postulantes que acrediten la condición de Deportistas calificados, en aplicación a la Ley 27674, obtendrán una bonificación en valores absolutos sobre el puntaje final obtenido para hacerlo efectivo deberán informarlo en el Formato de Inscripción del postulante adjuntando copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición.

Dicha bonificación será de acuerdo con el nivel obtenido y descrito en el siguiente cuadro:

| | |
|-------------------------|--|
| Nivel 1 (20%) | Deportistas que hayan participado en Juegos Olímpicos y/o Campeonatos Mundiales y se ubiquen en los cinco primeros puestos, o hayan establecido record o marcas olímpicas, mundiales o panamericanas. |
| Nivel 2 (16%) | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Panamericanos y/o Campeonatos Federados Panamericanos y se ubiquen en los tres primeros lugares o que establezcan records o marcas sudamericanas. |
| Nivel 3 (12%) | Deportistas que hayan participado en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y hayan obtenido medallas de oro y/o plata o que establezcan record o marcas bolivarianas. |
| Nivel 4 (8%) | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Sudamericanos y/o Campeonatos Federados Sudamericanos y/o participado en Juegos Deportivos Bolivarianos y obtenido medallas de oro y/o plata. |
| Nivel 5 (4%) | Deportistas que hayan obtenido medallas de bronce en Juegos Deportivos Bolivarianos o establecido record o marcas nacionales. |

VII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O CANCELACIÓN DEL PROCESO

VIII.1. El proceso podrá ser declarado **desierto** en alguno de los siguientes casos:

- a) Cuando no se hayan presentado postulantes para la plaza CAS convocada.
- b) Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos exigidos para el puesto.
- c) Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en las siguientes etapas del proceso, aun habiendo cumplido con los requisitos mínimos,

VIII.2. El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes casos, sin que sea responsabilidad de Sunarp:

- a) Cuando desaparece la necesidad del servicio una vez iniciado el proceso de selección.
- b) Por restricciones presupuestales.
- c) Otras debidamente justificadas.

VIII. EL COMITÉ DE SELECCIÓN ESTÁ CONFORMADO POR LOS SIGUIENTES MIEMBROS

El Comité de Selección está compuesto por el/la Jefe/a Zonal que participa personalmente y preside, o su representante, el/la Jefe/a de la Unidad de Recursos Humanos o quien haga sus veces en los Órganos Desconcentrados o su representante y el/la representante del área usuaria o su representante.

Instructivo para la presentación de documentos (Etapa de evaluación curricular)

En la etapa de evaluación curricular, los postulantes deben presentar sus documentos en el siguiente orden:

1. D.N.I. escaneado (por ambas caras).
2. Declaraciones juradas llenadas y firmadas (Anexos 2C y 2D).
3. Documentos que acrediten la experiencia laboral en orden cronológico (desde el más reciente al más antiguo), se debe acreditar la experiencia laboral general o específica con certificados o constancias de trabajo, contratos, adendas o conformidad de las órdenes de servicio donde se especifique el nombre del puesto, el periodo laborado (fecha de inicio y fin del trabajo realizado). En el caso de grados académicos del extranjero, adicional al diploma o constancia, para que el referido tenga validez, deberán adjuntar la constancia de inscripción o registro ante SUNEDU o SERVIR, de su grado del extranjero.

- **Experiencia Laboral General:** Para los puestos en que se requiera formación técnica o universitaria, el tiempo de experiencia se contabilizará aplicando lo señalado en la Ley N° 31396 “Ley que reconoce las prácticas preprofesionales y prácticas profesionales como experiencia laboral y modifica el Decreto Legislativo 1401”. Se considerará como experiencia laboral: Las prácticas preprofesionales no menor de tres meses o hasta cuando se adquiera la condición de Egresado. Las prácticas profesionales que realizan los egresados por un periodo de hasta un máximo de veinticuatro meses. Para los casos de SECIGRA, solo el año completo de SECIGRA DERECHO se reconoce como tiempo de servicios prestados al Estado, inclusive en los casos que se han realizado previo a la fecha de egreso de la formación correspondiente. Para tal efecto el postulante deberá presentar la constancia de egresado y el Certificado de SECIGRA Derecho otorgado por la Dirección de Promoción de Justicia de la Dirección General de Justicia y Cultos del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

(**) Es necesario que el postulante presente el certificado o constancia de egreso de la formación, caso contrario se contabilizará desde la fecha indicada en el documento de la formación académica que requiera el perfil (diploma de bachiller y/o diploma de título profesional).

- **Experiencia Laboral Específica:** Entendida como el tiempo en el que el postulante desempeñó labores en un puesto similar y/o en puestos con funciones equivalentes al puesto requerido.

La experiencia específica señalada en el perfil de puesto es validada según lo declarado en la Ficha de inscripción – Anexo N° 2A y Curriculum Vitae Documentado.

4. Título profesional o técnico escaneado (por ambas caras), principalmente, de las carreras requeridas para el perfil del puesto convocado.
5. Los Programas de Especialización o Diplomado o Curso, se acreditan con el certificado o constancia correspondiente.
 - En el caso que el certificado y/o constancia no consigne el número de horas; el postulante, puede presentar, un documento adicional que indique y acredite el número de horas emitido por la institución educativa, donde llevó los estudios.
 - El certificado y/o constancia debe contener con claridad el nombre del curso, la institución educativa y las horas lectivas.
6. Documentos digitalizados que acrediten el otorgamiento de bonificación adicional, en caso el postulante tenga alguna condición por discapacidad o en el caso de licenciados de las Fuerzas Armadas o por deportista calificado de Alto Nivel.
7. Documento que acredite encontrarse colegiado y habilitado, emitido por el Colegio Profesional que corresponda.

- **IMPORTANTE:**

- (1) Los documentos deben presentarse en formato PDF, cada hoja debe estar enumerada y firmada, a excepción de las que ya contengan la firma porrequisito (la hoja que contiene el D.N.I. también debe firmarse).
- (2) El DNI, las Declaraciones Juradas y documentos sustentarios deben guardarse en un solo archivo (en formato PDF) y ser remitidos desde el correo del postulante a la siguiente dirección de correo electrónico **convocatorias_moyob@sunarp.gob.pe** (dentro de las fechas indicadas en el cronograma de la Convocatoria), colocando en el Asunto: Proceso **CAS N°009-2025- SUNARP/ Zona Registral N° III/Soport** en Caja.

De no presentar algún documento como parte del Expediente de Postulación señalado en líneas precedentes o no suscribir los Anexos correspondientes, el postulante quedará automáticamente DESCALIFICADO.

El incumplimiento de lo indicado descalificará al postulante.

El archivo final (en PDF) debe presentarse en el siguiente orden:



NOTA: Los postulantes que no resulten ganadores del proceso de selección respectivo tienen 15 días hábiles para recoger la documentación presentada, siempre que se hubiera presentado en formato papel.

ANEXO 2A - FICHA DE INSCRIPCIÓN DECLARACIÓN JURADA

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTA FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE EL POSTULANTE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

| | |
|---|--|
| N° DE CONVOCATORIA | |
| DENOMINACIÓN DE LA PLAZA DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA | |

| I. DATOS PERSONALES (de acuerdo a lo registrado en su DNI) | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|----|----------------------------------|-----------------------|--|-----------|----|----|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año | | | | EDAD | | GÉNERO | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO distrito/provincia/departamento | | | | | | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | |
| ESTADO CIVIL | | NACIONALIDAD | | | | N° RUC | | | | |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA | | | | | | DISTRITO/PROVINCIA/ DEPARTAMENTO | | | | |
| TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO CELULAR | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| LICENCIA DE CONDUCIR | | | SI | NO | CLASE | | CATEGORIA | | | |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD | | SI | NO | N° DE CÓDIGO CONADIS | | Especificar si requiere asistencia durante el proceso de selección | | | | |
| DEPORTISTA CALIFICADO | | SI | NO | Detalle Nivel, según numeral V.3 | | LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | | SI | NO | De marcar SI, adjuntar documento que acredite lo señalado, de acuerdo al numeral VII.2 de las Bases de la Convocatoria. |

| II. FORMACIÓN ACADÉMICA (Colocar formación que se alinee al perfil de puesto solicitado en las bases de la convocatoria) | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|----|--|--|--|--------------------------|-----------------------------|--|--|--------------|
| ESTUDIOS REALIZADOS | CARRERA PROFESIONAL / ESPECIALIDAD | | NOMBRE DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | GRADO ACADÉMICO OBTENIDO | DATOS DE FECHAS DE ESTUDIOS | | | |
| SECUNDARIA | | | | | | | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| Técnica básica (1 a 2 años) | | | | | | Seleccione una opción | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Título | dd/mm/aaaa | | |
| Técnica superior (3 a 4 años) | | | | | | Seleccione una opción | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Título | dd/mm/aaaa | | |
| UNIVERSITARIO | | | | | | Seleccione una opción | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Bachiller | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Título | dd/mm/aaaa | | |
| MAESTRÍA | | | | | | Seleccione una opción | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Título | dd/mm/aaaa | | |
| DOCTORADO | | | | | | Seleccione una opción | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Título | dd/mm/aaaa | | |
| OTROS (Segunda carrera/ maestría, ect.) | | | | | | Seleccione una opción | Fecha de egreso | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Bachiller | dd/mm/aaaa | | |
| | | | | | | | Fecha de Título | dd/mm/aaaa | | |
| COLEGIATURA | SI | NO | De ser afirmativa la respuesta, indicar continuación | | | | | | | |
| | | | Colegio profesional en el que esta inscrito | | | N° de colegiatura | | Condición a la fecha (habilitado o inhabilitado) | | |
| | | | | | | | | habilitado | | inhabilitado |

| III. CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN (Señale solamente las actividades de capacitación realizadas en temas afines a las funciones del puesto solicitado) | | | | | | |
|--|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| N° | CENTRO DE ESTUDIOS | TIPO DE CAPACITACIÓN | NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN | FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE TÉRMINO (dd/mm/aaaa) | N° DE HORAS LECTIVAS |
| 1 | | Seleccione una opción | | | | |
| 2 | | Seleccione una opción | | | | |
| 3 | | Seleccione una opción | | | | |
| 4 | | Seleccione una opción | | | | |
| 5 | | Seleccione una opción | | | | |
| TOTAL | | | | | | 0 |

V. CONOCIMIENTOS (Conocimientos técnicos para el puesto y/o cargo: (De acuerdo a lo indicado en la convocatoria o perfil. No requieren documentación sustentaria.)

IDIOMAS (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)

| NIVEL ALCANZADO | IDIOMA | | |
|-----------------|--------|---------|------------|
| | INGLÉS | QUECHUA | OTRO _____ |
| BÁSICO | | | |
| INTERMEDIO | | | |
| AVANZADO | | | |

OFIMÁTICA (MARQUE CON UNA "X" EL NIVEL ALCANZADO)

| OFIMÁTICA | NIVEL ALCANZADO | | |
|-----------------|-----------------|------------|----------|
| | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO |
| Ms. Word | | | |
| Ms. Excel | | | |
| Ms. Power Point | | | |
| (Otro) _____ | | | |

| CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO INDICADOS EN EL PERFIL O LA CONVOCATORIA (seleccione SI o NO) | SI | NO |
|--|----|----|
| | | |

Declaro haber revisado las bases de la convocatoria que se encuentra en la pagina web de la SUNARP y acepto las condiciones de postulación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados y contando con disponibilidad Inmediata. Además DECLARO no encontrarme incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM, asimismo que la información proporcionada es veraz, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De encontrarse información falsa o adulterada acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sea del proceso de selección o de la entidad si se produjo vinculación, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

FECHA DE PRESENTACIÓN

FIRMA DEL POSTULANTE

Anexo N° 2C
DECLARACIONES JURADAS

Yo _____, identificado (a) con D.N.I. N° _____, postulante en el proceso CAS N° _____; **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

- No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles por Delitos Dolosos (REDERECI).
- No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).
- No percibir simultáneamente remuneración, pensión u honorarios por concepto de locación de servicios, asesoría o consultorías, o cualquier otra doble percepción o ingresos del Estado, salvo por el ejercicio de la función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en tribunales administrativos o en otros órganos colegiados.
- Que la documentación que presento en la etapa de evaluación curricular es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.
- Que la formación académica que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en las instituciones académicas donde he cursado estudios.
- Que la experiencia laboral que acredito para la etapa de evaluación curricular es fidedigna, para lo cual me someto a la fiscalización posterior aleatoria que se pueda realizar en los centros laborales donde me he desempeñado anteriormente.
- Que carezco de antecedentes Judiciales, Penales y Policiales.

Asimismo, autorizo a la entidad a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a desvincularme del proceso de selección, de considerarlo pertinente.

(Ciudad) _____ de _____ de _____.

Firma:

Nombres y apellidos:

Anexo N° 2D

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Yo, _____, identificado(a) con DNI _____, postulante en el proceso CAS N° _____, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, con servidores, funcionarios o directivos de SUNARP.

SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, con servidores, funcionarios o directivos de SUNARP.

En caso el/la postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

| | | |
|---|--|--|
| El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo, en la entidad. | | |
| Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo en la entidad. | | |
| El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho, concubino o progenitor de mi hijo. | | |

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

(Ciudad) _____ de _____ de _____.

Firma:

Nombres y apellidos

Anexo N° 3A

| FORMATO DE EVALUACIÓN CURRICULAR (Requisitos Obligatorios) | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Nombre del postulante: | | | |
| Proceso CAS N° | | Fecha de evaluación | |
| RUBROS A EVALUAR | | | |
| 1. Experiencia laboral general (Obligatorio) | Marque con una "X" | Puntaje | Puntaje Obtenido |
| Cumple con el mínimo requerido. | | 2.0 | |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido. | | 3.7 | |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido. | | 4.5 | |
| Experiencia específica en la función y/o materia (Obligatorio) | Marque con una "X" | Puntaje | Puntaje Obtenido |
| Cumple con el mínimo requerido. | | 3.0 | |
| Tiene 2 años adicionales al mínimo requerido. | | 3.7 | |
| Tiene 4 años adicionales al mínimo requerido. | | 4.5 | |
| 2. Formación académica (Obligatorio) | Marque con una "X" | Puntaje | Puntaje Obtenido |
| Cumple con el grado mínimo requerido en el perfil del puesto. | | 4.0 | |
| Cuenta con 1 grado superior al mínimo requerido. | | 4.7 | |
| Cuenta con 2 grados superiores al mínimo requerido. | | 5.5 | |
| 3. Cursos y/o programas de especialización (Obligatorio) | Marque con una "X" | Puntaje | Puntaje Obtenido |
| Programas de especialización y/o cursos afines a las funciones | | | |
| Cumple con el /los programas o cursos requeridos en el perfil del puesto. | | 4.0 | |
| Cuenta con 1 programa o curso adicional al mínimo requerido. | | 4.7 | |
| Cuenta con 2 programas adicionales o cursos al mínimo requerido. | | 5.5 | |
| CALIFICACIÓN | | | |
| CONDICIÓN: (APTO/A-NO APTO/A) | | | |
| | | | |
| Nombre Representante 1 | Nombre Representante 2 | Nombre Representante 3 | |

ANEXO 4 FORMATO DE ENTREVISTA PERSONAL

PROCESO CAS N° 009-2025-SUNARP-ZRNIII

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN / A
(01) SOPORTE EN CAJA

FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENTREVISTA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|--|--------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | |
| D.N.I. | | Puesto | |

| CRITERIOS A EVALUAR | | PUNTAJE POR CRITERIO (de 1 a 5 puntos) |
|---------------------|--|--|
| 1 | Dominio y conocimiento de las funciones del puesto | |
| 2 | Grado de análisis | |
| 3 | Actitud y ética | |
| 4 | Comunicación | |
| PUNTAJE TOTAL (*) | | |

Nombre y apellidos del
representante 1

Nombres y apellidos del
representante 2

Nombres y apellidos de
representante 3